



KONCEPCE CÉVNÍ CHIRURGIE V ČR

Koncepce oboru cévní chirurgie vychází z Národního kardiovaskulárního programu, schváleného v roce 2013. Cévní chirurgie je samostatným specializačním oborem, což je v souladu s evropským trendem. Podmínky k získání specializace v oboru cévní chirurgie byly schváleny MZ ČR v roce 2005 a znovu aktualizovány na základě jednání výboru společnosti v roce 2008.

Cílem a posláním oboru cévní chirurgie v ČR je podílet se na diagnostice cévních onemocnění a zajistit vysoce odbornou chirurgickou péči o nemocné s cévními chorobami a jejich následnými komplikacemi. Cévní chirurg musí být schopen řešit dané případy chirurgickými, intervenčními nebo kombinovanými postupy a to elektivně, akutně i emergentně.

Jedná se o celé spektrum cévních výkonů a pooperační léčbu cévních pacientů. Z chirurgických postupů jsou to operace v oblasti abdominální a torakoabdominální aorty, dolní duté žíly, pánevních tepen a žil, viscerálních cév, končetinových cév a cév zásobujících mozek (extrakraniální oblast). Kromě uvedeného základního spektra cévních výkonů se dále jedná o zakládání přístupů pro hemodialýzu, operace v oblasti autonomního nervového systému (hrudní a bederní sympatektomie), řešení útlakových cévních syndromů (TOS – thoracic outlet syndrom apod.), peroperační angioplastiky či hybridní výkony, většinou ve spolupráci s intervenčními radiology.

Cévní chirurgie se podílí, v souladu s celosvětovým trendem, na invazivní endovaskulární léčbě, buď ve spolupráci s invazivní radiologií a angiologií nebo samostatnou edukaci cévních chirurgů na pracovištích k tomu vybavených.

Cévní chirurgie by měla být prováděna v „Centrech vysoce specializované kardiovaskulární péče“ s odpovídajícím technickým i personálním vybavením, kterých je v současné době dostatečný pro to, aby mohla garantovat odpovídající péči o cévní pacienty v celé ČR. Je nutno optimalizovat personální, přístrojové a ekonomické podmínky k racionálnímu provozu těchto center a péči o cévně-chirurgické pacienty je třeba do těchto center koncentrovat.

V těchto centrech musí fungovat spolupráce s intervenční radiologií a angiologií v rozvíjení invazivních postupů na základě trendu technického rozvoje v oblasti cévní problematiky (angiografie, intervence pomocí PTA a stentingu, ultrazvukové zázemí, problematika trombolýz). Tento multidisciplinární přístup je pro pacienta zárukou nejlepšího postupu v závislosti na lokálním nálezu, zdravotním stavu pacienta a typu výkonu.

Některá onemocnění pro svoji komplexnost a obtížnost vyžadují koncentraci do superspecializovaných center, která mají personální a technické předpoklady úspěšného řešení těchto onemocnění. Jedná se zejména o problematiku torakoabdominálních výdutí, péče o pacienty s komplikacemi po implantacích cévních protéz, zejména infekčními, což jsou výkony často vyžadující spolupráci a zázemí dalších odborností (náhrada alogenními štěpy nebo žilami z hlubokého žilního systému). Taková koncentrace je vhodná i s ohledem na finanční náročnost této péče. Koncentrací specializovaných výkonů se zamezí indikačním chybám, peroperačním a pooperačním komplikacím, nárůstu nákladů za tyto komplikace a zlepší se péče o nemocné. Specializovaná pracoviště za současného zdravotnického dopravního systému jsou velmi dobře dostupná. Status superspecializovaného centra by mohl být udělen ve spolupráci s odbornou společností.

Pro zkvalitnění péče o cévní pacienty je třeba také větší spolupráce cévních pracovišť s lékaři v terénu, tak aby pacienti byli na specializovaná pracoviště odesílání včas.

Cílem koncepce oboru cévní chirurgie je zajistit co nejkvalitnější péči o cévní pacienty, její koncentraci do specializovaných center a korektní mezioborovou spolupráci.

Garantem této koncepce je Česká společnost kardiovaskulární chirurgie. V rámci odborné společnosti jsou ustavovány pracovní skupiny, které budou zajišťovat rozvoj a podporu perspektivních směrů v cévní chirurgii.

Prof. MUDr. Petr Štádler, Ph.D.
místopředseda ČSKVCH

Brno, 13. 8. 2019

Doc. MUDr. Petr Němec, CSc., MBA
předseda ČSKVCH