

Konvertering av lungröntgen till DT thorax med ultralåg stråldos

Datortomografi (DT) är signifikant bättre på att identifiera lungcancer jämfört lungröntgen. Detta gäller även vid mycket låg stråldos (nästan samma nivå som för lungröntgen) trots sämre bildkvalitet än DT thorax med normal stråldos.

Vid klinisk misstanke om lungcancer skickas patienter oftast till DT thorax men vi får fortfarande remisser för lungröntgen med frågeställning tumör. Återkommande ser vi fall där lungröntgen är normal men lungcancer påvisas ett till två år senare som då tyvärr ofta är inoperabla.

Regionala arbetsgruppen för Lungcancer inom Regionalt cancercentrum Stockholm-Gotland och Regionala Programområdesgruppen för medicinsk bilddiagnostik rekommenderar sedan 2023 att lungröntgen inte bör användas vid misstanke om lungcancer och att patienter med misstanke om lungmalignitet som utreds med lungröntgen skall av röntgenavdelningarna inom Stockholms primärvårdsradiologi erbjudas konvertering av lungröntgen till DT thorax med ultralåg stråldos. Detta är förankrat med HSF Region Stockholm.

Information angående konvertering av lungröntgen till DT finns även på VISS:
<https://viss.nu/kunskapsstod/vardprogram/lungcancer-inklusive-svf>

Evidias röntgenenheter i Stockholm erbjuder patienter med remiss för lungröntgen konvertering till DT thorax ultralåg stråldos om de uppfyller följande kriterier:

- Remisser från primärvård i Region Stockholm
- Patient 50 år eller äldre
- Frågeställning: Malignitet, långvarig hosta (minst 6 veckor) eller "annat".

Konvertering sker inte om patient:

- avböjer
- har **ledprotes, stag, skruvar** i undersökningsområdet.

Vid frågor kontakta oss gärna.

Hampus Eklöf
Röntgenläkare, Medicinsk chef
hampus.eklof@evidia.se