

## Anbefalinger fra DRS og THORAS omkring brugen af Røntgen af thorax og CT hos patienter mistænkt for COVID-19 infektion.

Med de seneste dages udvikling i antallet af smittede med COVID-19, ser vi en øget interesse for brugen af konventionel røntgenundersøgelse af thorax (CXR) og computer tomografi (CT) til patienter der mistænkes for eller har fået påvist COVID-19 infektion.

Vi mener at følgende gør sig gældende i forhold til brugen af radiologiske undersøgelser for mistænkte eller kendte tilfælde af COVID-19 infektion:

- På nuværende tidspunkt er det ikke anbefalet at benytte CXR eller CT til at diagnosticere COVID-19. Virustest (PCR) er den eneste specifikke metode til diagnostik. Selv med radiologiske fund der kunne tyde på COVID-19, skal dette bekræftes med virustest.
- Generelt er fundene på CXR eller CT ved COVID-19 infektion ikke specifikke og overlapper med andre infektioner, herunder influenza inkl. H1N1, SARS og MERS.
- Et nyligt studie i Radiology antyder dog, at radiologer efter relativt begrænset træning kan opnå en høj sensitivitet og specificitet i at differentiere mellem COVID-19 og andre viruspneumonier (1).
- De fleste publikationer om COVID-19 er lige nu baseret på kinesiske data. Enkelte studier beskriver at specielt CT af thorax kan være positiv på trods af negativ virustest.
- Et Cochrane review om røntgen af thorax (2) konkluderer, at CXR ikke forbedrer det kliniske outcome (længden af sygdomsperioden) for patienter med nedre luftvejsinfektion.

Baseret på ovenstående er anbefalingen fra DRS og THORAS følgende:

- Røntgen af thorax og CT anbefales ikke til at diagnosticere COVID-19.
  - Røntgen af thorax er forbeholdt svært respirationspåvirkede patienter.
  - Det anbefales at røntgen af thorax udføres som udefoto for at mindske risikoen for spredning af infektion på sygehusene. Udefoto apparater kan også nemmere gøres rent end udstyr i de stationære røntgenrum.
  - CT bør bruges sparsomt og reserveres til hospitaliserede, symptomatiske patienter med specifikke indikationer for CT.
  - Procedurer for isolationspatienter skal anvendes for at undgå yderligere spredning.
  - Radiologer bør gøre sig bekendte med udseendet af COVID-19 infektion for at kunne identificere fund forenelige med infektion hos patienter, der undersøges af andre årsager.
- Typiske fund på CT ved COVID-19:

- Ofte perifer distribution af forandringer sammenlignet med non-COVID-19 (80% vs 57%), ground glass forandringer (91% vs 68%), interlobulære retikulære forandringer (56% vs 22%), vaskulær fortykkelse (59% vs 22%) og reverse halo sign (11% vs 1%).
- Mindre sandsynligt ses central kombineret med perifer distribution (14% vs 35%), luftbronkogram (14% vs 23%), pleural fortykkelse (15% vs 33%), pleural ansamling (4% vs 39%) og lymfadenopati 2,7% vs 10,2%).

På vegne af Dansk Radiologisk Selskab & Dansk Thoraxradiologisk Selskab,

Charlotte Trampedach  
Formand DRS  
14.03.2020

Michael Brun Andersen  
Formand THORAS  
14.03.2020

Referencer:

- 1) <https://pubs.rsna.org/doi/pdf/10.1148/radiol.2020200823>
- 2) <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD009119.pub2/full>
- 3) <https://www.ajronline.org/doi/full/10.2214/AJR.20.22969>