

bronchoszkópiát jelentene, valamint néhány száz CT vezérelt biopszia és VATS reszekció elvégzése is szükséges lehet. Ezek, és a hazai viszonyok figyelembevételével jelenleg is folyik költség-hatékonysági vizsgálat, melynek eredményei még nem állnak rendelkezésre.

Mint látható, az LDCT tüdőrákszűrés megszervezése, kivitelezése rendkívül komplex folyamat, de megfelelő előkészítés mellett hatékony program. Viszont utalva az európai uniós ajánlás utolsó gondolatára: a low-dose CT tüdőrákszűrés éleketet képes menteni.

IRODALOMJEGYZÉK

- [1] World Health Organization. Cancer. Fact Sheet Number 297. <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/cancer>. Megtekintve: Ápril 28, 2019
- [2] Ostoros Gy: Tüdőrák in Korányi. Bulletin 2018
- [3] Shi CL, Zhang XY, Han BH et al.: A clinicopathological study of resected non-small cell lung cancers 2 cm or less in diameter: a prognostic assessment. *Med Oncol* 2011; 28: 1441–1446
- [4] Fontana RS, Sanderson DR et al.: Screening for lung cancer. A critique of the Mayo Lung Project. *Cancer*. 1991 Feb 15;67(4 Suppl):1155-64. Review.
- [5] Kubík A, Polák J: Lung cancer detection. Results of a randomized prospective study in Czechoslovakia. *Cancer*. 1986 Jun 15;57(12):2427-37.
- [6] Aberle DR, Adams AM, Berg CD et al.: Reduced lung-cancer mortality with low-dose computed tomographic screening. *N Engl J Med* 2011; 365: 395–409
- [7] Final Update Summary: Lung Cancer: Screening. U.S. Preventive Services Task Force. July 2015. <https://www.uspreventiveservicestaskforce.org/Page/Document/UpdateSummaryFinal/lung-cancer-screening>
- [8] Ru Zhao Y, Xueqian X, de Koning HJ et al.: NELSON lung cancer screening study. *Cancer imaging: the official publication of the International Cancer Imaging Society*. 11 Spec No A. S79-84. 2011.
- [9] de Koning HJ: WCLC 2018 Toronto
- [10] Oudkerk M, Devaraj A, Vliegenthart R, Hensler T, Prosch H, Heussel CP, Field JK. (2017). European position statement on lung cancer screening. *The Lancet Oncology*, 18(12), e754–e766
- [11] Kerpel-Fronius, A, Monostori Zs és mtsai: Kezdeti tapasztalatok a HUNCHEST – alacsony dózisz CT-tüdőrákszűrés pilotprogrammal, *Orvosi Hetilap* 159(43) 2018 okt 10. 1741-1746
- [12] Liang M, Tang W et al.: Low-Dose CT Screening for Lung Cancer: Computer-aided Detection of Missed Lung Cancers *Radiology* 2016 281:1, 279-288
- [13] Zhao Y, de Bock GH et al.: Performance of computer-aided detection of pulmonary nodules in low-dose CT: comparison with double reading by nodule volume. *Eur Radiol* 2012; 22: 2076–84.
- [14] Kinsinger LS, Anderson C, Kim J et al.: Implementation of Lung Cancer Screening in the Veterans Health Administration. *JAMA Intern Med*. 2017 Mar 1;177(3):399-406
- [15] Brasher P et al.: Adherence to annual lung cancer screening within the veterans health administration lung cancer screening demonstration project CHEST, Volume 154, Issue 4, 636A – 637A

A SZERZŐ BEMUTATÁSA



Dr. Kerpel-Fronius Anna 1994-ben végzett a SOTE Általános Orvostudományi Karán, és az egyetem Radiológiai és Onkoterápiás Klinikáján helyezkedett el, itt 1998-ban radiológia szakvizsgát szerzett. 2010-től néhány évet a MH ÁEK Honvédkórház radiológiai osztályán dolgozott, jelenleg az Országos Korányi Pulmonológiai Intézet

Radiológiai osztályának osztályvezető-helyettese, az OKPI diagnosztikáért felelős igazgató-helyettese. Szakmai koordinátora a magyar tüdőrákszűrő projektnek, a HUNCHEST-nek. 2007-ben jogi szakokleveles orvos képesítést, 2016-ban klinikai farmakológia szakvizsgát szerzett. 1994 óta az évenként megrendezésre kerülő Francia-Magyar Radiológus napok szervezője, és 2006 óta szinkrontolmácsa is. Fő érdeklődési területe a mellkasi képalkotás. A Magyar Radiológusok Társaságának vezetőségi tagja.