

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

№	Описание	Характеристика
1	Наименование медицинской технологии	«Микрохирургия сосудистых заболеваний головного мозга с использованием флуоресцентной ангиографии с помощью ICG (зеленый индоцианин)»
2	Нозологии, при которых применяется технология	Церебро-васкулярные заболевания, требующие микрохирургического лечения
3	Краткое описание технологии (сущность технологии)	ICG ангиография применяется с целью интраоперационной оценки состояния мозгового кровообращения. При интравенозном введении контрастное вещество захватывается белками плазмы и остается внутри сосуда, что позволяет визуализировать кровеносные сосуды специальным микроскопом с функцией «ангио-режим». Применение ICG ангиографии дает возможность интраоперационно визуализировать окклюзию артерий малого диаметра, что позволяет проводить немедленную коррекцию при микрохирургии аневризм и артериовенозных мальформаций и, таким образом, минимизировать риски интра- и послеоперационных осложнений.
4	Альтернативные (аналогичные) медицинские технологии	Нейрохирургический микроскопический визуальный осмотр, Интраоперативная цифровая субтракционная ангиография (иЦСА), Интраоперационная микродоплеровская ультрасонография (иМДУ).

№	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	Raabe A, Beck J, Gerlach R, et al., Near-infrared indocyanine green video angiography: a new method for intraoperative assessment of vascular flow, Neurosurgery, 2003;52:132-9.

						Chiang VL, Gailloud P, Murphy KJ, Rigamonti D, Tamargo RJ. Routine intra-operative angiography during aneurysm surgery. J Neurosurg 2002;96:988-92. Back to cited text no. 2 Alexander TD, Macdonald RL, Weir B, Kowalczuk, Andrew BA. Intraoperative angiography in cerebral aneurysm surgery: A prospective study of 100 craniotomies. Neurosurgery 1996;39:10-8. Back to cited text no. 1
2	Ресурсоемкость	0.4	Применение технологии требует значительных трудовых и временных затрат	2,5	1	Согласно данным Заявителя планируется применение данной технологии в рамках действующих тарифов.
3	Уникальность	0.4	Технология превосходит по эффективности существующие в Казахстане аналоги и альтернативные методы лечения	7,5	3	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25526265 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19770547

Заключение на соответствие критериям ВТМУ

Суммарное количество баллов - 4, технология не соответствует критериям ВТМУ.

Главный специалист-аналитик отдела
оценки медицинских технологий

Начальник отдела
оценки медицинских технологий

Руководитель ЦРИЛС и МТ

Гаитова К.К.

Карагизова А.Б.

Табаров А.Б.

№	Критерий	Весовой коэф-т	Шкала критерия	Значение	Балл критерия (значение*вес.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 технологий требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, значительных трудовых и временных затрат	10	4
			Применение технологий требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ	7,5	3
			Применение технологий требует значительных трудовых и временных затрат	2,5	1
3	Уникальность	0,4	Применение технологий НЕ требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, НЕ требует значительных трудовых и временных затрат	0	0
			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