

Lisaandmed Eesti Oftalmoloogide Seltsi poolt esitatud taotluse „Amnioni membraani (AM) käitlemine ja säilitamine“ edasiseks menetlemiseks

1. täpsustada, millised on doonori valiku kriteeriumid;

Doonoriks sobib rase naine, kes sünnitab plaanilise keisrilõike teel ja kes on pärast informeeritud nõusolekut valmis platsenta koos lootekotiga siirdamiseks annetama. Keisrilõike põhjuseks ei tohi olla loote patoloogia. Lisaks ei tohi tal olla teada ühtegi vere või kudede ülekantavat nakkushaigust. Plaanilise keisrilõike põhjuseks võib olla sünnitaja valik, armiga emakas, suur loode jms.

2. täpsustada loetelu nendest laboratoorsetest analüüsides, mis on nõutavad vaastavalt rakkude ja kudede siirdamise seadusele;

Lähtuvalt tervise- ja tööministri 18. märtsi 2015 määrusest nr 12. tuleb elusdoonorilt võtta analüüsid HIV, HBV, HCV ja süüfilise suhtes hankimise ajal või 7 päeva jooksul pärast hankimist. Lähtume määrusest, kus märgitakse, et kui vereproove uuritakse nukleiinhappe amplifikatsiooni tehnika abil HIV, B ja C hepatiidi suhtes ning süüfilise seroloogia piisab ühest uuringust ja 180 päeva hiljem ei ole enam vaja teha kordusuuringut. Lisaks saadetakse pärast prepareerimist ja esialgselt 24h külmutamist üks amnioni membraani tükk steriilsuskontrolli bakterite ja seente kontaminatsiooni välistamiseks.

3. Kas taotluses on esitatud AM siirdamist vajavate isikute arv või AM käitlemise maht? Kui isikute arv, siis palume lisaks täpsustada taotletava teenuse maht.

Taotluse punktis 5 on toodud amnioni membraani siirdamist vajavate patsientide hulk. Kuna ühes platsentast on võimalik valmistada umbes 15 AM tükki tähendab see, et aastas on praeguste mahtude juures vaja käidelda ja säilitada umbes 7 platsentat. Teenuse hind on arvestatud ühe platsenta ja sellest eraldatud AM tükkide käitlemisele ning AM külmutatult säilitamisele.

4. Kuidas teenuse maht jaguneb vastavat tegevusluba omavate raviasutuste vahel ?

Amnioni membraani kasutatakse praegu Eesti kahes kõrgema etapi oftalmoloogilist ravi osutavas asutuses, Ida-Tallinna Keskhaigla (ITK) Silmakliinikus ja Tartu Ülikooli Kliinikumi (TÜK) Silmakliinikus. Eelmiste aastate AM siirdamiste statistikat arvestades on ette näha umbes 7 platsenta prepareerimist AM eemaldamiseks ja külmutatult säilitamiseks. Seniseid teenuse mahtusid arvestades 4-5 platsentat ITKs ja 2-3 TÜK Silmakliinikus. Järgnevatel aastatel võib maht mõnevõrra suureneda kuna AM parem kättesaadavus võimaldab seda kasutada suuremal hulgal patsientidel.

5. täpsustada, millised on nõuded operatsioonitoale, kus AM käitlemine toimub – kas see vastab nt samadele tingimustele, mis AM-i siirdamise ruum;

AM käitlemine toimub operatsiooni toas, mille tingimused vastavad AM siirdamise ruumi tingimustele.

6. Kas saame õigesti aru, et ühe AM-i keskmine säilitusaeg on 1 aasta?

Oleme valmistanud AM tükke arvestusega, et tagada pidevalt piisav varu ning seetõttu on keskmiseks säilitamise ajaks kujunenud umbes 1 aasta. Põhimõtteliselt võib AM tükke säilitada -80°C juures külmutatuna vähemalt 2 aastat, ilma koe struktuuris tekiks märgatavaid muutuseid. Oleme varasemas teadustöös avaldanud selle kohta ka artikli.

7. Kas antud teenuse hind on arvestatud ühe platsenta käitlemise kohta?

Teenuse hind on arvestatud 1 platsenta käitlemise kohta, milles eraldatud amnioni membraan jagatakse enne külmutamist keskmiselt 15 tükiks.

8. täpsustada, kas kuluarvestuse lisas tabelis 6 esitatud ühiku hind esitatud tabelis esitatud koguse kohta? Kui mitte, palume täpsustada, mis koguse kohta;

DMEM 0,5l söötme ja glütserooli hind on arvestatud 1 platsenta prepareerimiseks vajaliku külmutuslahuse koguse jaoks. Nailonmembraani müüakse 10 lehe kaupa pakendis ja neid kulub 1 platsenta kohta umbes 5 lehte.

Kuna eelpool mainitud määrusest lähtuvalt on doonoril vaja nakkushaiguste analüüsid teha keisrilõike päeval lisasime nende analüüside hinna teenuse hinna arvestusse. Täiendatud tabeli kogu hinna kujunemise kohta saadame lähinädalatel.

9. esitada nailon membraan (pakis 10 lehte) ostuarve koopia;

Ostuarve koopia lisatud kirjale

Vastuseks küsimusele mitmete teenuste kustutamise kohta hinnakirjast leidsid TÜK Silmakliiniku ja ITK Silmakliiniku arstid ühiselt, vastavaid teenuseid ei tohi nimekirjast kustutada. Vastavad teenused on küll harva kasutusel, kuid siiski vajalikud.