**Abdominal Radiologi**

**Konkretiseringsliste hoveduddannelsen i radiologi**

Konkretiseringslisterne er tænkt som vejledning til kursister og vejledere. De udgør en mere detaljeret oversigt over hvilken konkret viden samt hvilke færdigheder og holdninger den uddannelsessøgende skal have inden for hver enkelt kompetence. Det vurderes, at det er muligt, at opnå størstedelen af målene ved det daglige arbejde på de forskellige uddannelsesblokke. Er der enkelte mål som de uddannelsessøgende ikke har haft mulighed for at opnå, skal viden om disse søges i litteraturen eller på kurser.

December 2014

Eva Fallentin, Eli Rappeport samt DRS Koordinerende Uddannelsesråd

**Konkretisering af kompetencen 1.1:**

**Kan selvstændigt, ud fra de anvendte modaliteter, diagnosticere de hyppigst forekommende i mave-tarmkanal, abdominale organer, peritoneum og retroperitoneum**

**Kongenitte lidelser:**

Malrotation af tarm, Pancreas divisum, Galdevejs-hamartomer (von Meyenburg-komplexer), Choledochuscyster, Carolis sygdom, Diafragmahernier, Dobbelt-/ve.sidig v. cava inf.

**Infektiøse og inflammatoriske lidelser:**

Esophagit og spontan esophagusperforation

Esophagus-strikturer

Esophagusdivertikler

Ventrikel-/duodenal-ulcus (tegn til komplikationer og perforation)

Duodenit (vægfortykkelse og ødem), Tyndtarms-divertikulit (divertikler – akvisitte og Meckels divertikel), Tyndtarmsinflammation (infektiøs, som led i IBD, iskæmisk)

Appendicit, appendix-mucocele

Colondivertikulose, Colon-divertikulit såvel ve. som hø. sidig inklusive komplikationer, iskæmisk colit, colit som led i IBD

Epiploisk appendagit, Omentinfarkt, Peritonit – infektiøs inkl. TB/non-infektiøs

Perianale fistler og abscesser

Akut pancreatit inklusive komplikationer – nekroser, infektion, ansamlinger, cyster, v. lienalis-thrombose, arterielle pseudoaneurismer

Kronisk pancreatit inklusive billedfund og komplikationer

Galdestenssygdom inklusive cholecystit, choledochussten, galdestensileus, Mirrizzi-syndrom

Kolangit, leverabscesser

Diagnosticere levercirrhose

**Akut abdomen:**

Fri luft, abscesser, ascites, intraabdominal blødning

Tyndtarmsileus herunder årsager (adhærencer, hernie, tumor, intern herniering) – der forventes kendskab til closed loop-tilstande og risikoen her for strangulation.

Colonileus herunder årsager (tumor, volvulus)

Pseudoobstruktion

Gynækologiske årsager til akut abdomen mv. – komplikationer til ovarie-tumorer/-cyster (blødning/torkvering), extrauterine graviditet, sactosalpinx og abscesser, pyo-/hæmato-metra

**Vaskulære lidelser:**

Thrombo-embolier i a. mes. sup

Porta-thrombose – herunder årsager

Stenoser og okklusioner i mesenterialarterer

Vaskulit-affektion af abdominal aorta og mesenterial-arterier

Aorta-dissektion involverende mesenterial-arterier

Aneurismer på viscerale arterier – herunder som komplikation til pancreatit og som tilfældige fund

Budd-Chiari (levervene-thrombose)

**Tumorer, herunder forhold af betydning for stadieinddeling:**

Levermetastaser – kende opdeling i hypo- og hyper-vaskulære og disses typiske udseende

Hepatocellulært carcinom – kende typisk udseende af HCC

Cholangiocarcinom – herunder inddeling

Pancreasadenocarcinom – kende typisk udseende, vækst og spredning og kunne redegøre for de vaskulære forhold ved pancreas-adenocarcinom

Neuroendokrine pancreastumorer – kende typisk udseende

Cystiske pancreastumorer – herunder IPMN

Esophagus-tumorer – kende forekomst af adeno- og planocellulære-carcinomer samt sprednings- og indvæksttegn

Ventrikeltumorer – adenocarcinom, GIST, lymfom, leiomyomatøse tumorer – herunder typisk udseende

Tyndtarmstumorer – adenocarcinom, neuroendokrine tumorer, herunder spredningstegn

Colo-rectalt adenocarcinom, kende sprednings- og indvækst-tegn. Kende MR skannings plads i udredning af rectumtumorer.

**Forandringer som følge af traume:**

Leverlæsion, miltlæsion, pancreasfraktur.

Kende kontrast-ekstravasation og pseudoaneurysmer

Kende direkte og indirekte tegn på duodenal læsion og anden tarmlæsion

Retroperitoneale og mesenterielle hæmatomer

Bugvægslæsion og diafragma-ruptur.

**Konkretisering af kompetencen 1.2:**

**Kan udføre og tolke ultralyds-**

**undersøgelse af abdomen samt udføre ultralydsvejledt intervention**

Kan udføre skanning og diagnosticere

de almindeligste sygdomme i abdomen, herunder postoperative forandringer og følger efter traume

Kan planlægge en sikker adgangsvej og foretage ultralydsvejledt punktur/drænage af ansamling og absces

Kan planlægge en sikker adgangsvej og foretage ultralydsvejledt biopsi

**Konkretisering af kompetencen 1.3:**

**Kan udføre og vurdere gennemlysningsundersøgelser af mave-tarmkanal og andre hulrum, eventuelt under supervision**

Kan udføre og vurdere primært akutte og postoperative konventionelle kontrastundersøgelser