

UiT

NORGES
ARKTISKE
UNIVERSITET

PET-CT in the sub-arctic region of Norway

A follow up-study

Av: Runar Allnor Helskog



Veiledere

- Rune Sundset: Avdelingsleder: Avdeling for PET og nukleærmedisin, UNN og førsteamanuensis UiT. Forskningsgruppe for medisinsk avbildning.
- Ursula Søndergaard: Fysiker. Avdeling for PET og nukleærmedisin, UNN

Bakgrunn

- Betydelig forskjell i tilgang til PET/CT mellom Nordland, Troms og Finnmark (2010-2013)(Norum, 2015).
- Troms og Finnmark dobbelt så mange PET/CT-undersøkelser som Nordland (per innbygger).

Fylke	Prosent av befolkning til PET
Nordland	0,10%
Troms	0,20%
Finnmark	0,19%

Formål

- Er denne forskjellen ennå til stede?
- 

Metode

- Pasientdata ble lastet ned fra TRIS. Kontrollert manuelt med skriftlige kilder ved avd. for PET og nukleærmedisin.
- Pasientdata ble behandlet i Excel 2016, som også ble brukt til å lage grafer.
- Statistikk ble utført i IBM SPSS 24

Metode

- Fylkene ble sammenlignet ved å finne PET/CT-insidens (undersøkelser/befolkning) og verifisert ved 2x2 khikvadrattest.
- Resultatene ble sammenlignet med resultat fra Norum 2015.

Resultat

Number of PET/CT scans



Resultat

	Nordland		Troms		Finnmark	
	2010-2013	2014-2015	2010-2013	2014-2015	2010-2013	2014-2015
Lung cancer	0,57	0,89	1,34	0,96	1,66	1,4
Lymphoma	0,67	0,89	1,62	1,11	0,74	1,1
Malignant melanoma	0,99	1,16	1,02	0,89	0,99	0,72
All examns	0,71	0,91	1,32	1,04	1,26	1,2

Diskusjon

- Økning i antall undersøkelser
 - Sees i hele landet, og ved åpning av andre sentre
- Hvor mye skyldes forskjeller i cancerinsidens?
 - Finnmark høyeste lungecancerinsidens i Norge, men laveste MM-insidens

Konklusjon

- Foreligger ennå en forskjell mellom fylkene som forskjell i canceincidens ikke kan forklare alene.
 - Forskjellen har blitt vesentlig mindre siden 2010-2013.
- 