

Sundhedsstyrelsen anbefalede for mere end 2 år siden, at alle patienter med mindste mistanke om lungekræft skulle henvises til Lungekræftpakken med kontrastforstærker højdosis CT-skanning af lunger og øvre del af maven. Det gav store protester fra fagfolk, der mente, det var umuligt at efterkomme, og at gevinsten (ekstra diagnosticerede lungekræfttilfælde) ved højdosis CT-skanning i forhold til lavdosis CT-skanning går lige op med de ekstra strålingsudløste kræfttilfælde, når højdosis CT anvendes i et gruppe med kun 2,5 pct. lungekræft.

Herefter ændrede både Sundhedsstyrelsen og formanden for Dansk Lungecancer Gruppe holdning, og de oplyste derefter, at alle med mindste mistanke om lungekræft alligevel ikke skulle henvises til kontrastforstærker højdosis CT-skanning af lunger og øvre del af maven. Det skulle være den praktiserende læges vurdering, der lå til grund for valg af undersøgelse, da lægen kender patienten og har lavet undersøgelsen i forbindelse med henvisningen.

Nu har Sundhedsstyrelsen i august 2022 udsendt en ny information, hvoraf det igen fremgår, at alle med mindste mistanke om lungekræft skal have kontrastforstærker højdosis CT-skanning af lunger og øvre del af maven. Dette trods Søren Brostrøm i august 2021 overfor Jyllands-Posten afviste, at praktiserende læger kan få mulighed for at henvise direkte til CT-scanning i alle regioner, som del af udredningen af patienter med vage symptomer, da det ville kræve ressourcer, som sundhedsvæsenet ikke har. Der er allerede kapacitetsproblemer, lød argumentet dengang.

Resultaterne på landsplan tyder heller ikke på, at man nogle steder har været i stand til at efterkomme denne anbefaling.

Der kan laves 2 (-3) højdosis CT-skanning af lunger og øvre del af maven med injektion af kontrast i timen, mens der kan laves 6 lavdosis-CT-skanninger i timen. På grund af kontrastindgift skal der være dobbelt radiografbemanding ved kontrastforstærket højdosis CT-skanning. Det betyder, at undersøgelsen forbruger 4-6 gange flere radiografressourcer end lavdosis CT-skanning. Radiograferne er i forvejen en af flaskehalsene i sundhedssystemet og en medvirkende årsag til, at der er ventetider på MR-skanning af hovedet på op til 200 uger i Region Midtjylland.

Nu afslører Midtjyllands Avis, at "Fund af lungekræft i tidligt stadie styrtdykker i Silkeborg", jf. artikel af 18/8-22. I perioden 2016-2020, hvor Regionshospital Silkeborg tilbød de praktiserende læger efter en lægefaglig individuel helhedsvurdering at henvises til lavdosis CT-skanning, havde Regionshospital Silkeborg den bedste stadiefordeling i landet. Resultaterne svarende til de bedste internationalt, hvor man kun opnåede resultaterne ved systematisk screening af raske med lavdosis CT-skanning. Regionhospital Silkeborg fandt langt flere i tidlige stadier og langt færre i de sene stadier end noget andet sted i landet. Efter påbuddet om at stoppe tilbuddet om lavdosis CT-skanning til de praktiserende læger faldt resultaterne i Regionhospital Silkeborg i henhold til Dansk Lungecancer Gruppens Årsrapport igen til landsgennemsnittet.