

Rindkere röntgenülesvõte bariaatrilise operatsiooni eelselt

Sissejuhatus. Ravijuhend soovib kopsu- või südamehaiguste puudumisel enne operatsiooni mitte teha rindkere röntgenülesvõtet. Uuringute põhjal muudab operatsioonieelne röntgenülesvõte ravitaktikat vaid 0,1%-l patsientidest ja selle rutiinne rakendamine on põhjendamatu. Rindkere röntgenülesvõtet kõigile patsientidele ei soovita ka EAES bariaatrilise kirurgia ravijuhend¹.

Tulemuste interpretatsioon. Käesolevas valimis teostati rindkere röntgenülesvõtte keskmiselt 20%-l patsientidest. Raviasutuste vahelised erinevused röntgenülesvõtte kasutuse osas olid väga suured, nii tehti SA PERH ja SA TÜK patsientidest uuring 1-2%-l juhtudest, LTKH-s ja Pärnu Haiglas aga ligi 90%. Nende vahele asetub AS ITK, kus erinevatel aastatel tehti röntgenülesvõtte 6-80%-l patsientidest.

Limitatsioonid. Puuduvad

Kokkuvõtte. Kopsu- ja südamehaiguste puudumisel rindkere röntgenülesvõtte kirurgilist ega anesthesioloogilist praktikat muutvat teavet ei anna ning raviasutused, kus seda rutiinselt kasutatakse, peaksid ajakohastama kasutatavad patsientide perioperatiivse käsitluse juhendid.

Ilmar Kaur, Põhja-Eesti Regionaalhaigla üldkirurg-ülemarst, Kaalukirurgia Keskuse ülemarst

Kasutatud kirjandus

1. Di Lorenzo, N., Antoniou, S.A., Batterham, R.L. et al. Clinical practice guidelines of the European Association for Endoscopic Surgery (EAES) on bariatric surgery: update 2020 endorsed by IFSO-EC, EASO and ESPCOP. Surg Endosc 34, 2332–2358 (2020). <https://doi.org/10.1007/s00464-020-07555-y>