

EESNÄÄRMEVÄHI ENNETUS JA DIAGNOOSIMINE

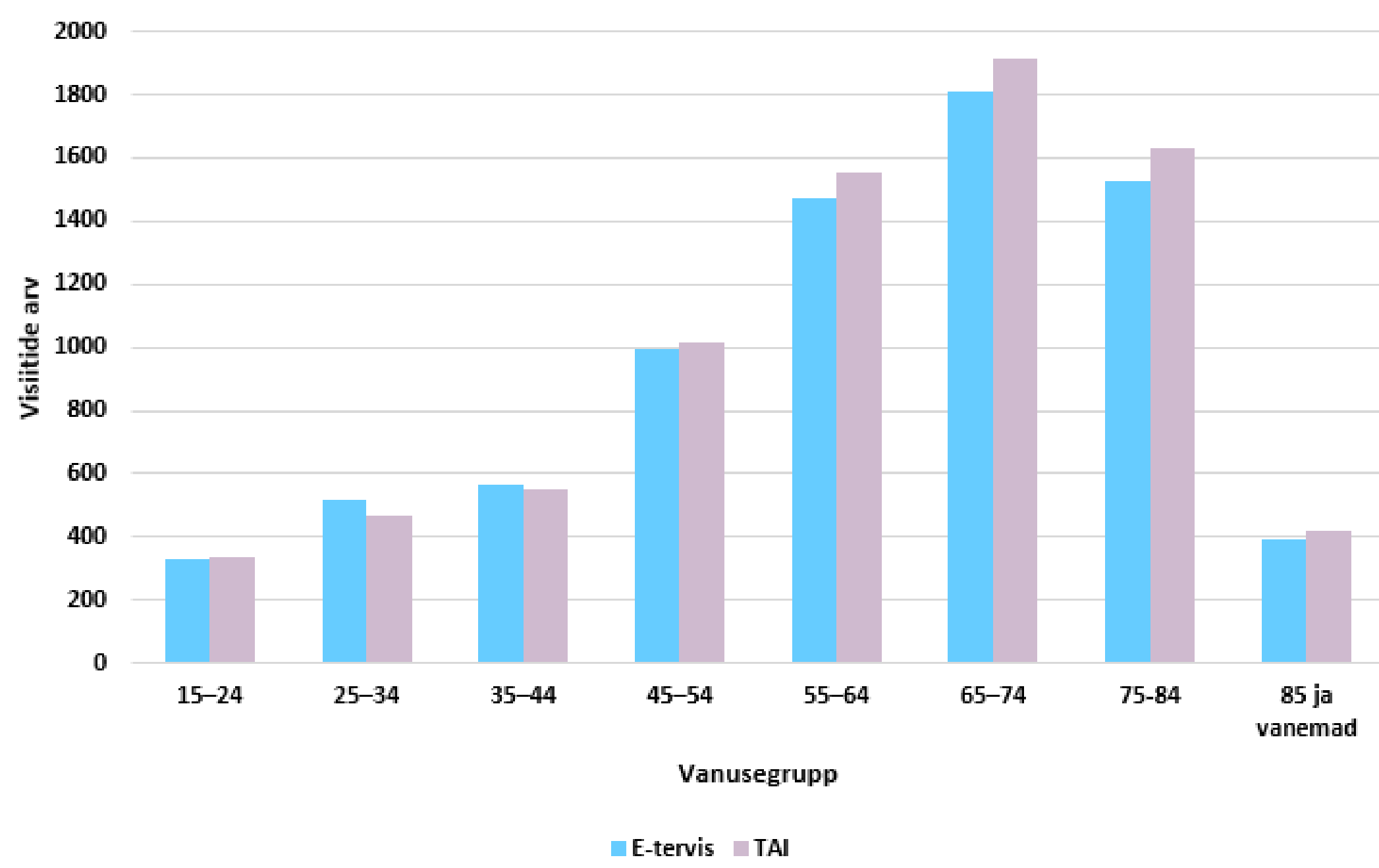
2012.-2013. a TIS-i edastatud epikriisid
näidisanalüüs

ANDMED

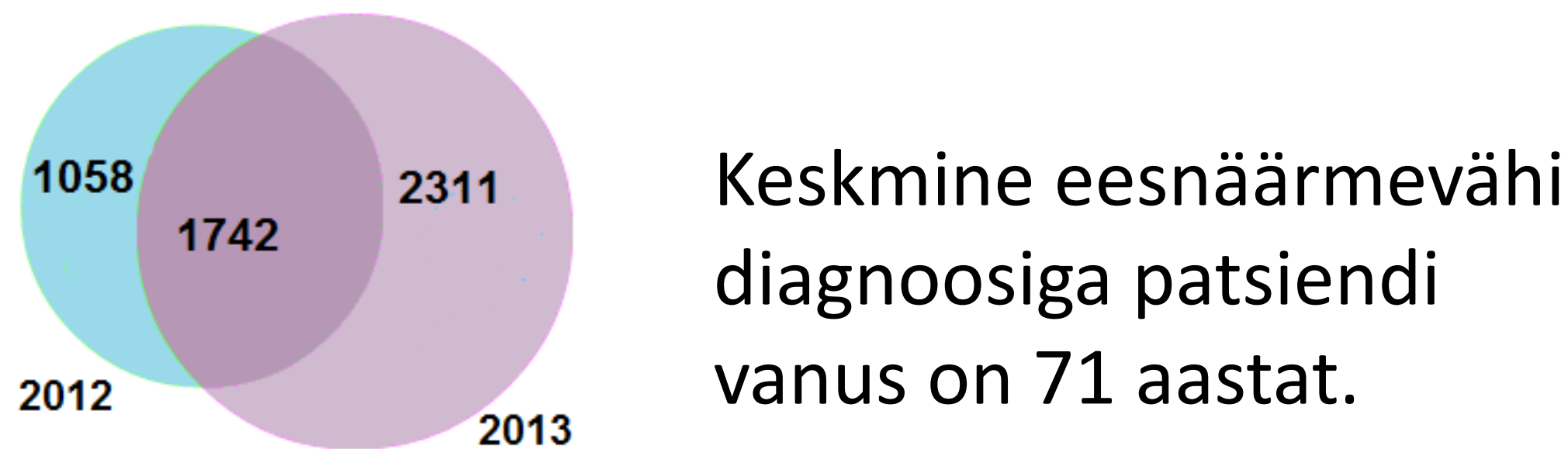
Meessoost patsientide (20+ a) koguarv 278 935 inimest.



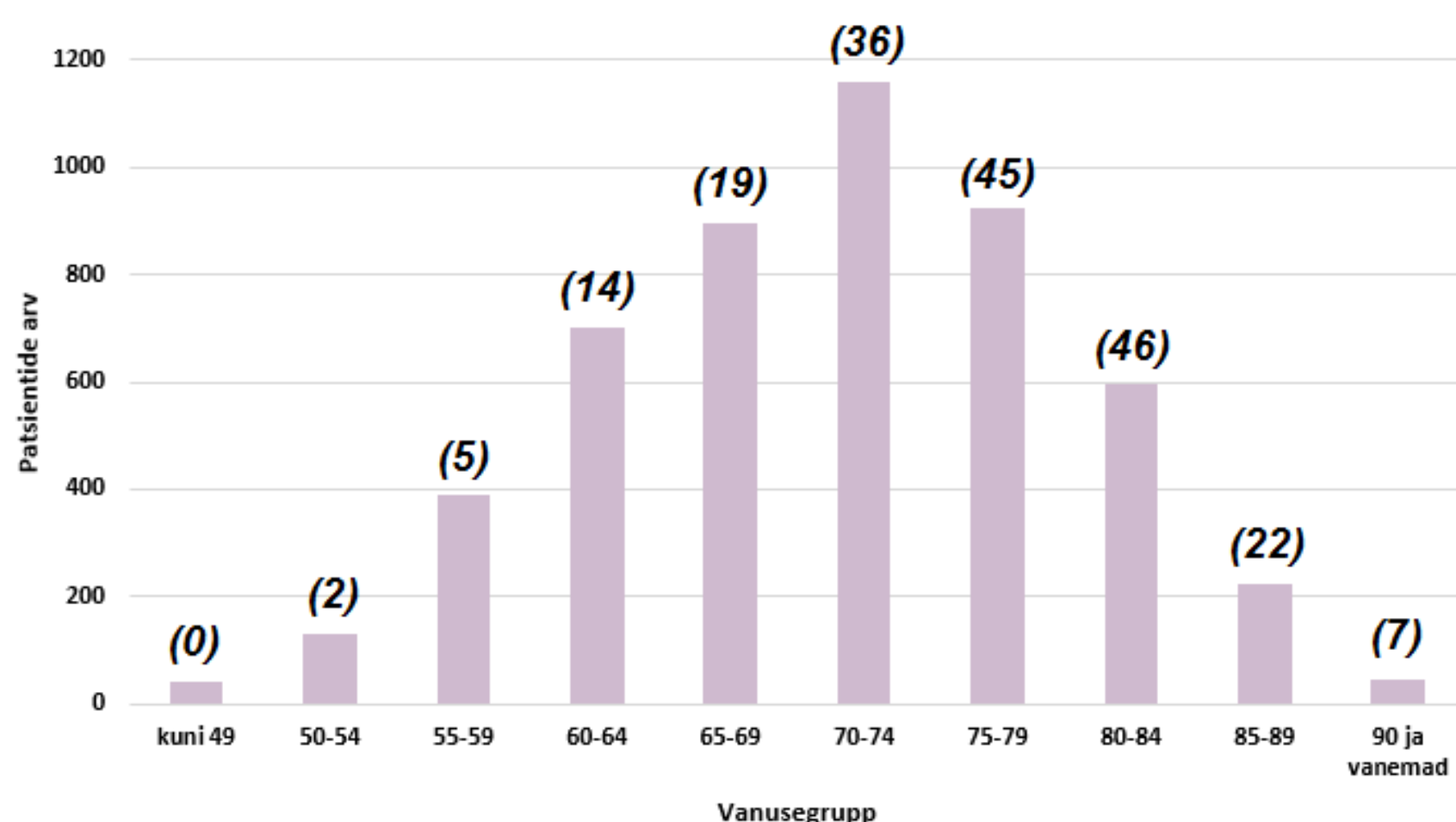
Meeste statsionaarsete visiitide arv N00-N99 (kuse-suguelundite haigused):



Eesnäärmevähi diagnoosiga patsiente 5111 inimest.



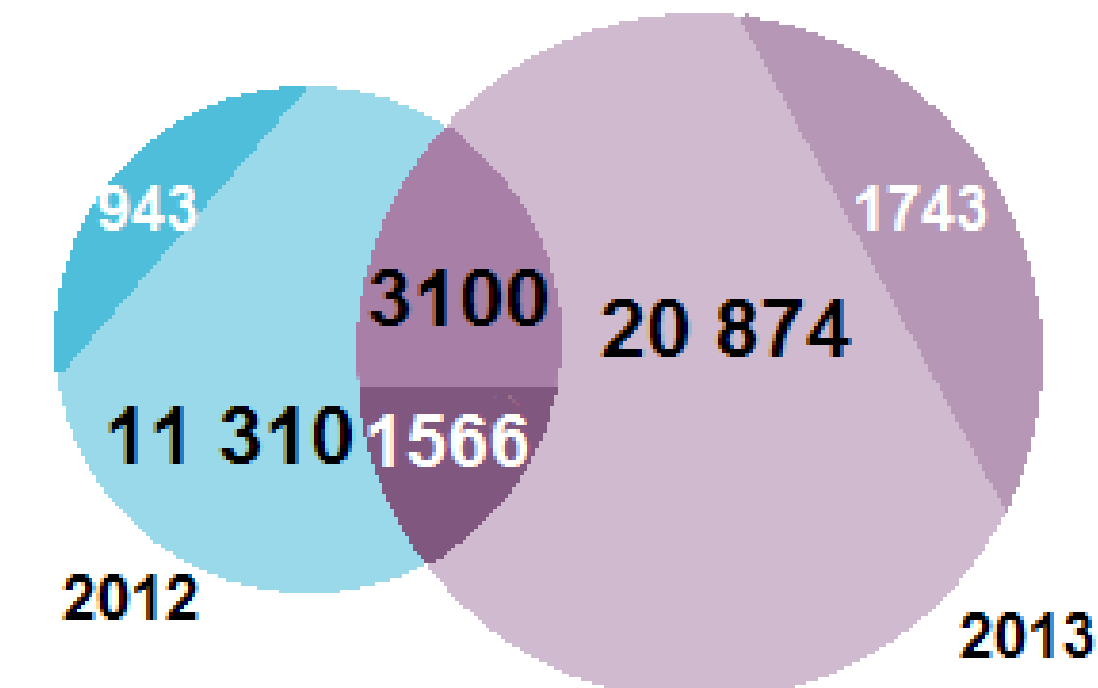
Eesnäärmevähiga patsientide vanuseline jaotus ja surma info:



196 patsiendi korral on märgitud surma info.

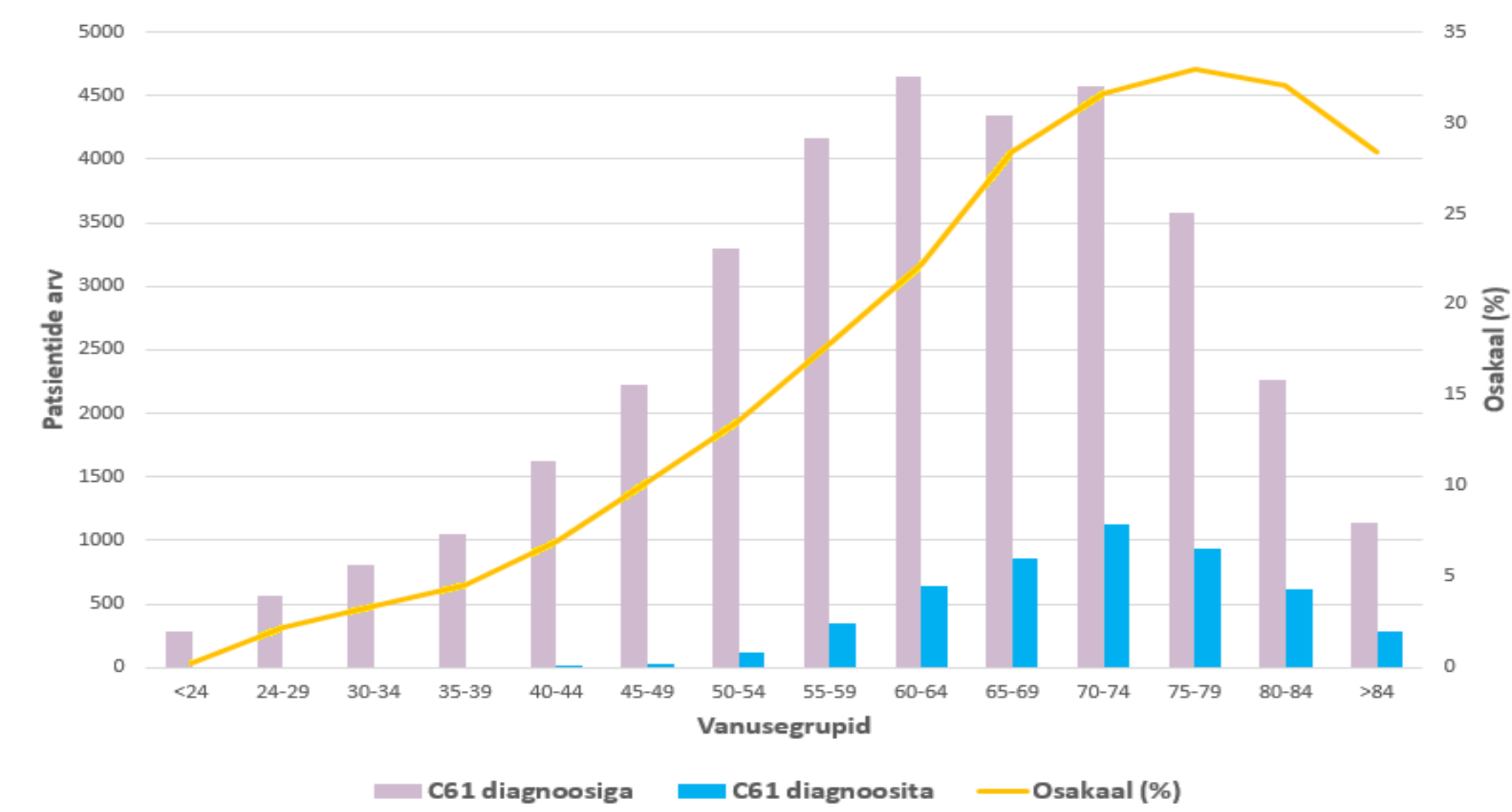
TULEMUSED

PSA mõõtmisega patsiente on 39 539 inimest. Keskmine vanus on 63 aastat.



Eesnäärmevähi diagnooside arv on suurim vanusegrupis 70-74 a, PSA testiga patsientide osakaal on suurim aga vanusegrupis 75-79 a.

Vanuseline jaotus:



Esimese eesnäärme kontrolli mõttes soovituslikus vanuses (40-45 a) meessoost patsientidest omab vaid 7% PSA mõõtmist.

Perearstid on PSA mõõtmise tellimise poolest küll teisel kohal, kuid tegelikult tellitakse PSA mõõtmine siiski vaid 11%-le perearsti külastanud 40+ vanuses meessoost patsientidele.

PSA mõõtmise tellijad:

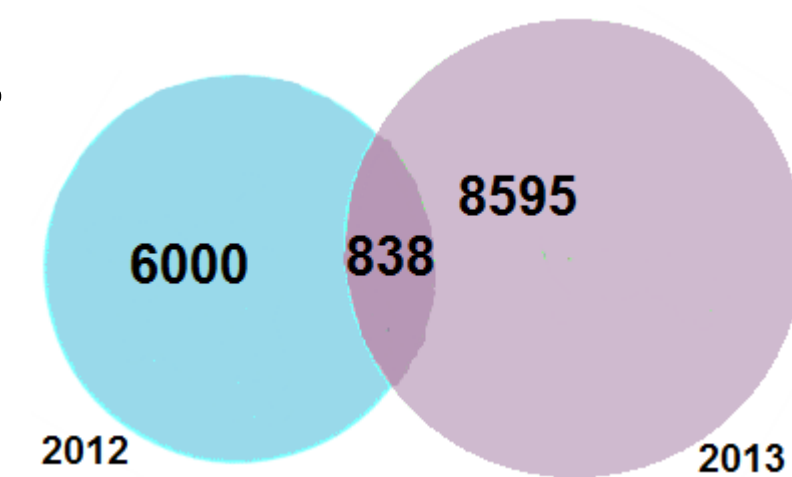
Arsti eriala	PSA mõõtmisega patsiente
Uroloogia	13 201
Peremeditsiin	8 182
Kardioloogia	4 367
Sisehaigused	4 235
Üldarstiabi	3 074

PSA keskmised väärtused diagnoosigruppide kaupa:

Diagnoosiklass	Keskmine PSA (ng/ml)	Diagnoosiklass	Keskmine PSA (ng/ml)
A00-B99	3,45	J00-J99	6,03
C00-D48	35,53	K00-K99	3,06
D50-D99	8,72	L00-L99	2,82
E00-E99	2,29	M00-M99	2,98
F00-F99	2,16	N00-N99	6,28
G00-G99	4,68	Q00-Q99	2,31
H00-H59	3,72	R00-R99	3,94
H60-H99	2,89	S00-T99	14,01
I00-I99	4,36	Z00-Z99	2,77

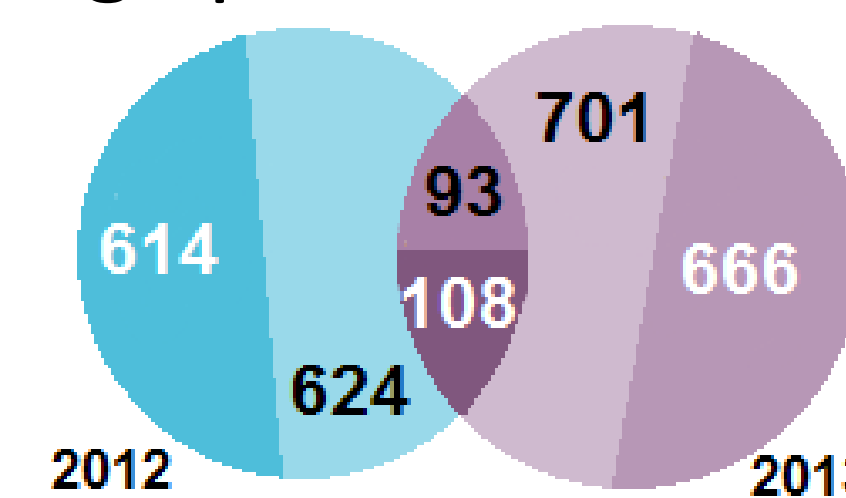
Trauma või mürgitusega meditsiinisüsteemi pöördunud mehel avastatakse eesnäärme probleem.

Eesnäärme mahu mõõtmistulemustega patsientide arv 15 433.



Keskmine eesnäärme maht C61 diagnoosiga patsientidel on 47,4 ml ja ilma C61 diagnoosita patsientidel 44,9 ml.

Eesnäärme biopsiaga patsientide arv 2806. Ligikaudu pooltel biopsiaga patsientidest diagnoositakse C61.



Biopsiaga patsientide keskmine PSA on 31,4 ng/ml ja eesnäärme maht 54,4 ml.

METOODIKA

Epikriisides on palju sama info esitusviise.

Haiguse kulg

Anamnees

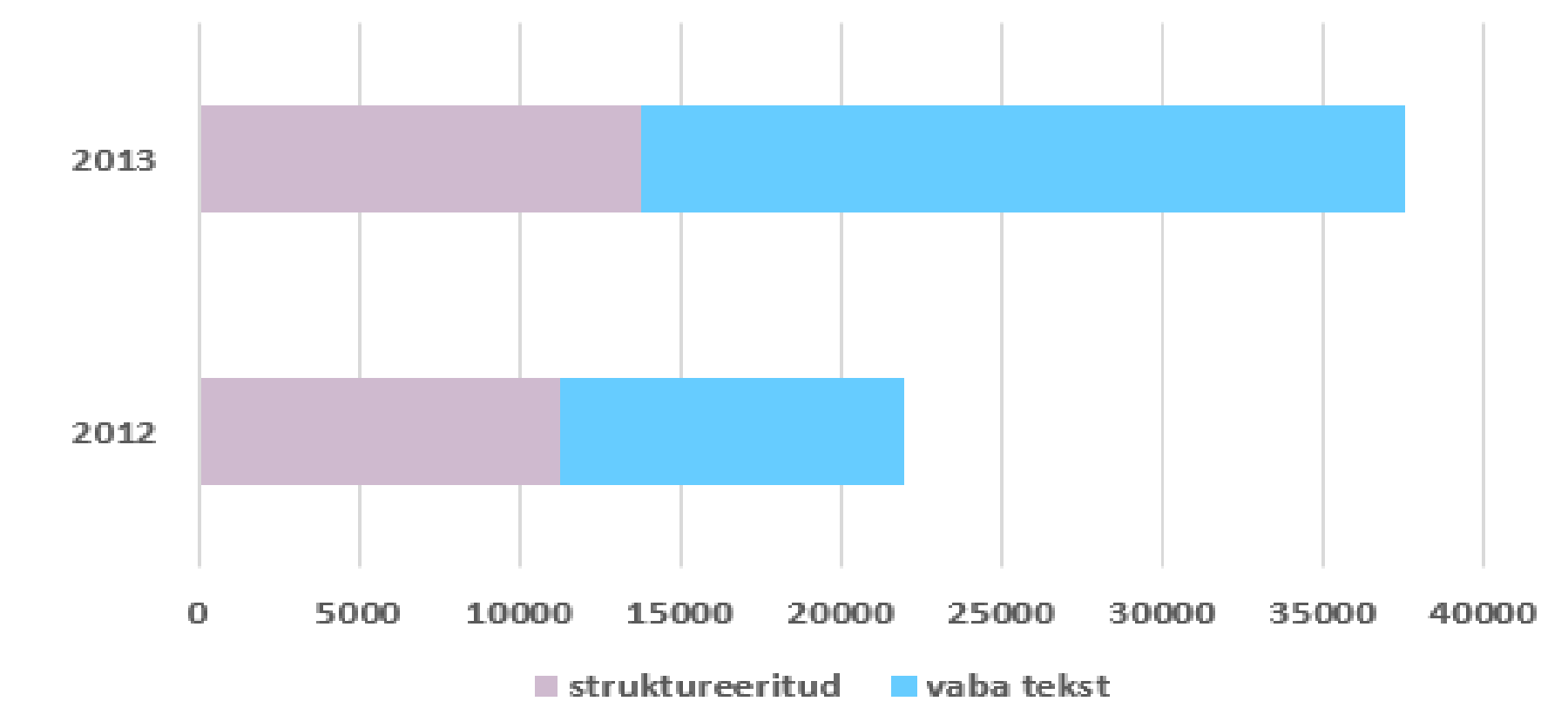
PSA 18 ng/ml. DRE Paremalt lateraalselt ebaühtlane. Vasak sagar on N. Näidustatud MRI biopsia.

Uroloog: Pt-l avastatud juhuleiuna PSA kõrgenemine - 56,67ng/ml. DRE: eesnäärme mõlemad sagarad tihked, kuid paremas sagaras üks sõlm palpeeritav, eriti tihke ja võlvub välja eesnäärme kontuurist. Pt vajab biopsiat. Kutsutud biopsiaks ...

Analüüsid

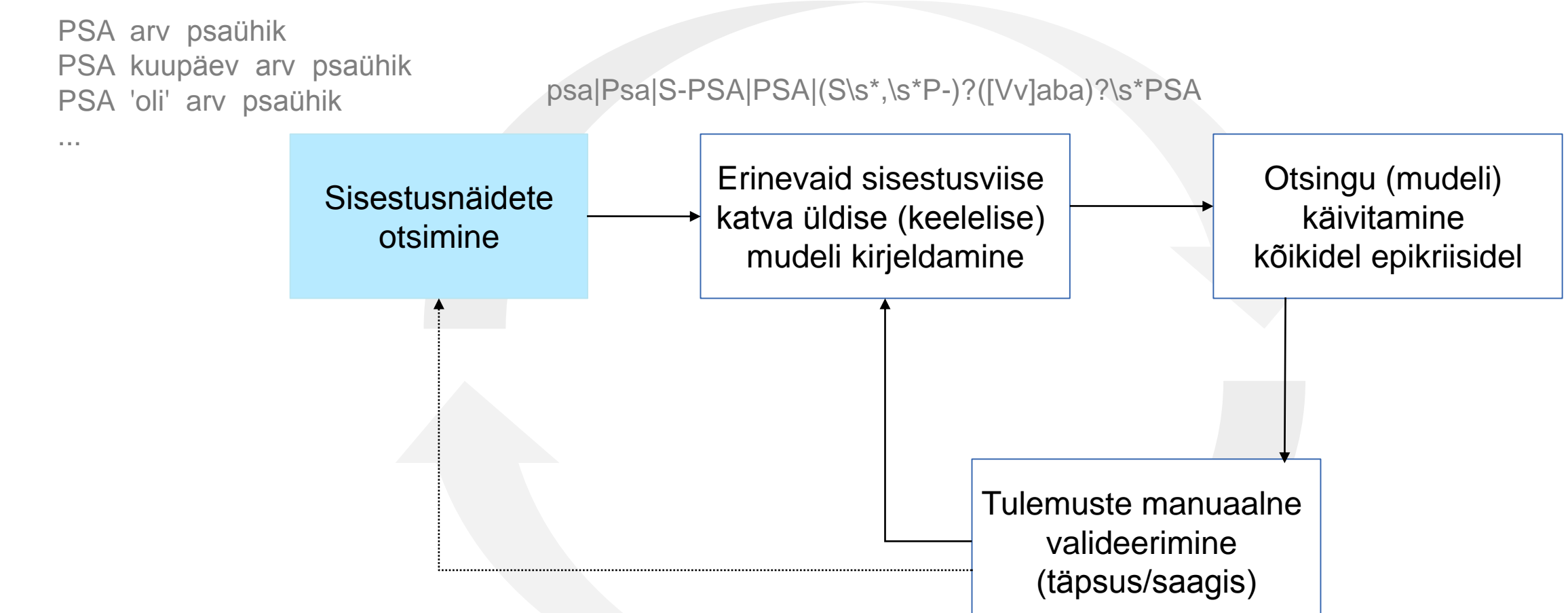
S-PS(Prostata spetsiifiline antigeen) µg/l <4,000 11.09.2012 10.10 (10,100)
S-fPS(Vaba prostata spetsiifiline antigeen) µg/l <0,500 11.09.2012 2,116
fPSA/PSA suh >0,15 11.09.2012 0,21

Enamik PSA tulemustest märgitakse vabatekstilisele väljale „kokkuvõtte patsiendi ravist“.



*Puhastatud andmed: korduvad väärtused eemaldatud; kui sama väärtus nii struktureeritult kui tekstis, siis alles jäetud struktureeritud.

Andmete eraldamise tööprotsess on tsükliline.



Probleemid ja väljakutsed:

- Epikriiside kogu pole täielik – ka olemasolevatest epikriisidest võib puududa oluline info. Kas kõik mõõtmised leitud?
- Ennetustegevuse monitoorimiseks ja hindamiseks oleks vaja pikemat andmete perioodi.