

SPÄTNÁ VÄZBA 359

ČÍS.PODNETU	359
NÁZOV	SPÄTNÁ VÄZBA 359
NÁZOV DOKUMENTU	spatna_vazba_359
OBLASŤ	Zdravotný výkon
PODNET	Požiadavka na nové ZV
ODPOVEĎ	ZV boli pridané do ZZV
DÁTUM OTÁZKY	30.04.2022
DÁTUM ODPOVEDE	28.03.2024

ZOSUMARIZOVANÝ PODNET

Navrhované riešenie s zdôvodnením:

- Náklady na CVVHDF + osobitné náklady na súpravu dialyzačných filtrov Oxiris Súprava filtrov sa vymieň po 24 - 48 hodinách trvania dialýzy, v súčasnosti počet pacientov, vyžadujúcich MEL mimotelovú eliminačnú liečbu) s odstránením toxínov a cytokínov nie je k dispozícii

- Oddelenia anesteziológie a intenzívnej medicíny, kde sú hospitalizovaní pacienti v septickom stave, resp. v septickom šoku s možnosťou poskytovať kontinuálnu mimotelovú eliminačnú liečbu Trvanie kontinuálnej CVVHDF závisí od klinického stavu pacienta

- Forma mimotelovej eliminačnej liečby indikovaná u septických pacientov (aj v septickom šoku) za účelom odstránenia endotoxínov a cytokínov. Súčasné odstránenie cytokínov, endotoxínov a toxínov u kriticky chorých pacientov pomáha zastaviť ich cirkuláciu v krvi a tým zastaviť aj ich možný podiel na zlyhaní orgánov. Uvedený efekt je dosiahnutý vďaka osobitnej súprave hemodiafiltračných filtrov (zn. Oxiris) odlišných pri používaní klasickej hemodiafiltrácie. Štúdie preukázali účinné odstránenie endotoxínov a cytokínov u pacientov so sepsou/septickým šokom alebo sepsou/septickým šokom a COVID-19. o V retrospektívnej, východiskovej kontrolovanej sérii prípadov 60 pacientov so sepsou/septickým šokom vykonanej medzi januárom 2011 a decembrom 2018 Turani et al (2018) pozorovali významne znížené hladiny prozápalových a protizápalových cytokínov (interleukín [IL]-6 , IL-10) a ďalšie markery infekcie (hladiny prokalcitonínu a aktivita endotoxínu [EA]) oproti východiskovej hodnote u pacientov liečených novou súpravou filtrov Oxiris o Broman a kol. vykonali RCT 16 pacientov so septickým šokom a ARI na 3 jednotkách intenzívnej starostlivosti vo Švédsku. U týchto pacientov viedla 24-hodinová MEL so súpravou nových filtrov Oxiris k väčšiemu poklesu hladín cytokínov oproti východiskovej hodnote v porovnaní s 24-hodinovým TK s kontrolným filtrom (AN69-ST); hladiny endotoxínu sa znížili u 7 z 9 pacientov s Oxirisom v porovnaní s 1 z 9 pacientov s kontrolným filtrom (Broman 2019a) o Prospektívna, multicentrická, observačná štúdia hodnotila vlastnosti odstraňovania cytokínov filtrami Oxiris u 37 pacientov s COVID-19 prijatých na JIS (Villa 2020). Po 72 hodinách liečby so sadou filtrov Oxiris došlo k štatisticky významnému poklesu hladiny IL-6 oproti východiskovej hodnote (1230 pg /ml na začiatku, 160 pg /ml po 72 hodinách; $P < 0,001$) (Villa 2020) Štúdie ďalej dokazujú, že použitie filtrov Oxiris je spojené s klinickými zlepšeniami v meraniach funkcie orgánov a hemodynamiky. o Vo vyššie uvedených štúdiách in vivo viedl CVVHDF so sadou filtrov Oxiris k významnému zníženiu skóre SOFA s 27 % poklesom oproti východiskovej hodnote po 24 hodinách liečby u pacientov so sepsou/septickým šokom (priemerné skóre SOFA 12,4 na začiatku vs. 9 po 24 hodinách, $P < 0,001$; Turani 2019) o V prospektívnej, multicentrickej štúdii pacientov s COVID-19 od Villa et al (2020), BP so sadou filtrov Oxiris viedla k 34 % zníženiu skóre SOFA oproti východiskovej hodnote po 72 hodinách (stredná zmena skóre SOFA z 13 na 8,5, $P = 0,001$; Villa 2020). Pozorovaná úmrtnosť na JIS pacientov s COVID-19 liečených sadou filtrov Oxiris bola nižšia (56,4%) ako štatisticky očakávaná miera úmrtnosti 64,7%.

8r144.2- Vénovenózna hemodiafiltrácia pumpou riadená [CVVHDF], eliminácia endotoxínov a cytokínov
8r144.2a Vénovenózna hemodiafiltrácia pumpou riadená [CVVHDF], eliminácia endotoxínov a cytokínov: do 24 hodín

8r144.2b Vénovenózna hemodiafiltrácia pumpou riadená [CVVHDF], eliminácia endotoxínov a cytokínov: nad 24 do 72 hodín vrátane

8r144.2c Vénovenózna hemodiafiltrácia pumpou riadená [CVVHDF], eliminácia endotoxínov a cytokínov:
nad 72 do 144 hodín vrátane

8r144.2d Vénovenózna hemodiafiltrácia pumpou riadená [CVVHDF], eliminácia endotoxínov a cytokínov:
viac 144 hodín

ODPOVEĎ

Zdravotné výkony boli zapracované do ZZV.

ZOZNAM SKRATIEK

SKRATKA	VYSVETLENIE
ADRG	ZÁKLADNÁ DRG SKUPINA
CKS DRG	CENTRUM PRE KLASIFIKAČNÝ SYSTÉM DRG
DOD	DĹŽKA OŠETROVACEJ DOBY
DP	DEFINIČNÁ PRÍRUČKA (MANUÁL ALGORITMOV POPISUJÚCI ZARADENIE HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV (HP) DO DRG SKUPÍN)
DRG	DIAGNOSTICKO-TERAPEUTICKÉ SKUPINY (DIAGNOSIS-RELATED GROUP)
EMZS	EXTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ MIMO PÚZS)
ERV	EFEKTÍVNA RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VZHĽADOM NA OŠETROVACIU DOBU)
HDG	HLAVNÁ DIAGNÓZA
HP	HOSPITALIZAČNÝ PRÍPAD
IMZS	INTRAMURÁLNA ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ (SVLZ V RÁMCI PÚZS)
INEK	INSTITUT FÜR DAS ENTGELTSYSTEM IM KRANKENHAUS (G-DRG)
JAS	JEDNODŇOVÁ AMBULANTNÁ STAROSTLIVOSŤ
JZS	JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ
KH	KOEFICIENT HOMOGENITY – VYJADRUJE HOMOGENITU NÁKLADOV VŠETKÝCH HOSPITALIZAČNÝCH PRÍPADOV ZARADENÝCH DO DANEJ DRG SKUPINY (JEHO HRANIČNÁ HODNOTA JE 50 %)
KPP	KATALÓG PRÍPADOVÝCH PAUŠÁLOV
NIS	NEMOCNIČNÝ INFORMAČNÝ SYSTÉM
OD	OŠETROVACIA DOBA
PCCL	STUPEŇ KLINICKEJ ZÁVAŽNOSTI PRÍPADU (PATIENT CLINICAL COMPLEXITY LEVEL)
PP	PRÍPOČÍTATEĽNÁ POLOŽKA
PÚZS	POSKYTOVATEĽ ÚSTAVNEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI
RV	RELATÍVNA VÁHA (VYJADRENIE RELATÍVNEJ NÁKLADOVOSTI DANEJ DRG SKUPINY VOČI OSTATNÝM SKUPINÁM)
SND	SKUPINA NÁKLADOVÝCH DRUHOV
SNS	SKUPINA NÁKLADOVÝCH STREDÍSK
SVALZ	SPOLOČNÉ VYŠETROVACIE A LIEČEBNÉ ZLOŽKY
ŠZM	ŠPECIÁLNY ZDRAVOTNÍCKY MATERIÁL
ZP	ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA
ZV	ZDRAVOTNÝ VÝKON
ZZV	ZOZNAM ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV