



Ravijuhendi „Nahakasvajate ravijuhend“ töörühma koosolek nr 1

Kuupäev: 25.08.2023

Asukoht: Teams

Koosolekul osalesid:

Töörühm:

Airi Tark (TR Juht)
Ceith Nikkolo
Kristi Abram
Jana Merisalu
Elle-Mall Sadrak
Eda Mudalomp

Sekretariaat:

Ingel Soop (Sekretariaadi juht)
Kristi Tiimann
Kelli Pöder
Roland-Martin Teras
Kristi Särgava

Metoodiline tugi: Terje Tollimägi-Raud (metoodikanõunik)

Tervisekassa esindaja: Laura-Liisa Liivamägi

Ei osalenud töörühma liige: Pille Konno

Koosolekul osales töörühma 7-st liikmest 6 – sisuliste otsuste tegemiseks oli kvoorum koos.

Koosolekut juhatas ja protokollis metoodikanõunik Terje Tollimägi-Raud

Koosoleku päevakord ning vastu võetud otsused:

1. SISSEJUHATUS

Tervitus ja sissejuhatus töörühma juhi ja metoodikanõuniku poolt, töörühma liikmete tutvustusring.

2. HUVIDE DEKLAREERIMINE

Töörühm vaatas üle huvide deklaratsioonid ning palus mõnel töörühma liikmel oma deklaratsiooni täiendada. Järgmisel koosolekul vaadatakse täiendatud deklaratsioonid üle.

3. TÖÖPROTSESSI TUTVUSTUS

Metoodikanõunik Terje andis lühikese ülevaate ravijuhendite koostamise metoodikast ning üldisest töökorraldusest. Pikem koolitus GRADE metoodika kohta on kättesaadav videoloenguna ning lisaks on kättesaadavad ka videokoolituse slaidid ning töörühma ja sekretariaadi liikmed said iseseisvalt nendega tutvuda.

4. JUHENDI KOOSTAMISE AJAKAVA

Ravijuhendi valmimise eesmärgiks on 2024a suvi, kuid tegelik ajakulu selgub, kui on valmis juhendi käsitusala ning on teada, mitu kliinilist ja tervishoiukorralduslikku küsimust vastust vajab.

Järgmised koosolekud toimuvad:

12.09 – kell 14-18

18.10 – kell 13-17

21.11 – kell 13-17 Tallinn

20.12 – kell 13-17

5. KÄSITLUSALA KOOSTAMINE

1. Ravijuhendi peamine kasutajate sihtrühm

Töörühma liikmed arutasid, et kes võiksid olla peamised ravijuhendi kasutajad ning leiti, et see juhend on mõeldud perearstidele, pereõdedele, dermatoloogidele, kirurgidele, üldarstidele, nahakabineti õdedele

2. Hõlmatud isikud/patsiendid ja alarühmad

Töörühma arutelu käigus otsustati, et hõlmatud on täiskasvanud alates 18. eluaastast

3. Ravijuhendis käsitletavat teemad

Ravijuhendis käsitletavate teemade loetelu on:

- Healoomuliste nahakasvajate (neevus, pehmefibroom, dermatofibroom, angioom, seborroiline keratoos jm) diagnostika, ravi ja käsitlusteekond
- Pahaloomulisuse potentsiaaliga nahakasvajate (düsplastiline neevus, kroonilise traumaga nahamoodustised) diagnostika, ravi ja käsitlusteekond
- Ebaselge loomusega nahakasvajate (nahasarv, ebatüüpilised nodulaarsed ja melanotsüütilisedlesioonid) diagnostika, ravi ja käsitlusteekond

4. Ravijuhendis mitte käsitletavat teemad

Töörühm otsustas, et ravijuhendis ei käsitleta järgnevaid teemasid:

- Nahaaluskoe kasvaja ja pahaloomulised nahakasvajad

5. Teised asjakohased Eesti ravijuhendid

Töörühma liikmete sõnul asjakohased ravijuhendid antud teema kohta Eestis puuduvad

6. Kriitilised ja tähtsad tulemusnäitajad

Töörühm otsustas, et tulemusnäitajad vaadatakse üle iga kliinilise küsimuse juures eraldi.

7. Ravijuhendi struktuur, käsitletavad teemad

Ravijuhendist käsitletakse sagedasemate healoomuliste, pahaloolumisuse potentsiaaliga ning ebaselge loomusega nahamoodustiste diagnostikat, ravi ja käsitlusteekonda.

- Healoomulistest nahakasvajatest käsitletakse neevust, pehmefibroomi, dermatofibroomi, angioomi, seborroilist keratoosi jm.
- Pahaloolumise potentsiaaliga nahakasvajatest käsitletakse düsplastilist neevust ja kroonilise traumaga nahamoodustisi.
- Ebaselge loomusega nahamoodustistest käsitletakse nahasarve, ebatüüpilisi nodulaarseid ja melanotsüütisilesioone.

8. Lühendid ja mõisted:

Ravijuhendis kasutatavate lühendite ja asjakohaste mõistete loetelu kujuneb juhendi koostamise käigus.

9. Kliinilised küsimused

Töörühm sõnastas kuus kliinilist küsimust:

Kliiniline küsimus nr 1

Kas kasutada kõigil melanotsüütlesioonidega patsientidel ainult kliinilist läbivaatust või kliinilist läbivaatust ja dermatoskoopiat healoomulise nahamoodustise eristamiseks pahaloolumisest?

Tulemusnäitajad: diagnostiline viivitus, tundlikkus ja spetsiifilisus

Kliiniline küsimus nr 2

Kas kasutada kõigil mitte melanotsüütlesioonidega patsientidel ainult kliinilist läbivaatust või kliinilist läbivaatust ja dermatoskoopiat healoomulise nahamoodustise eristamiseks pahaloolumisest?

Tulemusnäitajad: diagnostiline viivitus, tundlikkus ja spetsiifilisus

Kliiniline küsimus nr 3

Kas kõik healoomulised nahamoodustised vajavad ravi või mitte?

Tulemusnäitajad: pahaloolumise potentsiaaliga nahamoodustised, elukvaliteet, patsientide rahulolu

Kliiniline küsimus nr 4

Kas kasutada kõigil healoomulise nahamoodustisega patsientidel destruktsioonmeetodit või ekstsisioonmeetodit healoomulise nahamoodustise eemaldamiseks?

Tulemusnäitajad: retsidiiv, pahaloolumulise nahamoodustise diagnoosi hiline mine

Kliiniline küsimus nr 5

Kas kõik kirurgiliselt eemaldatud nahamoodustised peab suunama histoloogilisele uuringule või mitte?

Kliiniline küsimus nr 6

Kas ebaselge loomusega nahamoodustis vajab eemaldamist kindla ooteaja jooksul või mitte parema ravitulemuse saamiseks?

Tulemusnäitajad: pahaloolumulise nahamoodustise teke ja levik, diagnostiline viivitus, elukvaliteet

Töörühm sõnastas ka neli tervishoiukorralduslikku küsimust:

Tervishoiukorralduslikud küsimused:

1. Kes võib kirurgiliselt eemaldada healoomulisi nahakasvajaid?
2. Kes ja millistel tingimustel võib destruktsioonimeetodil eemaldada healoomulisi nahakasvajaid?
3. Kes peab tegema esmase nahamoodustiste hindamise?
4. Milliste nahamoodustiste eemaldamine kuulub Tervisekassa rahastuse alla?

6. EDASINE TEGEVUS:

Järgmine koosolek toimub 12.09. kell 14-18 Teamsis ning seal lõpetatakse käsitusala vormistamine.