

Rutin till utförare av MR inom organiserad prostatacancer testning, OPT, Stockholm

Syfte

Säkerställa att alla som behöver utredas vidare inom OPT utreds enligt nedanstående rutiner.

Bakgrund

I Cancerplan 2024 – 2027 ingår att fortsätta arbetet med att införa OPT på försök som underlag till beslut om mer omfattande organiserad testning. Cancerplan 2024 – 2027 är beslutad av hälso- och sjukvårdsnämnderna i Stockholm respektive på Gotland. Målet är att prostatacancer testning i framtiden ska utföras på ett strukturerat, jämlikt och kvalitetssäkrat sätt med möjligheter till testning för alla män i Stockholms län och Region Gotland. Denna regionala tillämpning bygger på nationella rekommendationer om OPT och det Nationella vårdprogrammet för prostatacancer..

MR ej utförd

- kontraindikation för MR - återremitteras till kansliet
- män som önskar byta vårdgivare - återremitteras till kansliet
- män som uteblir från ett MR-besök - kallas ytterligare en gång, därefter återremiss till kansliet

Teknik

Tekniken som ska användas är 1.5T eller 3T MR-kamera.

Kallelse

Deltagaren bör erbjudas tid inom 14 dagar efter remissankomst.

Patientförberedelser

Förberedelserna syftar till att minska artefakter på DWI pga. gas eller tarminnehåll.

- Rekommenderat är att patienten har tömt tarmen innan undersökningen. Lavemang och/eller motorikhämmande kan ges efter lokala rutiner.
- Vid stora mängder gas i rektum på scoutbild uppmanas patienten att aktivt försöka tömma gasen.

Det är en fördel att köra DWI tidigt i protokollet dvs direkt efter sag T2 om patienten då inte har gas eller avföring i ändtarmen.

MR-protokoll

Biparametriskt protokoll används som standard

1. T2w ax och sag 3 mm utan mellanrum
2. DWI med kalkylerat eller ackvirerat högt b-värde (b1500)
3. ADC-karta

De patienter som på biopsier utfaller som högrisk kommer att återkallas inom 1–2 veckor för en kompletterande undersökning av lilla bäckenet med T1ax och DWI genom hela lilla bäckenet och med coronar T2 över prostata.

Granskning

Granskning och dubbelgranskning skall göras i enlighet med PIRADS v2.1. Inritning av PIRADS 3 lesioner med PSA densitet $\geq 0,10$ samt PIRADS 4–5 lesioner ska utföras, inför mjukvaruassisterad fusionsbiopsi. Inritningen överförs till den biopserande urologienhet som är angiven på remissen.

Svarsutlåtande

Svar meddelas OPT-kansliet via remissvar i Take Care.

Ekonomisk ersättning

Ersättning till radiologienheter utgår enligt avtalad prislista per patient. För att ta del av ersättningen rapporteras utförda undersökningar via FUMS på samma sätt som andra utförda undersökningar. Produktkod för dessa undersökningar är:

Magnetisk resonanstomografi	M5790	MR prostata OPT
Magnetisk resonanstomografi	M5791	MR prostata, inritning OPT
Magnetisk resonanstomografi	M5792	MR prostata, komplettering OPT

Kansliets postadress:

OPT (Organiserad prostatacancertestning)
Box 300 17
104 25 Stockholm

Kansli kontakt:

För vårdpersonal: optkansli.hsf@regionstockholm.se

För deltagare i OPT: [via meddelandefunktionen på 1177](#), telefon: 08-123 134 44, telefontid vardagar kl. 10-11

Medicinskt innehållsansvarig:

Anna Lantz, biträdande överläkare och docent i urologi, Karolinska Universitetssjukhuset