

verzió:

20171201

Has-Kismedence				
Protokoll	<b>Vese II/A. Tumor kontroll - kontraszt</b>			
Indikáció	Vesetumrok kontrollja parciális rezekció vagy intervenció terápia után			
Előkészítés	4-6 óra éhezés, bőséges folyadék bevitel			
Kontrasztanyag	A kontrasztanyag mennyiség átlagos testalkatra van megadva. Javasolt testsúly és kontrasztanyag töménységtől függővé tenni az adagolást.			
	per os	1 liter víz 20-30 perc alatt		
	per rectim	0		
i.v.	Natív	<b>Késő Artériás</b>	Nefrográfias	Urográfias
mennyiség (ml)		100		
sebesség (ml/s)		4-5		
Só mennyiség (ml)		30-50		
késletetés (s)		+10	100	300-420
bolus tracking helye	aorta			

Mérések

	Fázisok	Natív	<b>Késő Artériás</b>	Nefrográfias	Urográfias
	Vizsgálandó terület	Rekeszkiupolától aortabifurkációig	Rekeszkiupolától aortabifurkációig	Has-Kismedence	vese tetejétől a húgyhólyag aljáig
Rekonstrukciók, képanyag	Felirat/label	Natív	Artériás	Vénás	<b>Késői</b>
	Ablak	Lágyrész	Lágyrész	Lágyrész	Lágyrész
	Szeletvastagság	2-3 mm	2-3 mm	2-3 mm	2-3 mm
	Increment				
	Irány	AXI	AXI+ COR+SAG	AXI+COR+SAG	AXI+COR+SAG
	Kernel/Filter	Soft	Soft	Soft	Soft
	Típus	MPR	MPR. MIP <sup>(1)</sup>	MPR	MPR

Megjegyzés

1. Az artériás fázisú mérésből előnyös lehet MIP Coronalis rekonstrukciók készítése pl. 10/3 mm-rel. Könnyebben megítélhetők a vesét ellátó artériák.
2. A magas adagolási sebesség és a nagy mennyiségű kontrasztanyag adása egyaránt fontos.
3. Staging keretében **elvégezhető a mellkas vizsgálata is, melyet ilyenkor a nephrográfias fázisban javasolt elkészíteni**

Irodalom	1. Chaan S. Ng.: Renal Cell Carcinoma: Diagnosis, Staging, and Surveillance. AJR 2008; 191:1220-1232. DOI: 10.2214/AJR.07.3568
----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------