



Ravijuhendi „Nahakasvajate ravijuhend“ töörühma koosolek nr 5

Kuupäev: 10.01.2024

Asukoht: Teams

Koosolekul osalesid:

Töörühm:

Airi Tark (TR Juht)

Ceith Nikkolo

Kristi Abram

Jana Merisalu

Eda Mudalomp

Marina Teras

Sekretariaat:

Ingel Soop (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 Elle-Mall Sadrak

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, HUVIDE DEKLAREERIMINE

Koosolekute vahelisel ajal ei olnud töörühma liikmetel lisandunud deklareeritavaid huvisid.

2. KLIINILISED KÜSIMUSED

Töörühm arutas kliinilisi küsimusi nr 4 ja 5.

Kliiniline küsimus nr 4 on:

Kas kasutada molluskite, seborroiliste keratooside, verrukate, kirssangioomide ja pehmete fibroomide raviks kirurgilise eemaldamise asemel ka destruksioonimeetodit või mitte?

Sekretariaadi liige Kristi Tiimann andis ülevaate tehtud tööst ning leitud tõendusmaterjalist.

Töörühm sõnastas järgnevad soovitused:

- Healoomulised nahamoodustised vajavad ravi, kui nad asuvad traumale allutatud piirkonnas või põhjustavad funktsiooni häiret või kui diagnoos on ebaselge. (Praktiline soovitus)
- Ebaselge diagnoosiga nahamoodustiste puhul tuleb kasutada eksisioonimeetodit. (Praktiline soovitus)
- Molluskite, seborroiliste keratooside, verrukate, kirssangioomide ja pehmete fibroomide raviks eelistage võimalusel destruktsioonimeetodeid. (Nõrk soovitus, väga madal tõendatuse aste)

Kliiniline küsimus nr 5 on:

Kas kõik kirurgiliselt eemaldatud nahamoodustised peab suunama histoloogilisele uuringule või mitte healoomulise nahamoodustise diagnoosi kinnitamiseks?

Sekretariaadi liige Kelli Pöder andis ülevaate tehtud tööst ning leitud tõendusmaterjalist.

Töörühm sõnastas järgnevad soovitused:

- Kõik kirurgiliselt eemaldatud nahamoodustised tuleb saata histoloogilisele uuringule diagnoosi kinnitamiseks. (Tugev soovitus, väga madal tõendatuse aste).

Kuigi tõendus oli väga madala tõendatuse astmega, siis leidis töörühm, et kuna histoloogiline uuring on kliiniliselt väga oluline, siis antakse tugev soovitus.

3. EDASINE TEGEVUS:

Järgmine koosolek toimub 15.02. kell 14-18 Teamsis ning seal tuleb arutlusele kliiniline küsimus nr 6 ja tervishoiukorralduslikud küsimused. Lisaks vaadatakse üle kõik antud soovitused.