

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

№	Описание	Характеристика
1	Наименование медицинской технологии	Лакопротезирование слезно-носового канала
2	Нозологии, при которых применяется технология	Другие болезни слезного аппарата Н04.8
3	Краткое описание технологии (сущность технологии)	Процедура проводится под операционным микроскопом. Устанавливается блефаростат. Производится надрез конъюнктивы внутреннего угла глаза создавая ложе слезоотводящих путей с установкой лакопротеза в виде цилиндрической трубки 1.5-2.0 мм, и под контролем микроскопа путем прокола иглой проводником мягких тканей выходят на слезную кость, далее продвигают иглу с лакопротезом в полость носа, после этого иглу-проводник выводят наружу, а лакопротез опускают в общий носовой ход до установки проксимального конца лакопротеза. Лакопротез фиксируют к конъюктиве провизорным швом 8:0. По завершении операции-инстилляцию антибиотика в конъюктивальную полость. Накладывается асептическая повязка. Процедура проводится под местной инстелляционной анестезией-Алкаином 1%.
4	Альтернативные (аналогичные) медицинские технологии	Зондирование носослезного канала. Бужирование слезно-носового протока. Дакриоцисториностомия.

№	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	Durso F, Hand SI Jr, Ellis FD, Helveston EM.Silicone intubation in children with nasolacrimal obstruction. J Pediatr

						<p><u>Ophthalmol</u> <u>Strabismus</u>. 1980 Nov- Dec;17(6):389-93. PMID: 7205521. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Durso+F%2C+Hand+SI.+Ellis+FD+et+al.+Silicone+intubation+in+children+with+nasolacrimal+obstruction Psilas K, Eftaxias V, Kastanioudakis J, Kalogeropoulos C. Silicone intubation as an alternative to dacryocystorhinostomy for nasolacrimal drainage obstruction in adults. Eur J Ophthalmol. 1993 Apr-Jun;3(2):71-6. PMID: 8353433. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8353433</p>
2	Ресурсоемкость	0.4	Применение технологии не требует дорогостоящих ЛС, ИМН, МТ, не требует значительных трудовых и временных затрат.	0	0	<p>• Требуется наличие врача офтальмохирурга владеющий техникой проведения Лакопротезировани и слезно-носового канала и наличие необходимой материально-технической базы, включая Операционный микроскоп. Лакопротез. Планируемые затраты на одного пациента по данным «Заявителя» составят 177 222,09 тенге.</p>

3	Уникальность	0,4	Технология сопоставима по эффективности с существующими в Казахстане аналогами и альтернативными методами лечения	2,5	1	<p>1. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Disorders+of+the+Nasolacrimal+Duct+in+Children</p> <p>2. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Lineal+Acrylamide+Change+in+Myopia+in+Tamil+Nadu+Shen+YD.+Comparison+of+treatment+for+congenital+nasolacrimal+duct+obstruction%3A+a+systematic+review+and+meta-analysis</p>
---	--------------	-----	---	-----	---	---

Заключение на соответствие критериям ВТМУ

Суммарное количество баллов - 1, технология не соответствует критериям ВТМУ.

Главный специалист-аналитик отдела
оценки медицинских технологий

Начальник отдела
оценки медицинских технологий

Руководитель ЦРИЛС и МТ

Мухаметжанова Г.Д.

Жолдасов З.К.

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 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
3	Уникальность	0,4	Применение технологии 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