


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

№	Описание	Характеристика
1	Наименование медицинской технологии	«Транспедикулярная пластика тела поврежденного позвонка при травмах грудного и поясничного отделов позвоночника»
2	Нозологии, при которых применяется технология	Переломы грудного и поясничного отделов позвоночника (S22.0, S 22.1, S32.0, S 32.7). Применяется в сочетании с транспедикулярной фиксации (открытой и чрескожной) при компрессионных переломах грудного и поясничного отделов позвоночника при повреждении трех опорных колонн по Денису, снижении высоты тела позвонка до 40%, стенозе канала до 30%, кифотической деформации до 200 . Может применяться при множественных и многоуровневых переломах. Методика эффективна при оперативном лечении остеопоротических переломов позвоночника.
3	Краткое описание технологии (сущность технологии)	<p>Транспедикулярная пластика тела позвонка (далее – ТППТ) является менее инвазивным методом лечения повреждений грудного и поясничного отделов позвоночника, так как выполняется из одного заднего доступа, чем транспедикулярная фиксация и передний спондилодез (ПС), производимые из двух доступов. ТППТ выполняется в условиях транспедикулярной фиксации. ТППТ позволяет больным избежать второй операции из более травматичного переднего доступа. Данная методика позволяет рано активизировать пациентов, снижает дни стационарного пребывания, сокращает сроки нетрудоспособности пострадавших.</p> <p>В процессе проведения вмешательства осуществляется задний срединный доступ к позвоночнику со скелетированием остистых отростков, полудужек, задних поверхностей суставных пар, основания поперечных отростков. Протяженность и расположение доступа зависят от уровня повреждения и количества позвоночных сегментов, планируемых для фиксации. После обнажения задних структур позвоночника необходимо верифицировать точку введения винта в дужку. После определения точки для введения шурупа и направления ножек в заднем кортикальном слое дужки формируют отверстие. Далее в сформированный канал устанавливают воронку для введения никелида титана. Затем, через воронку в полость тела поврежденного позвонка постепенно вводят никелид титана. Далее осуществляется монтаж конструкции (транспедикулярная фиксация), последовательность выполнения которого зависит от используемого типа транспедикулярной системы.</p>
4	Альтернативные	81.051 Спондиллодез грудного и поясничного позвонков,

	(аналогичные) медицинские технологии, применяемые в РК	задний доступ, с фиксацией внутренними транспедикулярными системами и кейджами.
Критерии		Баллы
1	Оценка доказательств клинической эффективности	3
2	Оценка сравнительной безопасности	3
3	Оценка социальной значимости	2
4	Оценка сравнительной клинико-экономической эффективности	3
5	Оценка уникальности медицинской технологии	4
6	Оценка затратоемкости медицинской технологии	2
Итого по 1-4 критериям		11
Примечание		Медицинская технология «Транспедикулярная пластика тела поврежденного позвонка при травмах грудного и поясничного отделов позвоночника» является сравнительно безопасной, эффективной и простой методикой лечения остеоартрита коленного сустава. В то же время, не отличается высокой финансовой затратностью и сложностью выполнения.
Фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата и подпись эксперта		Ким М.Е. 

Методология PICO

	Терминология на русском языке	Терминология на английском языке
Population или Patient – (население или пациент: Целевой контингент или пациент: для кого используется технология)	Пациенты с переломом позвоночника	Patients with vertebralcompression
Intervention или Exposure	Транспедикулярнаявертебропластика/ Фиксация	transpedicularvertebroplasty/ vertebralfixation