

Kompetancelist hoveduddannelsen i abdominal radiologi

1. Kan selvstændigt , ud fra de anvendte modaliteter, diagnosticere de hyppigst forekommende i mave-tarmkanal, abdominale organer, peritoneum og retroperitoneum

Infektiøse og inflammatoriske lidelser	• Esophagus strikturer, esophagusdivertikler • Ventrikel-/duodenal ulcus (perforation) • Duodenit, tyndtarms divertikulit , tyndtarmsinflammation (infektøs, som led i IBD, iskæmisk) • Appendicit, appendix mucocoele; • Colondivertikulose, colon divertikulit inklusive komplikationer, iskæmisk colit, colit som led i IBD; • Epipløisk appendagit, mesanteritis, peritonit; • Perianale fistler og abscesser (MR skanning); • Akut pankreatit, inklusive komplikationer – nekrose, infektion, ansamlinger, cyster, v.lienalis trombose, arterielle pseudoaneurisme; • Kronisk pankreatit inklusiv komplikationer; • Galdestenssygdom inklusiv cholecystit, choledochussten galdestensileus, Mirrizi syndrom • Kolangitis, leverabscesser, levercirrhose;
Akut abdomen	• Fri luft, abscesser, ascites, intraabdominal blødning; • Tyndtarms ileus herunder årsager (adhærencer, hernie, tumor, intern herniering (closed-loop ileus), strangulation, invagination) • Colon ileus herud årsager (tumor, volvulus); • Gynækologiske årsager til akut abdomen - komplikationer til ovarie tumor/cyster (blødning, torkvering), extrauterine graviditet, abscesser;
Vaskulære lidelser	• Tromboembolier i a.mesenterica sup. • Porta trombose herunder årsager • Stenoser og okklusioner i mesenterial arterier • Vaskulit affektion af abdominal aorta og mesenterial arterier • Aorta dissektion • Aneurisme/aneurisme ruptur • Budd – Chiari (levervene trombose) • (DVT, In situ bypass)
Tumorer, herunder forhold af betydning for stadietinddeling	• Levermetastaser – opdeling i hypo- og hypervaskulære og typiske udseende (UL, UL med kontrast, CT) • Hepatocellulært carcinom (HCC) – typisk udseende HCC (UL, CT) • Cholangiocarcinom – herunder inddeling • Pankreasadenocarcinom – typisk udseende, vækst og spredning, vaskulære forhold • Neuroendokrine pankreastumorer • Esophagus tumorer – forekomst af adeno- og planocellulære carcinomer samt spredning og indvæksttegn • Ventrikeltumorer – adenocarcinom, GIST, lymfom, leiomyomatøse tumorer

	• Tyndtarmstumor – adenocarcinom, neuroendokrine tumorer – spredningstegn • Colorectal adenocarcinoma – sprednings og indvæksttegn (MR skannings plads til udredning af rectumtumorer)
Abdominal traume	• Leverlæsion, miltlæsion, nyrelæsion, pankreas fraktur • Kontrast ekstravasation og pseudoaneurismer • Tegn på duodenal læsion og anden tarmlæsion • Retroperitoneal og mesenteriale hæmatomer • Bugvægslæsion og diafragma-ruptur

2. Kan udføre og tolke ultralyds undersøgelse af abdomen samt udføre ultralydsvejledet intervention

Checklist

Pleuradrænage	4
Ascites drænage	4
Galdeblæredrænage	1-2
Abscesdrænage	1-2
Diagnostisk lever biopsi	2
Lever biopsi fra metastase/tumor	2
Diagnostisk nyrebiopsi	1
Anden biopsi af tumor i abdomen	1

3. Kan udføre og vurdere gennemlysningsundersøgelser af mave-tarmkanal

(RU OOA, colon indhælning, tyndtarms passage, esophagus undersøgelse, fistulografi, CVK port kontrol)

4. Kan reflektere over CT protokolvalg i forhold til den kliniske problemstilling, reflektere over kontraststoffer (typer, ingiftsmåder, dosis, timing), vurdering af teknisk kvalitet, kontrast faser, kan udfør logisk opbygget beskrivelser, med relevante anbefalinger
5. Kan reflektere over MR protokolvalg i forhold til den kliniske problemstilling, har kendskab til MRCP, perianal absces/fistel, rectum cancer stadieindeling, MR tyndtarm, dynamisk lever MR.
6. Kan afholde de forskellige konference;