

Vastused küsimustele „plastika rippuva kõhu korral ( meditsiinilistel näidustustel)

1 ) Kindlaid meditsiinilisi näidustusi ei ole ravijuhendina hetkel Eestis välja töötatud . Meditsiiniliste näidustuste leidmiseks oleme seni lähtunud Skandinaavia ja Ameerika kriteeriumiteks . Nendeks oleks :

a ) kõhuvoldi dermatiit , haavandid ja/või troofikahäired nahavoldil mille konservatiivne ravi dermatoloogi juures ei ole andnud tulemusi .

b) Nahavaolt üle 8 cm .

c) Seljavalud tulenevalt rippuvast kõhunahast . Kindlasti on vajalik objektiivse leiu dokumenteerimine fotona haigusloos .

d) stabiilne kehakaal on püsinud vähemalt aasta

e) patsient on vähemalt 18 aastat vana .

Punktile 3 kaasa pandud artiklist meditsiiniliste näidustuste kohta on näha , et kindlasti tuleb eristada kõhuseina plastikat pannikulektoomiast .

Kõhuseina plastika teostatakse esteetilisest kaalutlustel ja selle näidustuseks ei pea olema rippuv kõht vaid ka lõtvunud nahk kõhupiirkonnas . See lõikus sisaldab endas liigse naha ja nahaaluskoe eemaldamist , naba transpositsiooni , fastsia aplikatsiooni , vahel ka liposuktsiooni .

Pannikulektoomia teostatakse meditsiinilistel, eelpool nimetatud näidustustel ja on suunatud eelkõige liigse nahavoldi eemaldamisele alakõhul sisaldades liigse naha ja nahaaluskoe eemaldamist

2)

[http://www.google.ee/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=39&cad=rja&uact=8&ved=0CFQQFjAIOB4&url=http%3A%2F%2Fwww.researchgate.net%2Fprofile%2FCharlotte\\_Holm%2Fpublication%2F8207214\\_Effects\\_of\\_aesthetic\\_abdominoplasty\\_on\\_abdominal\\_wall\\_perfusion\\_a\\_quantitative\\_evaluation%2Flinks%2F54a2687d0cf267bdb902d65d.pdf&ei=OHASVezgAdbmaoihgMAH&usg=AFQjCNEKdNhZ7tua6M4zJELoED7o2twGw&sig2=fvIJCJdhBCmXAdv\\_Yq23cg](http://www.google.ee/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&frm=1&source=web&cd=39&cad=rja&uact=8&ved=0CFQQFjAIOB4&url=http%3A%2F%2Fwww.researchgate.net%2Fprofile%2FCharlotte_Holm%2Fpublication%2F8207214_Effects_of_aesthetic_abdominoplasty_on_abdominal_wall_perfusion_a_quantitative_evaluation%2Flinks%2F54a2687d0cf267bdb902d65d.pdf&ei=OHASVezgAdbmaoihgMAH&usg=AFQjCNEKdNhZ7tua6M4zJELoED7o2twGw&sig2=fvIJCJdhBCmXAdv_Yq23cg)

3 ) Lisatud failidena ravijuhised ja viited uuringutele s.h tõenduspõhisusele .

4 ) Hetkel on raske hinnata teenuste jaotumist haiglate vahel . PERH andmetel on 2013 -2014 teostatud Regioinaalhaiglas 480 bariaatrilist lõikust . Eestis kokku ca 1300 Muu maailma andmetel vajaks neist rippuva kõhu korrigeerimist meditsiiniliste näidustustel 10-20 % . Lisanduvad haiged kellel meditsiiniline näidustus ei tulene eelnevast bariaatrilisest operatsioonist . Nende hulk võiks olla aastas maksimum 20 Jaotumist haiglate vahel on hetkel raske prognoosida – seni pole sellist teenust olnud haigekassa teenust hinnakirjas ja kodeeritud on protseduuri enamasti kõhuseina songa lõikusena . Seetõttu puudub ka täpne statistiline ülevaade .

5) Alternatiivseid ravimeetodeid ei ole – esmalt peaks rippuvast kõhuvoldist tulenevate nahaprobleemidega pöörduma dermatoloogile . Op ravi on näidustatud kui konservatiivne ravi ei anna tulemust .

6) Nagu mainitud punktis 4) võiks Eestis aastas vajada sellist lõikust 130-260 patsienti . Senise kogemuse põhjal võib väita , et pigem on antud ressursse arvestades võimalik teha aastas 130-150 lõikust .

7) kuluarvestuse tabelid uuesti lisatud

8 ) Teenust on seni Eestis osutatud . Regionaalhaiglas on teostatud viimastel aastatel aastas 10-14 operatsiooni kodeeritud on seda teenusena OJ2116 . Seni ei ole lõikust tehtud vajalikus mahus ka seetõttu , et teenus puudus hinnakirjast ja puudusid selged kriteeriumid millal on tegemist meditsiinilise näidustusega .

9) lisateenusteks oleks anesteesia 2104 ( 2-3 tundi)

Intensiivravi päev 2045 1-2 päeva

Voodipäev 2018 5-6 päeva