

# מנהל רפואה

חוזר מס': 30/2009

ירושלים, ג' תשרי, תש"ע  
21 ספטמבר, 2009

תיק מס': 20/3/3

אל: מנהלי בתי החולים הכלליים  
מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים

הנדון: התוויות לביצוע בדיקות שד בתהודה מגנטית (MRI) במסגרת סל השירותים

- בללי:**  
בדיקת הסקר המקובלת כיום לאבחון מוקדם של סרטן שד הינה ממוגרפיה. יחד עם זאת בדיקת תהודה מגנטית (MRI) היא אמצעי אבחנתי רב חשיבות לאבחון של גידולים בשד לאוכלוסיות מסוימות כפי שיפורט בהמשך.
- התוויות:**  
להלן התוויות מומלצות לביצוע בדיקת MRI שד, במסגרת סל השירותים של קופות החולים, על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי.  
תדירות ביצוע הבדיקה כסקר: הבדיקה תבוצע אחת לשנה.

גיל ביצוע הבדיקה כסקר:  
בין הגילים 30-70 (כולל), אלא אם כן יש לאשה קרובת משפחה מדרגה ראשונה, שחלתה בסרטן השד מתחת לגיל שלושים, במקרים אלה תבוצע הבדיקה הראשונה בגיל 25 שנים (הבדיקה תבוצע בין הגילים 25-70 כולל).

א. התוויות כלליות:

- נשאות מוטציה בגנים BRCA 1, BRCA 2;
- נשאות מוטציה בגנים PTEN P53;
- נשים להן סיכון מעל 20% להיות נשאות מוטציה ע"פ מודלים מקובלים, אשר אינן שייכות לקבוצה אתנית בה מוכרת מוטציית מייסד.
- מעקב לשד שני לנשאות שחלו בסרטן השד.


**ב. ביצוע MRI של השרד כבדיקה אבחונית משלימה, לאחר מיצוי דרכי אבחון מקובלות:**

1. לגילוי גידול ראשוני סמוי בשרד, בחולות עם קשריות לימפה בבתי השחי נגועות באדנוקרצינומה, כאשר, הבדיקה הפיזיקלית והממוגרפיה תקינות.
2. להדמיית השרד, כאשר יש חשד לדלף של תותב או לפגיעתו, כאשר הממצאים מעידים על נוכחות סיליקון מחוץ לתותב.

**ג. התוויות מיוחדות נוספות לביצוע MRI שד:**

1. חשד להישנות גידול בשרד ובצלקת הניתוחית, כאשר הבדיקות המקובלות לא קידמו את תהליך האבחנה;
2. גידול רב מוקדי, אצל חולה ההמועמדת לשימור שד, לפני החלטה ניתוחית כשאין די בבדיקות המקובלות – ממוגרפיה ו-US;
3. כאשר האבחון הראשוני של סרטן השרד היה באמצעות MRI ולא הודגם בבדיקות הרגילות - ממוגרפיה ו-US;
4. גידול ידוע שלא מודגם בממוגרפיה להערכה של היקף מחלה לפני ניתוח;
5. בנשים המקבלות טיפול נאואגובנטי – MRI יבוצע לפני ובתום הטיפול על מנת להעריך את התגובה לטיפול וכן את האפשרות לניתוח משמר שד בסיום הטיפול.
6. נשים שעברו ניתוח שד משמר ונמצאו אצלן תאי גידול בסמוך לשולי הגידול או בשוליים עצמם, במטרה להחליט על המשך הטיפול הניתוחי ועל פי שיקולי הרופא המטפל.
7. במקרים חריגים, שאינם מנויים בחוזר ושעשויים להצדיק על בסיס שיקול דעת פרטני ולפי נסיבותיהם ביצוע MRI שד למטופלת ספציפית.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

  
ב ב ר כ ה,  
ד"ר חזי לאבי  
ראש מינהל הרפואה

העתק : המנהל הכללי

המשנה למנהל הכללי  
ס/מנכ"ל בכיר למנהל ולמשאבי אנוש  
ס/מנכ"ל בכיר לתכנון ובינוי מוסדות רפואה  
ס/מנכ"ל לכלכלת בריאות  
ס/מנכ"ל לתכנון תיקצוב ולתימחור  
ס/מנכ"ל קופות חולים  
ס/מנכ"ל להסברה ויחסים בינלאומיים  
ראש המינהל לטכנולוגיות רפואיות ותשתיות  
נציב קבילות הציבור ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי  
חשב המשרד  
היועצת המשפטית  
אחות ראשית ארצית וראש מינהל הסיעוד

ראש שרותי בריאות הציבור  
רופאי מחוזות – לשכות בריאות מחוזיות  
מנהל האגף למדיניות טכנולוגיות רפואיות  
מנהל אגף רישוי מוסדות ומכשירים  
מנהל האגף לרפואה כללית  
מנהל האגף לרפואה קהילתית  
מנהל האגף לשרותי מידע ומחשוב  
מנהל המרכז הלאומי לבקרת מחלות  
מנהלת האגף להבטחת איכות  
מנהל אגף ביקורת פנים  
מנהל המחלקה לאבזורים ומכשירים רפואיים  
מנהל המחלקה לאפדמיולוגיה  
מרכזת המועצות הלאומיות  
הספרייה הרפואית  
אחראית ארצית על הסיעוד – ברפואה כללית  
אחות ראשית – קופ"ח הכללית  
קרפ"ר – צ.ה.ל  
רע"ן רפואה- מקרפ"ר  
קרפ"ר – שרות בתי הסוהר  
קרפ"ר – משטרת ישראל  
מנכ"ל הסתדרות מדיצינית – "הדסה"  
רכז הבריאות, אגף תקציבים – משרד האוצר  
יו"ר ההסתדרות הרפואית בישראל  
יו"ר ארגון רופאי המדינה  
יו"ר המועצה המדעית – ההסתדרות הרפואית  
מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה  
בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי  
ארכיון המדינה  
מנכ"ל חברת ענבל  
מנהלת המחלקה לניהול סיכונים - חברת ענבל

כתובת אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי מינהל הרפואה וחוזרי  
מנכ"ל היא: - [www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)