

Reserapport från auskultation PET/CT och cyklotroncenter Rigshospitalet Köpenhamn april 2011.

Bakgrunden är att vi i Linköping började med PET/CT april 2007. Vi har gjort över 2000 undersökningar framför allt på lungcancer och lymfom men mindre antal även på ÖNH, GI, barn, malignt melanom m fl. Vi har haft goda kontakter med andra PET/CT-center samt har ett flertal läkare varit på PET/CT-kurser i Wien och Zürich. Målet med auskultationen var dock att se om vi gör rätt undersökningar på rätt patienter på rätt sätt?

PET/CT-centret på Rigshospitalet gör cirka 4500 olika PET undersökningar inklusive drygt 400 hjärnundersökningar, 50 hjärtundersökningar, 50 undersökningar för infektioner samt 700 undersökningar innan strålbehandling. Man får remisser från hela Danmark. Centret har tre PET/CT och en PET för huvud. En PET/CT skall ersättas och man har även sökt för en PET/MRT. Det finns två cyklotroner och åtta hotcells. Man har tidigare gett 400 MBq som standard-dos, men ger nu 4 MBq/kg (utan maxdos) vilket reducerat personaldosen. Trots ökat antal undersökningar har man lyckats minska personaldos per undersökt patient från 0,012 till 0,008 mSv. Fasta 6 timmar innan undersökning. Vila liggande 30 minuter efter injektion och sedan ytterligare 30 min sittande. Injektion sker med automat från Medrad. Scantid beroende på BMI från 2,5 till 5 minuter. Tre personal på varje lab som roterade mellan injektion, patientnära arbete och apparat.



Fyra grupper med vardera en radiolog och en nuklearmedicinare bedömde gyn-, lung-, lymfom- samt övriga-fall. Remisserna var på papper granskades tre gånger innan us, prio – rad – nuklear. Remisserna var genomgående bristande med ofullständig information ex PAD, TNM, RT eller operation. Mycket letande i journalkopior och i digitalt patientsystem. Bilderna bedömdes alltid av radiolog och nuklearmedicinare tillsammans, vilket ledde till en del väntetider. Den uppenbara fördelen var dock en mycket kompetens diskussion mellan två erfarna läkare kring varje fall, en slags omedelbar dubbelgranskning. På varje remiss angavs indikation, PET-, CT-fynd samt konklusion.

Centret deltar i ett flertal ronder och kliniska konferenser och visade då PET- undersökningar, ett bra tillfälle för ömsesidig informationsutbyte. Centret har även ett flertal fasta undervisningstillfällen, nästan var annan dag när jag var där! Mycket forskning bedrivs på centret, 79 publikationer under 2009, inklusive kliniskt fysiologi. Aktiv utveckling och utvärdering av F-18 FDG pågår inom ett flertal områden men även utveckling med andra isotoper och andra legander. Man hoppas snart kunna börja med Rubidium på hjärtan.

Danskan var ett mindre hinder men att förstå två danskar som pratar snabbt med varandra medan de äter lunchmackan var inte lätt och inte heller att skapa ett bra danskt skrivet utlåtande. Med lite träning går det säkert.

Boendet fann jag nära Österports station 30 minuters gångväg till sjukhuset på Livjaegerade Hotell och Pension. Modernt rum med dusch och toalett, inklusive frukost och tvårätters middag för cirka 10 000 kr per månad! Kan rekommenderas. www.livjaegerhotel.dk. Dock minst en månads hyrestid.

Han även med att besöka Louisiana med Picassoutställningen, Helsingör, Hilleröd, Roskilde samt gå runt i centrala Köpenhamn i den sköna vårsolen.

Stort tack till Radiologiska Kliniken Diagnostiskt centrum Universitetssjukhuset i Linköping som betalade min lön för månaden, Svensk Förening för Nuklearmedicin för resestipendium på 10 000 kr med framför allt till Annika Loft och personalen vid PET & Cyklotron Unit 3982 Rigshospitalet Köpenhamn för deras tålamod och vänlighet.



Linköping 2011-05-01 Gunnar Lindblom