

Badanie metodą Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET)

Przedmiotem umowy jest wykonywanie badań metodą pozytonowej tomografii emisyjnej (PET).

1. Zakres patologii diagnozowanych metodą PET, które finansowane są przez NFZ:

- pojedynczy przerzut o nieznanym punkcie wyjścia w celu lokalizacji guza pierwotnego, przy braku potwierdzenia rozpoznania lokalizacji ogniska pierwotnego innymi dostępnymi badaniami,
- pojedynczy guzek płuca w celu różnicowania pomiędzy guzem łagodnym i złośliwym przy braku rozpoznania innymi dostępnymi metodami,
- niedrobnokomórkowy rak płuca w celu przedoperacyjnej oceny zaawansowania, jeżeli inne badania nie dają jednoznacznej oceny stopnia zaawansowania,
- ziarnica i chłoniaki nieziarnicze w celu wstępnej lub końcowej oceny skuteczności chemioterapii, wczesnego rozpoznania nawrotu jeżeli, TK nie daje jednoznacznej oceny stopnia zaawansowania,
- choroba wieńcowa w celu oceny zamrożonego mięśnia sercowego do precyzyjnego ustalenia wskazań/przeciwskazań do rewaskularyzacji w przypadku braku jednoznacznych informacji z innych badań,
- przed transplantacją serca w celu wykluczenia nieodwracalnego uszkodzenia w wyniku procesu zapalnego w przypadku braku możliwości wykluczenia tego stanu w innych badaniach,
- padaczka w celu lokalizacji ogniska pierwotnego w przypadku braku możliwości zlokalizowania ogniska w innych badaniach,
- mięsaki tkanek miękkich w celu oceny skuteczności chemioterapii po dwóch kursach i wczesnego wykrycia nawrotu,
- rak piersi w celu przedoperacyjnej oceny zaawansowania w przypadku leczenia oszczędzającego przed biopsją, jeżeli MR wykazuje pojedyncze ognisko,

- rak jajnika w celu wczesnego wykrycia nawrotu, jeżeli inne badania nie dają jednoznacznej odpowiedzi co do oceny stopnia zaawansowania i rozpoznania nawrotu,
- rak tarczycy w celu lokalizacji ogniska nawrotu w przypadku wzrostu poziomu tyreoglobuliny, jeżeli inne badania nie pozwalają zlokalizować ogniska nawrotu,
- podejrzenie przerzutów do kości, jeżeli inne badania nie pozwalają zlokalizować ogniska nawrotu
- planowanie radioterapii radykalnej o modulowanej intensywności wiązki, w celu oceny rozkładu żywotnych komórek nowotworowych, hipoksji, proliferacji guza, jeżeli inne badania nie pozwalają w przypadku braku możliwości dokonania takiej oceny w innych badaniach,
- radiochirurgiczne leczenie raka płuca o wczesnym stopniu zaawansowania w celu wykluczenia istnienia innych ognisk nowotworowych, jeżeli inne badania nie pozwalają ich zlokalizować

2. Opis i zakres przedmiotu umowy.

Przedmiotem umowy jest wykonywanie badań metodą pozytonowej tomografii emisyjnej (PET), obejmującej funkcjonalne obrazowanie całego ciała, tułowia lub wybranego narządu po dożylnym podaniu radiofarmaceutyku znakowanego izotopem pozytonowym, najczęściej FDG.

- Warunki udzielania świadczenia obejmują:
 - A. Kwalifikację do wykonania badania
 - B. Podanie i koszt środka kontrastowego
 - C. Wykonanie badania z opisem
 - D. Archiwizację danych
- Kryteria wykonywania świadczeń
 - a. personel
 - lekarz ze specjalizacją z radiologii i diagnostyki obrazowej, lekarz ze specjalizacją z medycyny nuklearnej, lekarz ze specjalizacją z neurochirurgii
 - minimum 2 pielęgniarki z doświadczeniem w pracy w pracowni CT
 - inny personel średni i niższy zgodnie z odrębnymi przepisami

b. warunki lokalowe umożliwiające realizację procedury

- pomieszczenia spełniające kryteria zgodne z wymogami obowiązujących przepisów

c. wyposażenie w aparaturę

Skaner PET: Tomograf rejestrujący badanie PET i umożliwiający trójwymiarową rekonstrukcję obrazu. Niezbędna jest możliwość odniesienia uzyskanego obrazu (głównie w przypadku guzów nowotworowych) do równoległego badania TK lub MR – albo przez wizualne porównanie obydwu przekrojów albo przez komputerową fuzję obrazu.

W przypadku małych ognisk nowotworowych położonych w pobliżu narządów, które fizjologicznie gromadzą FDG lub przy narządach poruszających się (płuca) wymogiem jest możliwość zastosowania PET/TK

Skaner PET-TK: Hybrydowy aparat umożliwiający jednoczesne wykonanie badania PET i TK i nałożenie obydwu obrazów, co znacznie zwiększa wydolność diagnostyczną badania PET, szczególnie w onkologii, a jednocześnie, znacznie skraca szybkość badania w porównaniu do klasycznego badania PET, a co umożliwia wykonanie większej liczby badań z tej samej ilości z radiofarmaceutyku.

Stosowane radiofarmaceutyki (izotopy pozytonowe): znaczniki znakowane izotopem fluoru F-18; w przypadkach onkologicznych (w razie wskazań medycznych) możliwość stosowania znacznika znakowanego izotopem węgla C-11. W przeciwieństwie do fluoru, który może być dostarczany na odległość 100-200 km, izotop węgla wymaga produkcji na miejscu, we własnym cyklotronie.