



SLIKOVNO-DIAGNOSTIČNE PREISKAVE OB KONCU ŽIVLJENJA

Nina Boc¹, Marko Boc²

¹ *Oddelek za radiologijo, Onkološki inštitut Ljubljana*

² *Sektor internistične onkologije, Onkološki inštitut Ljubljana*
nboc@onko-i.si

Ob ugotovitvi malignih obolenj in med aktivnim zdravljenjem so slikovno-diagnostične preiskave temelj za postavitev diagnoze in oceno uspešnosti zdravljenja. Bolj ko se zdravljenje prevesi iz aktivnega zdravljenja v izključno paliativno zdravljenje in predvsem v oskrbo ob koncu življenja je potrebno slikovno-diagnostične preiskave izbirati premišljeno.

Iz bolnišničnega informacijskega sistema smo analizirali podatke 1413 bolnikov, ki so se zdravili in vodili na Onkološkem inštitutu Ljubljana in umrli v času od 3.1.2016 do 25.9.2019. Osredotočili smo se na zadnje tri tedne življenja.

Pri pregledanih 1413 bolnikih v zadnjih treh tednih življenja smo na Onkološkem inštitutu opravili skupaj 4106 preiskav. Od tega je bilo CT preiskav 1021, MR preiskav 119, FDG-PET CT preiskav 22, scintigrafija okostja 20, rentgenskih preiskav 2341, rentgenskih kontrastnih preiskav 16 in UZ preiskav 285.

Med CT preiskavami prevladujejo CT trebuha 314, med MR preiskavami prevladuje MR glave 69, med rentgenskimi preiskavami prevladuje rtg pc 1824 (nepokretni 1585) in med UZ preiskavami prevladuje UZ abdomna 230. Ni pa zanemarljivo, da smo pri bolnikih v zadnjih 3 tednih življenja opravili tudi 11 DIB (od tega 3 DIB dojke), 41 ABTI in MR v anesteziji pri 2 bolnikih.

V zadnjih dneh življenja že samo prestavljanje bolnikov na preiskovalno mizo pomeni za bolnika izreden napor in nemalokrat hudo bolečino, položaj pri preiskavah je velikokrat za bolnike izrazito boleč. Slikovno-diagnostične preiskave v zadnjih dneh življenja so vse prej kot prijetne in zato je potrebno skrbno izbrati vrsto preiskave, predvsem pa je potrebno skrbno pretehtati ali je izbrana preiskava potrebna, kaj lahko od preiskave pričakujemo, kakšen je njen namen in ali bo kakorkoli vplivala na nadaljnje ukrepanje.