

**Заключение экспертизы
медицинской технологии на соответствие критериям
высокотехнологичных медицинских услуг**

№	Описание	Характеристика
1	Наименование медицинской технологии	Корригирующая тибиональная остеотомия
2	Нозологии, при которых применяется технология	Деформирующий остеоартроз 1-2 и начальной 3 степени
3	Краткое описание технологии (сущность технологии)	Под контролем навигационной системы намечается линия остеотомии предварительно введенными спицами Киршнера, через паз навигационной системы производят косую неполную остеотомию осциллирующей пилой. Клиновидным навигационным градированным остеотомом производят коррекцию оси путем раскрытия внутреннего кортикала и надломом противоположной латеральной спонгиозной стенки. В корrigированном положении устанавливают дисталяционную блокирующую пластину с необходимым одномоментным открывающим углом коррекции.
4	Альтернативные (аналогичные) медицинские технологии	Артроскопия и эндопротезирование коленного сустава

№	Критерий	Весовой коэф-т	Шкала критерия	Значение	Балл критерия (значение*вес.коэф-т)	Обоснование
1	Инновационность (новизна)	0.2	Технология применяется более 15 лет	0	0	Aydogdu, S. High tibial osteotomy for varus deformity of more than 20 degrees / S. Aydogdu, H. Sur // Rev. Chir. Orthop. – 1997. – Vol. 84, No 5. – P. 439-446. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9452796 Rudert M1, Galla M, Ackermann B, Stukenborg-Colsman C, Wirth CJ. Valgus tibial head reconstruction,

						monocondylar sled prosthesis or bicondylar gliding surface replacement in therapy of medial gonarthrosis--a cost analysis // Z Orthop Ihre Grenzgeb. 2001 Sep-Oct;139(5):387-92. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11605288
2	Ресурсоемкость	0.4	Применение технологии требует значительных трудовых и временных затрат	2,5	1	<ul style="list-style-type: none"> Требуется наличие врачей ортопедов-травматологов, владеющих техникой проведения остеотомий большеберцовой кости <p>Планируемые затраты на одного пациента по данным «Заявителя» составят 324 359 тенге.</p>
3	Уникальность	0.4	Технология сопоставима по эффективности с существующими в Казахстане аналогами и альтернативными методами лечения	2,5	1	<ol style="list-style-type: none"> https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12827394 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28182736 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28351371

Заключение на соответствие критериям ВТМУ

Суммарное количество баллов - 2, технология не соответствует критериям ВТМУ.

Главный специалист-аналитик отдела

оценки медицинских технологий

Жусупова А.Е.

Начальник отдела
оценки медицинских технологий

Жолдасов З.К.

Руководитель ЦРИЛС и МТ

Табаров А.Б.

		Шкала критерия		Значение	Балл критерия (значение*вес.коэф-т)
№	Критерий	Весовой коэф-т			
1	Инновационность (новизна)	0,2	Технология применяется в мире менее 5 лет	10	2
			Технология применяется в мире 5-10 лет	7,5	1,5
			Технология применяется в мире 10-15 лет	2,5	0,5
			Технология применяется более 15 лет	0	0
2	Ресурсоемкость	0,4	Применение технологии требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, значительных трудовых и временных затрат	10	4
			Применение технологии требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ	7,5	3
			Применение технологии требует значительных трудовых и временных затрат	2,5	1
			Применение технологии НЕ требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, НЕ требует значительных трудовых и временных затрат	0	0
3	Уникальность	0,4	Технология не имеет аналогов и альтернативных методов лечения в Казахстане	10	4
			Технология превосходит по эффективности существующие в Казахстане аналоги и альтернативные методы лечения	7,5	3
			Технология сопоставима по эффективности с существующими в Казахстане аналогами и альтернативными методами лечения	2,5	1
			Технология уступает по эффективности существующим в Казахстане аналогам и/или альтернативным методам	0	0

Максимальный балл = 10

Пороговое значение для отнесения МТ к ВТМУ = 6,5