

verzió:

20171201

CTA						
Protokoll	<b>CTA - Mellkasi aorta (3 fázis) II. Vértés</b>					
Indikáció	<b>Mellúri vértések</b>					
Előkészítés	4-6 óra éhezés, bőséges folyadék bevitel					
Kontrasztanyag	A kontrasztanyag mennyiség, sebesség átlagos testalkatra van megadva. Javasolt testsúly és kontrasztanyag töménységtől függővé tenni az adagolást. A kontrasztanyagot lehetőség szerint a jobb karba kell adni.					
	per os					
	per rectim					
	i.v.	<b>Natív</b>	<b>CTA</b>			<b>Vénás</b>
	mennyiség		80-100			
	sebesség (ml/s)		4-5			
	Só mennyiség (ml)		50			
	késleltetés (s)		BT+10			60
	bolus tracking helye	Aorta				
<b>Mérések</b>						
	<b>Fázisok</b>	<b>Natív</b>	<b>CTA</b>			<b>Vénás</b>
	Vizsgálódó terület	Jugulumtól a dorsalis sinusok magasságáig.				
	Megjegyzés	Amennyiben nem postoperatív eredetű vértést keresünk akkor a natív mérés elhagyható. A natív mérés dual energy (Spektrális) üzemmódu méréssel kiváltható. Egyedi esetekben szükség lehet 2-3 perces késői mérésre, ha lassú ütemű vértést keresünk.				
<b>Rekonstrukciók, képanyag</b>						
	Felirat/label	<b>Natív</b>	<b>CTA1</b>	<b>CTA2</b>	<b>CTA3</b>	<b>Vénás</b>
	Ablak	<b>Lágyrész</b>	<b>CTA</b>	<b>CTA</b>	<b>CTA</b>	<b>Lágyrész</b>
	Szeletvastagság	3	1	1	10	3
	Increment	3	1	1	3	3
	Írány	AXI	AXI+COR+SAG	PSAG	AXI+COR+SAG	AXI+COR+SAG
	Kernel/Filter	Soft/CTA	Soft/CTA	Soft/CTA	Soft/CTA	Soft/CTA
	Típus	MPR	MPR	MPR	MIP	MPR
Megjegyzés	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. A leletezés végezhető 3D (MPR képes) szoftverrel is. Ebben az a mérésekből elegendő vékony szeletes pl. 0,6-0,8 mm szeletvastagságú sorozat 50% átfedéssel.</li> <li>2. PSAG a fel és leszálló aorta középpontjaira forgatott sagittális sík.</li> <li>3. MIP rekonstrukciók készítése opcionális. Kisebb kontrasztanyag kilépések kimutatásában segíthet.</li> <li>4. Amennyiben mellékletként tüdőgóc kerül felismerésre. Nagy felbontású vékony szeletes rekonstrukció készítése is javasolt a Mellkas CT protokollban leírtak szerint.</li> <li>5. Aortaátmérők meghatározása esetén a méréseket az adott szakaszon az aorta hossz tengelyére merőlegesen javasolt végezni.</li> <li>6. Amennyiben lehetséges, javasolt a csontok eltávolítása után 3D VRT és/vagy 3D MIP rekonstrukciókat készíteni.</li> </ol>					
Irodalom	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2014 ESC Guidelines on the diagnosis and treatment of aortic diseases: Document covering acute and chronic aortic diseases of the thoracic and abdominal aorta of the adult</li> </ol>					

---

European Heart Journal, Volume 35, Issue 41, 1 November 2014, Pages 2873–2926,  
<https://academic.oup.com/eurheartj/article/35/41/2873/407693#89325644>

---