

verzió:

20171201

Has-Kismedence			
Protokoll	Mellékvese - kontraszt		
Indikáció	Mellékvese térfoglaló folyamat diagnosztikája		
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			
	per rectum			
	i.v.	Natív	Portális	Késői (15 perces)
	mennyiség (ml)		100	
	sebesség (ml/s)		2-3	
	Só mennyiség (ml)		30-50	
	késletetés (s)		60-90 sec vagy BT+40-60 sec	15 perc
	bolus tracking helye	aorta (aorta descendens, a rekesz síkjában)		

Mérések

	Fázisok	Natív	Portális	Késői (15 perc)
	Vizsgáló terület	Rekeszkupolától aortabifurkációig Lásd még: megjegyzés 1- 2.	Rekeszkupolától aortabifurkációig	Rekeszkupolától aortabifurkációig

**Rekonstrukciók,
képanyag**

	Felirat/label	Natív	Portális	Késői (15 perc)
	Ablak	Lágyrész	Lágyrész	Lágyrész
	Szeletvastagság	2-3 mm	2-3 mm	2-3 mm
	Increment			
	Írány	AXI	AXI+COR+SAG	AXI
	Kernel/Filter	Soft	Soft	Soft
	Típus	MPR	MPR	MPR

Megjegyzés

A vizsgálat elvégzése radiológus általi felügyeletet igényel!

1. Natív mérés után meg kell nézni hogy van-e mellékvese térfoglalás.
2. Ha nincsen tumor vagy a térfoglaló folyamat denzitása 10 HU alatt van, akkor a vizsgálat készen van. Ha a térfoglaló folyamat kisebb mint 3 cm akkor nagy valószínűséggel adenoma.
3. Ha a fentiek nem teljesülnek akkor ideális esetben MR vizsgálat végzése javasolt, vagy vizsgálatot portális és 15 perces kontrasztanyagossal mérsekkel kell folytatni majd a térfoglaló folyamatból washout számolás.

Irodalom

1. Adrenal Imaging with Multidetector CT: Evidence-based Protocol Optimization and Interpretative Practice. RadioGraphics 2009; 29:1319–1331
<http://pubs.rsna.org/doi/full/10.1148/rq.295095026>
2. Adrenals - Differentiating benign from malignant
<http://www.radiologyassistant.nl/en/p421aee7c659fc/adrenals.html>