

## **ECHIPAMENTE PENTRU IMAGISTICA MEDICALA 1**

I.D.: 53165531

Documente participare:

- Caiet de sarcini echipament de radiologie portabil cu brat mobil\_semnat.pdf
  - Caiet de sarcini CT 128 slice\_semnat.pdf
  - Caiet de sarcini CT mobil\_semnat.pdf
  - Caiet de sarcini RMN\_semnat.pdf
  - DECLARATIE FUNCTII DECIZIE ECHIP. RADIOLOGIE\_SEMNAT.pdf
  - MODELE FORMULARE\_SEMNAT.pdf
  - FisaDate\_DF1103557.pdf
  - MODEL CONTRACT 1\_SEMNAT.pdf
  - DUAE\_CERERE\_99641.xml
- 

Data publicarii	07.01.21	Coduri CPV	33113000-5
-----------------	----------	------------	------------

---

Termenul limita pentru depunere:	12.02.21	Pretul estimativ:	11.803.600,00 RON - 11.803.600,00 RON
----------------------------------	----------	-------------------	---------------------------------------

---

---

Descriere: Indicațiile RMN la pacienții cu infecția SARS-Cov-2 sunt legate de prezenta numeroaselor comorbidități și complicații. Pacienții cu infecție SARS-Cov-2 care risca evoluția spre complicații sunt varstnicii și persoanele cu diferite afecțiuni cronice, precum afecțiuni cardiovasculare, respiratorii, diabet zaharat, afecțiuni imunologice sau pacienți care urmează tratament imunosupresor, pacienții cu neoplazii. În toate aceste cazuri, agravarea respiratorie, dar și a comorbidităților, poate necesita evaluare RMN, pentru evidențiere mai ales a complicațiilor tromboembolice, care sunt frecvente și cresc mortalitatea la pacienții cu infecție Covid-19. Dintre complicații posibile la nivel de micro/macrocirculație: - Complicații cerebrale, RMN permitând evaluarea vaselor sanguine, dar și a parenchimului pulmonar afectat secundar - Complicații cardiace: RMN permite evaluarea morfologiei și funcționalității cordului - Complicații la nivelul organelor abdominale, în special cele parenchimatose, glande, vase sanguine, ganglioni limfatici abdominali. Este o metoda de caracterizare superioară a structurii organelor față de Tomografia Computerizată (CT) sau Ecografie, dar trebuie menționat că aceste metode sunt până la urmă complementare și fiecare metoda oferă informații precise, dar specifice. Examinarea CT este necesară și oportună la pacienții cu infecție SARS CoV-2 și are multiple avantaje comparativ cu radiografia pulmonară: - acuratețea diagnosticului, detalii suplimentare, există leziuni care pot să nu se vizualizeze la radiografie cum ar fi aspectul de "geam mat", "crazy pavement" (desen reticular și sticlă mată), adenopatiile mediastinale; - permite monitorizarea evoluției: favorabilă (remiterea treptată a leziunilor, reducerea leziunilor, dispariția condensărilor) sau nefavorabilă (exemplu: transformare opacității "geam mat" în condensare); - permite stabilirea severității afectării pulmonare, în funcție de numărul leziunilor tip "sticlă mată", dimensiunea lor și eventualele asocieri cu condensări pulmonare precoce; - există dovezi din studii clinice că CT ar fi mai sensibil decât PCR dacă este efectuat la mai mult de 4 zile de la debutul simptomatologiei; - examinarea CT este obligatorie dacă starea clinică a pacienților se agravează (dispnee, desaturare), dacă radiografia este neconcludentă, sau dacă există patologie asociată (abdominală, neurologică); - pentru suspiciunea clinică de tromboembolism pulmonar examinarea angio-CT cu contrast iodat este metoda de elecție; - din experiența spitalului nostru: cazuri cu radiografie pulmonară cvasinormală, dar cu leziuni pulmonare la CT - pe baza examenului CT nivelul suspiciunii de infecție cu COVID-19 poate clasificat de la foarte scăzut (CORADS 1) la foarte mare (CORADS 5); Societatea Română de Radiologie recomandă utilizarea examinării CT de primă intenție la pacienții infectați SARS CoV-2, având la bază studiile și experiența internațională. La pacientul COVID-19 principalul risc vital rămâne afectarea respiratorie, de aceea o atenție deosebită trebuie acordată monitorizării funcției respiratorii, inclusiv radiologic. Un aparat de radiologie mobilă ar putea fi utilizat și în spații înguste, lângă patul pacientului, precum și în secții ATI, atunci când starea pacientului se agravează brusc. Pacienții cu infecție SARS-Cov-2 care risca evoluția spre complicații sunt varstnicii și persoanele cu diferite afecțiuni cronice, precum afecțiuni cardiovasculare, respiratorii, diabet zaharat, afecțiuni imunologice sau pacienți care urmează tratament imunosupresor, pacienții cu neoplazii. În toate aceste cazuri, agravarea respiratorie, dar și a comorbidităților, poate necesita evaluare radiologică în urgență, scurtând circuitul către serviciul de radiologie, diminuând riscurile transportului și riscul de contaminare în cazul pacienților care nu pot suporta transportul cu izoleta. Este indicată efectuarea CT toracic nativ cu secțiuni fine la pacienții cu suspiciune sau diagnostic confirmat Covid-19 și semne de gravitate clinică (ex. dispnee, desaturare). La pacienții pozitivi Covid-19 din secțiile ATI, care prezintă agravare, cu un tablou de ARDS, examinarea CT trebuie să evalueze dinamica leziunilor și prezența unui posibil pneumotorax (din cauza ventilației mecanice) Un aparat mobil destinat detectării leziunilor pulmonare, dar și complicațiilor ar putea fi utilizat și în spații strâmte, lângă patul pacientului, precum și în secții ATI, atunci când starea pacientului se agravează brusc. Pacienții cu infecție SARS-Cov-2 care risca evoluția spre complicații sunt varstnicii și persoanele cu diferite afecțiuni cronice, precum afecțiuni cardiovasculare, respiratorii, diabet zaharat, afecțiuni imunologice sau pacienți care urmează tratament imunosupresor, pacienții cu neoplazii. În toate aceste cazuri, agravarea respiratorie, dar și a comorbidităților, poate necesita evaluare CT în urgență, scurtând circuitul către serviciul de radiologie.

---