

Nahatransplantatsioon koos ekstsiooniga

- 1) Näidustuseks on igasugune naha ja / või pehmetkoe defekt mille aluskoe verevarustus ja seisund võimaldab õhukese või täispaksusega naha transplantaadi kasutamist . Näidustus ei tule kahjustuse etioloogiast vaid lokaliseerimisest ning ümbritseva ja aluskoe seisundist ja verevarustusest . Nahatransplantatsiooni kasutatakse defektide puhul mille on põhjustanud põletused , külmumised , traumad , naha ja nahaaluskoe haigused , naha verevarustuse ja troofika häired . Enamikel juhtudel ei võimalda retsipientpinna seisund nahatransplantaadi kohest asetamist haavale . Põhjuseks võib olla defekti pinna infektsioon , nekroos , põletusest tulenev koekahjustus . Seetõttu vajab pind tangentsiaalset või fastsiaalset ekstsiooni kuni eluvõimelise koeni .Enamikel juhtudel on vajalik teha ekstsioon samas etapis katmisega Selline ettevalmistus ja kulumaterjalid on analoogsed nii põletusest kui muul põhjusel tekkinud kahjustusest tulenevalt.
- 2) Arvestades , et PERH plastikakirurgia osakonna näol on tegemist ainsa põletuskeskusega Eestis siis suurem osa põletustraumadega haigeid koondub PERHi lisaks muudel näidustustel teostatavate naha vabaplastikatega . orienteeruv jaotus võiks olla

PERH 50 % TKK 30-35% TÜK 15-20 %

3)

3.2. teenuse tõenduspõhisus avaldatud kliiniliste uuringute alusel taotletud näidustuste lõikes;

<i>Jrkn r.</i>	<i>Uuringu autori (te) nime d</i>	<i>Uuringu kvaliteet<sup>1</sup></i>	<i>Uuringusse hõlmatud isikute arv ja lühiseloostumus</i>	<i>Uuringu kirjeldus</i>	<i>Esmane tulemus, mida hinnati</i>	<i>Muu(d) tulemus (ed), mida mõõdeti / hinnati</i>	<i>Alternatiiv(id) millega võrreldi</i>	<i>Jälgimise periood</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>
1	Høgsberg, T., Bjarnholt, T., e.a.		82 pt. krooniliste venoossete haavanditega, kokku 91 jäset	Infektsiooni roll nahaplastika edukusel	Lõpptulemuse sõltuvus nahaplastikale eelnevast tegevusest	kliiniline lõpptulemus	sidumised	Kuni 12 nädalat enne ja 12 nädalat/ 6 kuud peale operatsiooni
2	Bora, K., Sharma, A.,		24 patsienti diabeetiliste haavandite	Varase nekrotoomia ja katmise roll	Ravi kestus sõltuvalt kirurgilistest gegevuse ajastamises		Keemiline debridement (sidumised)	Keskmi selt 12 kuud

	<i>e.a.</i>		<i>ga säärel ja labajalal</i>	<i>morbiid suse seisukoh ast lähtudes</i>	<i>t</i>			
--	-------------	--	---------------------------------------	---	----------	--	--	--

4 ) arvestades , et tegemist ei ole uue teenusega vaid olemasolevate teenuste nimetuste ja tingimuste korrastamisega siis vastab patsientide orienteeruv arv patsientidele kellele osutatud teenust on kodeeritud seni koodidega 0Q2104 -0Q2108 ja 0Q2119 - 0Q2121 . Ei ole ette näha , et sellist teenust vajavate patsientide hulk võiks mingil põhjusel suurenedada .

5) Taotlusega soovitakse muuta teenuste 0Q2104 – 0Q2108 nimetust ja rakendamistingimusi . Hetkel on olukord kus neile lõikustele lisatakse enamasti simultaanlõikuseks 0Q2109 kuna teenused 0Q2104-0Q2109 ei sisalda endas nekrektoomiat või muud tegevust haava pinna ettevalmistuseks . Ettepanek oleks kasutada koode 0Q2119-0Q2121 kõigi lõikuste puhul mis vajavad naha vabaplastikat ja see sisaldaks ka nekrektoomiat või haava korrastust . Nagu eelpool kirjeldatud on enamikel juhtudel vaja pinna ekstsisiooni. Uus teenus jaotuks nahapinna alusel 4 % 4-9 % ja 10 %ja enam .

6 ) Uue nimetusega teenus kataks ka põletushaava ekstsisiooni . Hetkel on olemas loetelus ka eraldi põletushaava ekstsisioon – see võiks küll teenuste hulka jääda , kuid põletushaava ekstsisiooni ilma katmiseta teostatakse väga harva

7) Uue teenusega lõppeks teenuste 0Q2104-0Q2108 kasutamine , samuti ei kodeeritaks simultaanlõikuseks nendele teenustele juurde 0Q2109