

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14 и 10/15), министерот за здравство донесе

**УПАТСТВО
ЗА ИНТЕРВЕНЦИСКА ПРОЦЕДУРА ПРИ АУРИКУЛОПЛАСТИКА БЕЗ
ИНЦИЗИИ**

Член 1

Со ова упатство се утврдува интервенциска процедура при Аурикулопластика без инцизии.

Член 2

Начинот на изведување на интервенциска процедура при Аурикулопластика без инцизии е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на интервенциска процедура при Аурикулопластика без инцизии по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на згрижувањето, при што истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр.17-3540/1
13 март 2015 година
Скопје

**МИНИСТЕР
Никола Тодоров**

Аурикулопластика без инцизии

1 Упатство

- 1.1 Аурикулопластиката без инцизии има повеќе варијации на хируршки техники, со минимални перкутани пристапи, кои во евиденцијата се многу сиромашно опишани, кое вклучува многу мал број на пациенти. Евиденцијата за ефикасност и безбедноста на процедурата не се адекватни ниту квантитативно ниту квалитативно, затоа оваа процедура да се спроведува само под специјална клиничка контрола, со одобрување и ревизија или истражување.
- 1.2 Желбите на клиничарите да може да се користи аурикулопластика без инцизии би требало да ги преземе следниве чекори.
- Да се информира клиничката управа за нивната одговорност.
 - Да се осигураат дека пациентот ги разбира компликациите кои може да настанат рани или касни компликации и да им обезбедат информација на писмено. Како додаток, користењето на NICE информациите за јавноста се препорачливи.
 - Ревизија и повторување на клиничкиот исход на сите пациентите кај кои се применува аурикулопластиката без инцизии.
- 1.3 Натомошните испитувања за аурикулопластиката без инцизии би требало да ја опише точната хируршка техника која се користи, и да се пријават раните и касни компликации и резултати, и можноста за понатамошни оперативни зафати.

2 Процедура

2.1 Индикации и тековни третмани

- 2.1.1 Клемпавите уши претставуваат тие каде ушната рскавицата не успеала да се формира нормална ушна школка на местото на увото.
- 2.1.2 Хируршката корекција на клемпавите уши има за задача перманентно да ја репозиционира еластичната рскавица, а да го одржи нормалниот изглед на самата ушна школка. Хируршката техника каде нема радикална ексцизија на рскавицата, ја штеди самата рскавица, но за редукција на самата ушна рскавица се користат шевови и ресекција на самата рскавица. За изведување на хируршките техники за аурикулопластика, потребна е ретроаурикуларна инцизија на кожата.

2.2 Опис на процедурата

- 2.2.1 Аурикулопластиката без инцизии ја избегнува класичната процедура на инцизии ретроаурикуларно, каде може да направи компликации како што се некроза на предната страна на ушната школка или формирање на келоиди.
- 2.2.2 Процедурата најчесто се изведува под општа анестезија, но исто така може да се изведе и со локална анестезија. Процедурата која ќе се изведува зависи и од абнормалностите на самата ушна школка, потребите на самиот пациент и предностите на хирургот. Во првата фаза на процедурата игла се става на предната страна на ушната школка и се користи за да се обележи предниот изглед на ушната школка. Задниот пристап се користи за поставување на субкутани шевови (најчесто нересорптивни) за да се создаде антихеликс со природен изглед и помала протрузија на ушната школка. Конхалната рскавица може со субкутан шев да се прицврст за периостот на мастоидниот процесор.

Параграфите 2.3 и 2.4 од публикувана литература ја опишуваат ефикасноста и безбедноста на резултатите каде Комисијата ги смета како дел од докази за оваа процедура. За понатамошни информации за резултатите од оваа процедура може да го видите прегледот.

2.3 Ефикасност

- 2.3.1 На серија од 13 пациенти (на 5 од нив е применета процедурата аурикулопластика без инцизија) на фотографиите се прикажува добра корекција и сите пациенти и нивната фамилија се задоволни со добиените резултати.
- 2.3.2 Во серија од 11 пациенти покажуваат задоволувачки резултати, со тоа што нема враќање на рскавицата во тек на 6 до 30 месеци.
- 2.3.3 Специјализирани советници издадоа клучни совети за ефикасност од естетската корекција на ушните школки и избегнување на грешка.

2.4 Безбедност

- 2.4.1 Во публикуваната литература нема пријавено загриженост во врска со сигурноста на процедурата.
- 2.4.2 Специјализирани советници пријавиле некроза на кожата на предната страна на ушната школка, колапс на ушната школка каде е потребна рскавична реконструкција, слаб естетски изглед и крварење.

2.5 Други коментари

- 2.5.1 Комитетот нотира дека психолошките промени предизвикани од клемпавите уши и бенефитот од ефикасниот третман, поточно од минимално ивазивната перкутана процедура. Но, малкуте публикации не ни даваат соодветни информации за да се каже дека минимално ивазивната перкутана процедура е ефикасна. Комитетот беше разочаран поради малкуте случаи евидентирани за оваа техника.

3 Дополнителни информации

- 3.1 Упатството укажува кај клиничарите кои ја спроведуваат процедурата, да се организираат и за

ревизија. NICE идентифицираше одредени критериуми за ревизија и има спроведено инструмент за ревизија (кој е користен во дискреција).

- 3.2 За секој водич од NICE видете ја веб страната на NICE.

Информации за пациентите

NICE има издадено информација за оваа процедура за пациентите и негувателите (Информација за јавност). Таа ја објаснува природата на процедурата и водичот издаден од NICE и беше напишана имајќи ја во предвид согласноста на пациентот.