



Ministrstvo za zdravje RS

Štefanova 5

1000 Ljubljana

Številka: 01- 2022  
Datum: 26.4.2022

**Zadeva: Dopisna seja RSK za radiologijo**

Prisotni: izr.prof.Katarina Šurlan Popovič, dr.med, izr.prof.Vladka Salapura,  
izr.prof.dr.Dimitrij Kuhelj, dr.med., dr. Silva Breznik, dr.med., Nina Boc,  
dr.med, Rok Cesar, dr.med.

Točki dnevnega reda:

1. Uprava RS za varstvo pred sevanji RSK za radiologijo podaja pobudo za pripravo oziroma potrditev predloga komisije za izvedbo kliničnih presoj na področju računalniške tomografije.

**RSK se delno strinja s predlagano komisijo.**

Predlog RSK je, da se v predlagano komisijo vključi še radiolog, ki je zaposlen na Kliničnem inštitutu za radiologijo, UKC Ljubljana. Predlagamo doc.dr.Domna Pluta, dr.med.

2. Na RSK se je obrnila oftalmologinja iz Očesne klinike, UKC Ljubljana, izr. prof. dr. Nataša Vidović Valentinčič, dr.med. glede radiološke obravnave intravitrealnega limfoma z naslednjimi vprašanji:

- ali so vsi centri, ki izvajajo MRI, seznanjeni z načinom (protokolom) oz. lahko izvedejo tako visokospecializirano nevroradiološko obravnavo, kot jo potrebujejo bolniki s to redko diagnozo ?

. ali bodo ti bolniki, ki potrebujejo preiskavo zelo hitro, z napotnico izdano s strani oftalmologa res prišli v tem času na preiskavo? Sedaj se namreč dogaja, da bolniki z izdano oftalmološko napotnico aktivno iščejo centre z najkrajšo čakalno dobo po celi Sloveniji.

- ali ni nevroradiološka diagnostika bolnikov z redkimi boleznimi domena visokospecializiranih centrov, kot sta le OI in Klinični inštitut za radiologijo UKC Ljubljana in Maribor?

**Mnenje RSK za radiologijo je naslednje:**

Pri intravitrealnem limfomu se magnetna resonanca (MR) preiskava opravi za lokalno zamejitev bolezni v očesu in možganih. Po smernicah (*OCULAR IMMUNOLOGY AND INFLAMMATION 2021, VOL. 29, NO. 3, 507–520*) MR s kontrastnim sredstvom predstavlja osnovno radiološko preiskavo s katero se še dodatno, poleg ostalih diagnostičnih postopkov, dokaže prisotnost bolezni v CZS. Izvid MR preiskave tudi vpliva na potek zdravljenja in verjetno tudi njegov izid.

1. Po zakonu nobena bolnica ali diagnostični center ne smeta izključevati bolnikov glede na napotno diagnozo. To pomeni, da ima vsak bolnik pravico do radiološke diagnostične obravnave na kateremkoli radiološkem oddelku ali centru v Sloveniji.
2. Bolniki se žal morajo znajti sami in iskati radiološko diagnostično obravnavo tam, kjer je čakalna doba najkrajša. Seveda ni nujno, da z napotno diagnozo zelo hitro res pridejo na vrsto v tem času.
3. Ker se število radioloških preiskav izrazito povečuje in predvsem v perifernih bolnicah in radioloških diagnostičnih centrih primankuje radiologov, se veliko MR preiskav naredi brez prisotnosti zdravnika radiologa. Le ta kasneje (v pričakovanem zakonsko določenem času) napiše izvid in po potrebi pokliče bolnika nazaj za aplikacijo kontrastnega sredstva ali dodatnih MR sekvenc. To seveda lahko podaljša čas do diagnoze.
4. Vsi specialisti radiologi so z zaključkom specializacije iz radiologije licencirani za pisanje nevroradioloških izvidov in izvidov radiologije glave in vratu. Kljub temu pa se moramo zavedati, da je glede števila prebivalcev v Sloveniji in pogostost limfoma CŽS verjetnost, da se radiolog v Sloveniji sreča s takšno entiteto, majhna. Pisanje izvidov za onkološke bolnike zahteva subspecialna znanja, smernice za onkološke bolnike se tudi hitro spreminjajo in splošni radiolog temu ne more slediti.

Priporočilo RSK za radiologijo je, da se MR preiskave pri teh bolnikih opravijo v bolnicah, ki imajo subspecialista nevroradiologa ali pa v centrih, kjer so radiologi subspecializirani za onkološka stanja. Če je to neizvedljivo, je potrebno MR preiskavo pri takem bolniku ponovno oceniti na multidisciplinarnem konziliju (verjetno onkološkem), kjer sodeluje tudi radiolog.

S spoštovanjem,

Pripravil/-a:

izr.prof.dr.Katarina Šurlan Popovič, dr.med.  
Predsednica RSK za radiologijo

