



Nacionālais veselības
dienests



Finansē
Eiropas Savienība
NextGenerationEU



2027

Nacionālais
attīstības plāns

9. JŪNIJĀ
RĪGĀ
ZUZEUM
9.00–18.30

VESELĪBAS APRŪPES PAKALPOJUMU MODEĻU ATTĪSTĪBAS LABORATORIJA

STEREOTAKTISKA ELEKTROENCEFALOGRĀFIJA BĒRNIEM

Dr. Basels Jakubs Vahbe

Pilotprojekta mērķis, galvenie uzdevumi un sasniedzamie rezultāti

Mērķis. Ieviest jaunu diagnostikas izmeklējumu- SEEG. SEEG ļautu atlasīt pacientus epilepsijas ķirurģijas operācijām tādos gadījumos, kad citi izmeklējumi nesniedz pietiekošu informāciju operācijas plāna sastādīšanai. Veiksmīgi veikta operācija ļauj radikāli atrisināt epilepsiju (panākt pilnīgu lēkmju brīvību) medikamentu rezistentas epilepsijas pacientiem.

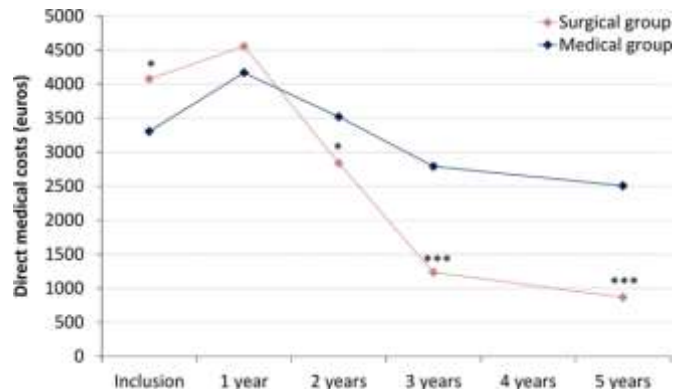
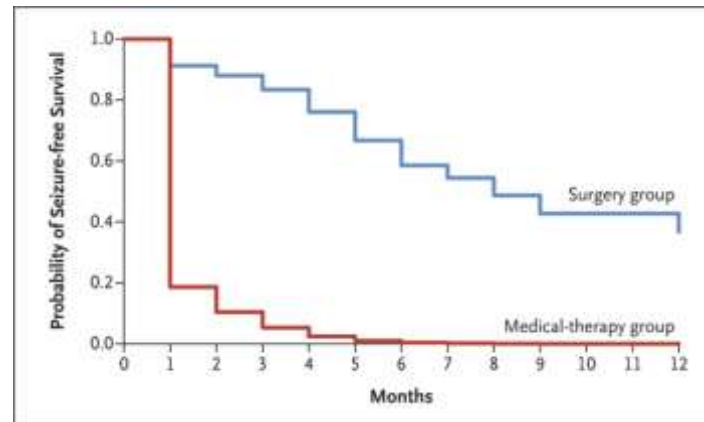
Galvenie uzdevumi. SEEG piemērotu vienreizlietojamu piederumu iegāde. Radiofrekvences termokoagulatora noma. Izmeklējumu veikšana un rezultātu analīze.

Sasniedzamie rezultāti. Veiktas 10 SEEG procedūras. Veiktas epilepsijas ķirurģiskas operācijas saskaņā ar SEEG rezultātiem.

Pilotprojekta budžets EUR 175 390,39
Izlietotais budžets EUR 162 057,64

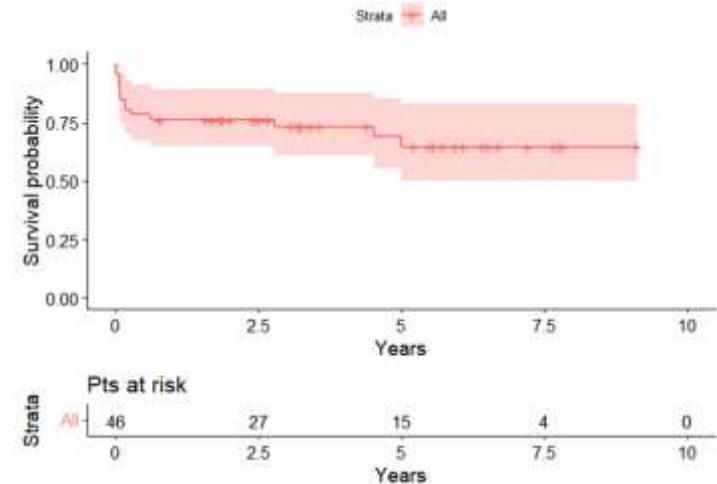
Izaicinājums!

- Epilepsija – ir biežākā hroniskā neiroloģiskā slimība (~1% cilvēku), tā izpaužas ar dažāda veida lēkmēm, rada paaugstinātu mirstību, traumu risku, ir saistīta ar dažādiem psihosociāliem traucējumiem.
- 20-30% cilvēkiem ar epilepsiju nepalīdz zāles (zāļu rezistenta epilepsija).
- Epilepsija saistīta ar paaugstinātu mirstību – līdz 11 reizēm augstāks risks (īpaši zāļu rezistentiem pacientiem).
- Efektīvākā un izmaksu efektīvākā zāļu rezistentas epilepsijas ārstēšanas metode ir ķirurģiska ārstēšana.



Epilepsijas ķirurģija BKUS.

- Kopš 2017.g.
- 47 pacienti.
- Lēkmju brīvi 70% (pasaulē ilgtermiņā 40-50%).
- Nevēlami notikumi 23%, lielākā daļa pārejoši dažū nedēļu laikā (pasaulē apm. 25%).



PILOTPROJEKTA NORISE

AKTIVITĀŠU LAIKA LĪNIJA

PROJEKTA IZPILDES KOMPONENTES

- Vienreizlietojamo materiālu iegāde
- Pacientu atlase SEEG velkšanai
- Radiofrekvences termokoagulatora noma
- Datu analīze un rezultātu apkopošana

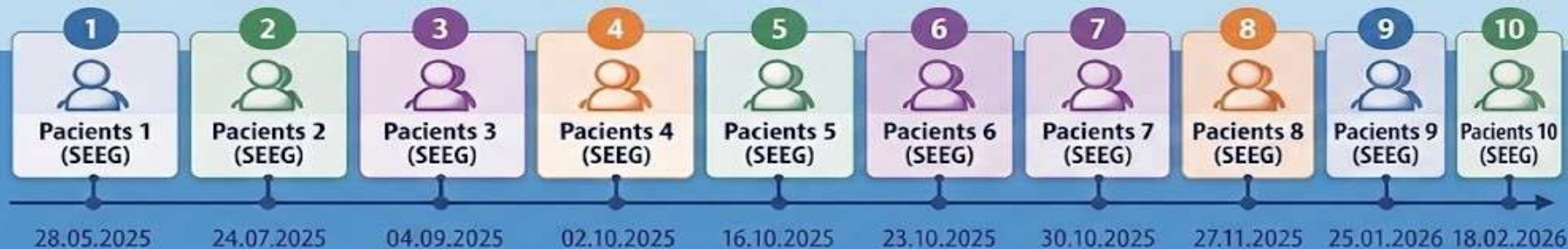


PROJEKTA NORISE

2024. oktobris –
2026. marts



VEIKTS SEEG –
10 PACIENTIEM



Nacionālais veselības
dienests



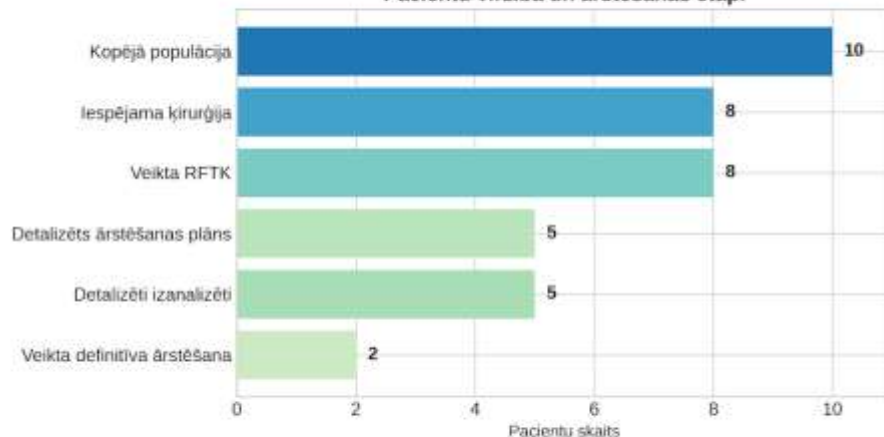
Finansē
Eiropas Savienība
Nekļūstamā Eiropa



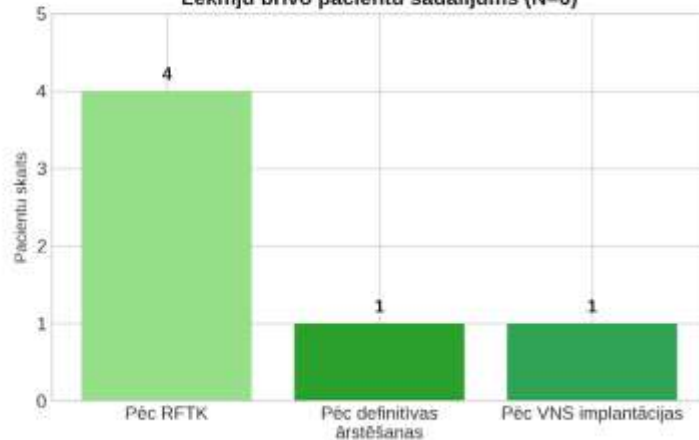
2027
Nacionālās vēlēšanas

SEEG Pilotprojekta Rezultāti (N=10 pacienti)

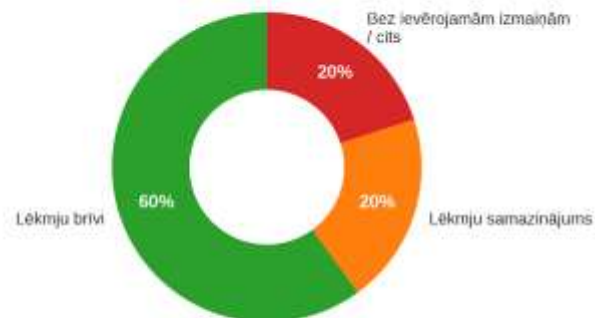
Pacientu virzība un ārstēšanas etapi



Lēkmju brīvo pacientu sadalījums (N=6)



Klīniskie iznākumi (lēkmju kontrole)



Drošība un nevēlamie notikumi (NN)

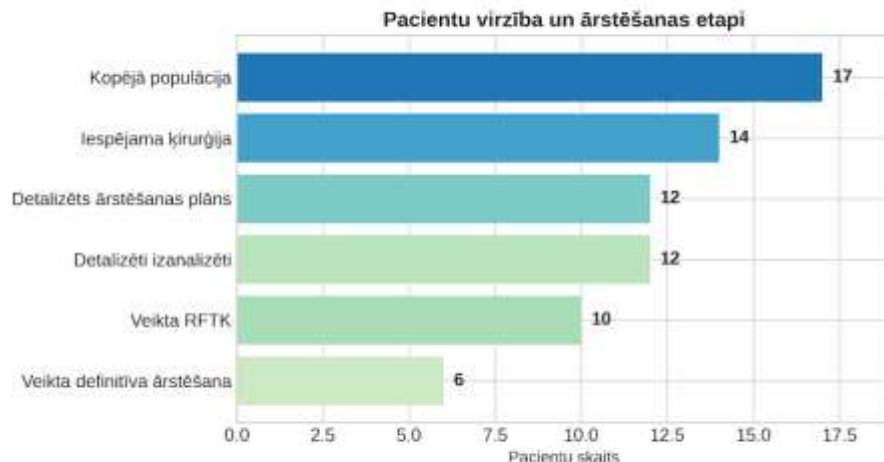
Kopējais NN skaits: 3 pacienti (30%)

- Saistīti ar SEEG: 1 pacients (10% no visiem)
- Saistīti ar RFTK: 2 pacienti (25% no RFTK grupas)

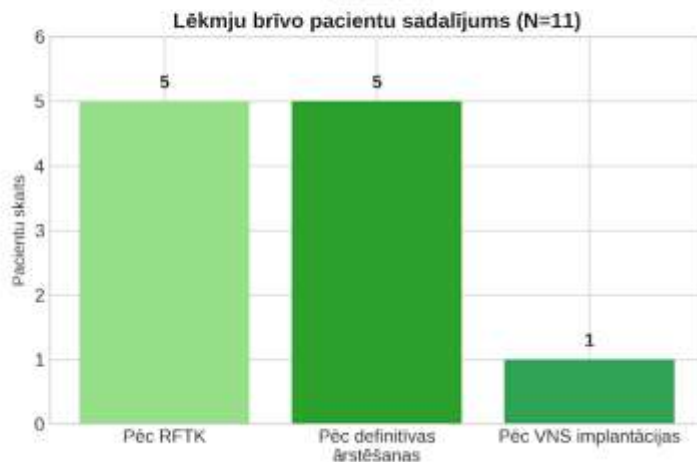
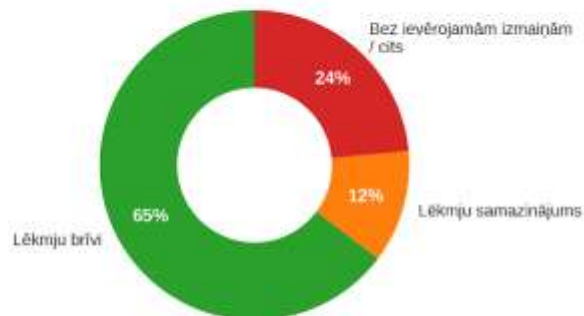
BŪTISKI:

Nav nevēlamu notikumu ar
paliekošām neiroloģiskām sekām (0%).

SEEG Rezultāti (N=17 pacienti)



Klīniskie iznākumi (lēmju kontrole)



Drošība, nevēlamie notikumi un medikācija

Kopējais NN skaits: 4 pacienti (24%)

- Saistīti ar SEEG: 2 pacienti (12% no visiem)
- Saistīti ar RFTK: 2 pacienti

BŪTISKI:

Nav nevēlamu notikumu ar paliekošām neiroloģiskām sekām (0%).

Medikamentu izmaiņas:

- 4 pacientiem veiksmīgi samazinātas medikamentu devas.

Plānotie sagaidāmie rezultāti.

- SEEG veikta 10 pacientiem.
- Ķirurģiska ārstēšana veikta ~7 pacientiem.
- Lēkmju brīvi ~4 pacienti.
- SEEG ieviesta kā standarta izmeklējums 4-8 pacientiem gadā.

Pilotprojekta ietekme, secinājumi.

- Nodrošinot **atbilstošu ķirurģisko kapacitāti**, šis pilotprojekts ļauj palielināt operēto pacientu skaitu **par 8 pacientiem aptuveni 1-1,5 gadu laikā**.
- **Līdz šim BKUS vidēji tika veiktas ap 5 epilepsijas ķirurģijas operācijām gadā**.
- Konstatēts, ka izmeklējumu plānošana, veikšana un datu analīze **aizņem vairāk cilvēkresursu** nekā bija plānots.
- Konstatēts, ka izmeklējums **nepieciešams lielākam pacientu skaitam** nekā iepriekš paredzēts. Atlasīti un gaidītāju rindā ir vēl 12 pacienti, tajā skaitā 5 pieaugušie.
- Pirmie pacienti 2025.g. maijā, pēdējie izmeklējumi veikti 2026.g. februārī, līdz ar to liela daļa **gadījumu vēl nav noslēgti** un dati par ilgtermiņa rezultātiem ir vērtējami kā sākotnēji.

Paldies par uzmanību!

