
Abstract 15:8-6

Fredag den 6:e september 08:30-10:00 K10

Stråldosplanering med datortomografi – är radiologisk granskning nödvändig?

Anna-Klara Sasnauskas, Per Grybäck, Gunilla Frykholm, Lennart Bomqvist.

Karolinska Universitetssjukhuset Solna

anna-klara.nordblad-sasnauskas@sodersjukhuset.se

Bakgrund Datortomografi (DT) används för tredimensionell dosplanering vid strålbehandling av ett flertal tumörsjukdomar. Undersökningen utförs på onkologisk klinik, men bildmaterialet lagras i sjukhusgemensamt PACS som en del av patientens röntgenjournal utan att radiologer deltar i handläggningen.

Syfte Att ta reda på i hur stor utsträckning dosplanerings-DT innehåller icke känd diagnostisk information som kan vara cancerrelaterad eller på annat sätt kliniskt relevant, men som inte uppmärksammas därför att radiologer inte deltar i den rutinmässiga granskningen.

Material och Metod I samarbete med strålbehandlingsavdelningen gjordes ett urval av patienter som genomgått dosplanerings-DT på Radiumhemmet från år 2011, då man började lagra undersökningarna i PACS. Totalt 161 konsekutiva patienter med urogenital cancer med planerad kurativt syftande strålbehandling inkluderades. Undersökningarna granskades retrospektivt av ST-läkare med tre års erfarenhet inom bild och funktionsmedicin, enligt radiologisk praxis jämförande fynd med tidigare bilddiagnostik. En mall upprättades för dokumentation av potentiellt cancerrelaterade fynd och kliniskt relevanta bifynd.

Resultat Bland 161 fall identifierades totalt 14 undersökningar (9%) med förändringar av klinisk relevans som tillkommit eller inte uppmärksammats på föregående bilddiagnostik. Av dessa 14 fanns fyra tumörrelaterade fynd (2% av totala antalet fall) av paraaortal lymfadenopati med möjlig betydelse för stadieindelning och behandlingsupplägg. Övriga dokumenterade förändringar var relevanta bifynd där klinisk bedömning eller utvidgad bilddiagnostik kan vara av värde.

Slutsats Radiologisk granskning av dos-DT resulterade i få nytillkomna eller ouppmärksammade förändringar. Att de alls förekommer belyser dock värdet av etablerat samarbete mellan strålbehandlings- och röntgenavdelningen för god patientsäkerhet.