

**MULTIMODÁLNÍ OCT VYŠETŘENÍ (1 OKO)**

Číslo výkonu:  
**75180**

Autorská odbornost:  
**(705) oftalmologie**

**Popis:**

*(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)*

Vyšetření očních tkání předního a zadního segmentu pomocí optické koherentní tomografie (Optical coherence tomography, OCT) speciálně určenými módy s komplexní analýzou získaných dat.

**Čím výkon začíná:**

Edukací nemocného o režimu vyšetření, zavedením/nalezením/změnou příslušného databázového pole.

**Obsah a rozsah výkonu:**

Nastolení optimálních podmínek mezi přístrojem a okem vyšetřovaného pacienta včetně jejich vzájemného polohování, postupné spouštění jednotlivých módů vyšetření podle druhu vyšetřovaných tkání. Hodnotí se morfologie a reflektivita jednotlivých vrstev s využitím nejvhodnějších typů zobrazení. Měření vzdáleností, ploch a objemů se spouští pomocí specifických protokolů, případně se provádí ručně. Výsledky se srovnávají s normativní databází, načítají se stávající vyšetření (fotodokumentace, perimetr, obraz z operačního mikroskopu). Nedílnou součástí kontrolních vyšetření je posouzení dynamiky změn příslušných parametrů. Po zpracování se požadovaných 5 – 15 (v průměru 10) výstupů archivuje.

**Čím výkon končí:**

Rozhodnutím o dalším postupu, seznámením pacienta se závěry a zápisem do zdravotnické dokumentace.

**Kategorie:** P - hrazen plně;

**Omezení místem:** S - pouze na specializovaném pracovišti

**Omezení frekvencí:** 1/1 den

**Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách:** 50

**Podmínky:**

*(Pokud je omezení místem "S", popište, čím je pracoviště specializované.)*

S - Výkon je možné provádět na pracovišti vybaveném multimodálním typem OCT přístroje.

**Důvod změnového řízení:**

*(V případě, že výkon nahrazuje staré metody, doplňte čísla původních výkonů.)*

Indikace vyšetření OCT předního i zadního segmentu v běžné klinické praxi v současné době jsou např. (ale ne jenom): Intermediální a neovaskulární forma VPMD; CSCHR, Indikace cílené LFK MA u KSME a venózních okluzí a sledování efektu léčby (nezaměňovat s „DME“ a „RVO“ a jejich kritérii k anti-VEGF či kortikoidní léčbě, která je indikovaná jen tehdy, pokud je terapie samotným laserem neúčinná či ji nelze provést); Indikace ERM a VMTS k PPV (nová mezinárodní kritéria výhradně dle OCT); Velikost MD k rozhodnutí o peelingu či ponechání vnitřní limitující membrány během PPV; Trakční změny u PDR či foveální retinoschízy u patologické myopie a včasná indikace PPV při nebezpečí progresu do centra; Atrofie a ablace RPE; Akutní makulární neuroretinopatie (nová klasifikace výhradně dle OCT); Vrstevnicové zobrazení tloušťky sítnice v kombinaci se snímky fundu (pixel to pixel); Měření velikosti a sledování aktivity choroidálního névu (pod hranicí rozlišitelnosti UZ); Měření tloušťky cévnatky u VKH syndromu jako subklinického indikátoru signalizující recidivu autoimunitní reakce organismu s nutností promptního zvýšení imunosupresivní léčby k zastavení progresu choroby; Měření RNFL u suspektního glaukomu s otevřeným úhlem, hodnocení v čase k rozhodnutí o nasazení terapie před vznikem skotomů na perimetru; Kvantifikace parametrů papily zrakového nervu u susp. glaukomové atrofie; Funkčně anatomická korelace u

počínajících perimetrických nálezů s vrstvou nervových vláken a gangliových buněk; Pachymetrie – měření tloušťky rohovky k individuálnímu přepočtu nitroočního tlaku; Měření tloušťky zbytkové tkáně u vředu rohovky a u keratokonu s hrozící perforací; Měření velikosti tumorů duhovky a jejich dif. dg. (např. cyst, névů či melanomu); Měření vrstvy gangliových buněk u roztroušené sklerózy či atrofie papily n. II. např. u adenomu hypofýzy; Focal choroidal excavation či Multiple subretinal fluid blebs; En face OCT a OCT angiografie; Peroperační zobrazení v operačním mikroskopu, aj., indikace se stále rozšiřují.

**Posouzení medicínské efektivity:** Přesnější diagnostika umožňuje včasnější zahájení léčby a detailnější monitorování jejího průběhu s lepšími výsledky.

#### Ekonomický dopad:

*(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)*

V současné době je v ČR cca 270 přístrojů OCT multimodálního typu. Na každém přístroji se vyšetřuje kolem 100 pacientů (200 očí) měsíčně. Ročně se jedná zhruba o 650 tisíc vyšetření.

**Porovnání s prokázaným léčebným přínosem:** Tato tzv. „histologie in vivo“ nemá s dosud používanými metodami korelát a významně přispívá ke zlepšení léčebně-preventivní péče.

**Způsob úhrady v dalších zemích:** V zemích EU je úhrada z veřejného zdravotního pojištění běžná. V SRN se jedná v přepočtu o 1300 Kč, v Rakousku 1820 Kč.

#### Další odbornosti:

Kód	Název	Režie

#### Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	L3	vyšetřující	7	50		426,58
<b>Celkem:</b>						<b>426,58</b>

#### Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
<b>Celkem:</b>						<b>0,00 0,00</b>

#### Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:

Kód	Název	Doplňek ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
<b>Celkem:</b>							<b>0,00 0,00</b>

#### Přístroje:

Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
A008305	Multimodální typ OCT přístroje	5	90000	6	100,00 %	3 100 000,00	410,88
<b>Celkem:</b>							<b>3 100 000,00 410,88</b>

**ZUM:**

Kód      Název

Položky mimo číselník

Název    Popis

**ZULP:**

Kód      Název

Položky mimo číselník

Název    Popis

<b>Body</b>	<b>Přímé</b>	<b>Režijní</b>	<b>Celkem</b>
	<b>837</b>	<b>183</b>	<b>1 020</b>