

Taotluse „Ultraheli lõikur“ kohta palume esitada järgmised lisaandmed:

1. viidatud uuringu koopia, kust selguks, kui palju on operatsiooni aeg keskmiselt lühem võrreldes konventsionaalse lõikusega;
2. uuringute koopiad, kust selguks, milliseid tüsistusi ning mil määral UH lõikurit kasutades ära hoitakse. Täpsustada, kui suur on kulude kokkuhoid tüsistuste vältimisest. Lisaks palume esitada andmed, milliseid materjale kulub vähem ja kui suur on nende materjalide kokkuhoid lõikurit kasutades.
3. numbrilised andmed, kui suures osas UH lõikur asendab konventsionaalselt elektrokoagulatsiooni;
4. täpsustada andmed kasutusele olevate erinevate ultrahelilõikurite (harmonic scalpel?) kohta, esitada ka tehnilised andmed;
5. ultraheli lõikuri ostuarve koopia; Kas antud lõikur on korduvkasutatav? Kui jah, siis palume esitada keskmine kasutuskordade arv ühe lõikuri kohta.

Vastused 1 ja 2

Uuringus võrreldi laparaskoopilisel müomektoomial ultraheli versus elektrokoagulatsiooni kirurgiliste seadmete kasutust ning leiti, et ultraheliseadmeid kasutades:

- Operatsiooni aeg lühenes
- Intraoperatiivne veritsus vähenes
- Verekaotus vähenes
- Postoperatiivsed tüsistused vähenesid/ hoiti ära
- Postoperatiivne/lõikusjärgne valu vähenes
- Haiglas viibimise aeg vähenes

„A randomized controlled study comparing harmonic versus electrosurgery in laparoscopic myomectomy.

Litta P, Fantinato S, Calonaci F, Cosmi E, Filippeschi M, Zerbetto I, Petraglia F, Florio P.

Fertility and Sterility. 2010;94(5):1882-1886

Kulude kokkuhoiu osas on ülevaade puudub.

Vastus 3

Ultraheli kirurgilisi instrumente võib 90% juhtudel kasutada asendamaks hetkel konventsionaalset elektrokoagulatsiooni nõudvatel lõikustel.

Vastus 4

Ultraheli kirurgiliste instrumentide tehniline kirjeldus on lisatud .

Vastus 5

Uh-i lõikur on ühekodse kasutamisega, ostuarve koopia lisatud.