

Taotluse „Autoloogse rasvkoe siirdamine” kohta esitavad lisaandmed.

1. Esitada viited autoloogse rasvkoe siirdamise tõenduspõhisuse ja efektiivsuse uuringutele ja ravijuhistele.
 1. Robert C. Van de Graaf , Steven F.S Korteweg. Gusta Adolf Neuber (1850-1932) and the First Report On Fat Auto-greffing in Humans in 1893 The Journal of the history of Plastic Surgery and Related Specialities 2010 vol 1 pp 7 - 10
 2. Melvin A. Shiffman Alberto Di Giuseppe, Franco Bassetto Stema Cells in Aesthetic Procedures. Art, Science, and Clinical Techniques. Springer 2014
 3. Sydney R. Coleman Structural Fat Grafting. QMP 2004
 4. Sydney R. Coleman Riccardo F. Mazzola Fat Injection From Filling to Regeneration QMP 2009
 5. Melvin A. Shiffman Autologous Fat Transfer Springer 2010
 6. R. Perez-Cano, J.J. Vranckx et al Prospective trial of Adipose-Derived Regenerative Cell (ADRC) enriched fat grafting for partial mastectomy defects: The RESTORE-2 trial. European Journal of Surgical Oncology. February 2012
 7. Tohru Untsunomiya, Mitsuo Shimada et al Human Adipose-Derived Stem Cells: Potential Clinical Applications in Surgery. Surgery Today 2011
 8. M. Rietjens, F. De Lorenzi et al Safety of fat grafting in secondary breast reconstruction after cancer. Journal of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery 2010
 9. Kuang-Hung Cheng, Tzu-Lei Kuo et al Human adipose-derived stem cells: Isolation Characterization and current application in regeneration medicine. Genomic Medicine, Biomarkers, and Health Sciences 2011 3
 10. Roger K. Khouri, Gino Rigotti et al Megavolum Autologous Fat Transfer: Part I. Theory and Principles. Plastic and Reconstructive Surgery 2014 March
 11. Roger K. Khouri, Gino Rigotti et al Megavolum Autologous Fat Transfer: Part II. Practice and Techniques. Plastic and Reconstructive Surgery 2014 June
 12. Daniel A. Del Vecchio The Graft-to-Capacity Ratio: Volumetric Planning in large Volume Fat Transplantation. Plastic and Reconstructive Surgery 2014 March
 13. Hirokazu Uda Brava and Autologous Fat Grafting for breast reconstruction after Cancer surgery. Plastic and Reconstructive Surgery 2014 February
 14. Roger K. Khouri et al Aesthetic Application of Brava-Assisted Megavolum Fat Grafting to the breast: A 9-year, 476-Patient. Multicenter Experience. Plastic and Reconstructive Surgery 2014 April
 15. Shilu Yin, Jie Luan, Su Fu, Qian Wang, Qiang Zhuang Does Water-Jet Force Make Difference in Fat Grafting? In Vitro and In Vivo Evidence of Improved Lipoaspirate Viability and Fat Graft Survival. Plastic and Reconstructive Surgery 2015 January
 16. Marc A. Soares, Obinna C. Ezeamuzie et al. Target Protection of Donor Graft Vasculature Using a Phosphodiesterase Inhibitor Increases Survival and Predictability of Autologous Fat Grafts. Plastic and Reconstructive Surgery 2015 February
2. Milline on meetodi senine kasutuskogemus Eestis (tehtud operatsioonide hulk, tulemused, tüsistused jms)?

Taastava Kirurgia Kliinikus (TKK) on 2013 – 2014 tehtud kokku 104 rasvkoelise siiriku siirdamise protseduuri:

Rinna kontuuri taastamine - 37 protseduuri

Dupuytreni haiguse korral - 12 protseduuri

Pehmekoe defektid erineva põhjusega - 55 protseduuri
Kõik protseduurid on kulgenud ilma tüsistusteta ja rahuldava või hea tulemusega.

SA TÜK kohta ei õnnestunud andmeid saada.
SA PERH on nende protseduuridega alustanud 2014 aasta lõpus.

3. Milline on prognoositav teenuse mahu jaotus erinevate tervishoiuteenuse osutajate vahel?

SA PERH	40%
SA TÜK	20%
TKK	40%

4. Taotluses on välja toodud, et prognoositavalt vajab lähiaastatel teenust 150 patsienti. Milline on teenuse mahu prognoos aastateks 2016-2019 arvestades võimalusega, et üks patsient võib vajada mitut operatsiooni?

Keskmiselt vajab üks patsient kuni 3 protseduuri.
Prognoos aastateks 2016 – 2019 on 150 patsiendilt 300 patsiendini aastas.

5. Milline on prognoositav jaotus statsionaarse ja päevastatsionaarse ravi vajaduse vahel?

Prognoos: statsionaarne ravi 75%
päevastatsionaarne ravi 25%

6. Esitada teenuse kuluandmed Exceli vormil, kuna need ei ole nähtavad (lahtrites veateated).

Vaata lisa fail Taotluse vastused 2.1

7. Kas seni on taotletavat operatsiooni Eestis osutatud ja mis mahus?
Milliseid tervishoiuteenuste koode on sellisel juhul raviarvele märgitud?

Seni on rasvkoelist siirikut erinevate koedefektide korrigeerimiseks kasutatud peamiselt Taastava Kirurgia Kliinikus ja SA Tartu Ülikooli Kliinikumis.
TKK on kasutatud rinna kontuuri taastamiseks koodi 050117, NOMESCO koodidest on kasutatud HAE99 ja ZZF00
Muude pehmekoe defektide korrigeerimisel on kasutatud koodi 0Q2104 ja vastatava kehapiirkonna NOMESCO koode.

8. Kui suures mahus prognoosite alternatiivsete operatsioonide mahu vähenemist seoses uue teenuse lisamisega tervishoiuteenuse loetellu (palume välja tuua teenuse koodid ja vähenevad korrad)?

Rasvkoelise siiriku kasutamine on täiendav meetod lisaks kasutusel olevatele traditsioonilistele meetoditele.
Rinna kontuuri taastamisel võib rasvkoelise siiriku kasutamine teatud juhtudel asendada selja lailihase ja naha vaskulaarsel jalamil siirikut.

Rasvkoelise siiriku kasutamisel kaob ka vajadus rinna kontuuri taastamisel kasutada silikoonist implantaate või koeekspandreid.