

Vážení kolegové,

Standardizace nálezů z vyšetřovacích modalit je obtížná, nicméně nutná. Nesprávná interpretace diagnostického slovního nálezu může vést k nesprávnému terapeutickému algoritmu a zavinit poškození pacienta. Pochopení popisu nálezu je někdy obtížné a ve slovním vyjádření se popisující lékaři mohou lišit.

Ve snaze najít standardní model pro interpretaci PET/CT nálezu zavádíme tzv. onkologickou škálu pravděpodobnosti pro PET/CT vyšetření s  $^{18}\text{F}$  – FDG. V ní by měli popisující lékaři vyjádřit slovní nález v pětibodové stupnici od jasně negativního po jasně pozitivní z hlediska pravděpodobnosti přítomnosti onkologického onemocnění.

Zůstává standardní slovní popis, který bude mít část popisnou v celém vyšetřovaném rozsahu (PET i CT společně) a část závěrečnou, kde bude souhrnná informace o nalezených patologiích obou modalit.

Pod závěrem bude u onkologických nálezů:

### **„onkologická škála pravděpodobnosti“**

podle toho jak budou vnímat popisující lékaři závažnost a jistotu nálezu nádorového onemocnění:

- 1) Jednoznačně negativní nález – maligní onemocnění neprokazujeme.**
- 2) Pravděpodobně negativní nález – maligní onemocnění je nepravděpodobné.**
- 3) Nediagnostický nález – asi 50% pravděpodobnost malignity.**
- 4) Pravděpodobně pozitivní nález – maligní onemocnění je pravděpodobné.**
- 5) Jednoznačně pozitivní nález – velmi vysoká pravděpodobnost maligního onemocnění.**

Akumulace  $^{18}\text{F}$  – FDG bude u jednotlivých oblastí v popisu (někdy i v závěru) vyjadřována slovně ve škále:

**Akumulace FDG nezvýšena.**

**Akumulace FDG mírně zvýšena**

**Akumulace FDG výrazně zvýšena**

**Akumulace FDG velmi výrazně zvýšena**

Tento pokus o standardizaci není zatím vyzkoušen, proto může vést k některým nečekaným problémům. Nicméně ve světě je již běžný.

V případě jakýchkoliv nejasností nás prosím kontaktujte. Děkujeme.