

Mellkas

Protokoll	<b>Aortadisszekció - kontraszt</b>				
Indikáció	Akut aorta szindrómák gyanúja				
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. A beadandó kontrasztanyag mennyisége a mérési időtől és a választott adagolási sebességtől függ. Obez betegek esetén az adagolás sebesség növelése is szükséges, önmagában a kontrasztanyag mennyiség növelés nem elegendő.				
Mérések	per os				
	per rectim				
	i.v.	<b>Natív</b>	<b>Angiográfiás</b>		
	mennyiség		<b>40-80</b>		
	sebesség (ml/s)		<b>4-5</b>		
	Só mennyiség (ml)		<b>50</b>		
	késletetés (s)				
	bolus tracking helye	<b>Aorta</b>			
Mérések	Amennyiben a pánciens testalkata megengedi, a CTA során 80 kV-os csőfeszültség alkalmazása javasolt, a beteg sugárterhelésének csökkentése érdekében.				
Rekonstrukciók, képanyag	Fázisok	<b>Natív</b>	<b>CTA</b>	<b>Vénás<sup>(4)</sup></b>	
	Vizsgálandó terület	Mellkas (hasi szakasz érintettségének gyanúja esetén + has-kismedence) <sup>(4)</sup>			
Megjegyzés	Felirat/label	<b>Natív</b>	<b>CTA</b>	<b>CTA</b>	<b>Vénás<sup>(4)</sup></b>
	Ablak	<b>Lágyrész, tüdő</b>	<b>CTA (600-200)</b>	<b>CTA (600-200)</b>	
	Szeletvastagság	2-3 mm	1 mm	2 mm	2 mm
	Increment		25%	25%	
	Írány	AXI	AXI	COR+SAG	COR+SAG
	Kernel/Filter	Soft	Soft ( CTA)	Soft ( CTA)	Soft ( CTA)
	Típus	MPR	MPR	MPR	MPR
Megjegyzés	1. Natív mérés intramuralis hematoma diagnosztikájában segíthet. 2. Ha a készülék alkalmas rá akkor EKG kapuzott mérést javasolt végezni. 3. Pulmonalis embólia és aortadisszekció együttes vizsgálatára a kontrasztanyag mennyiség növelése vagy többfázisú adagolás (tömény kontrasztanyag után pl. 50% keverési arány javasolható). 4. Hasi szakasz érintettségének gyanúja esetén a méréseket a has-kismedence régióra kiterjeszteni valamint kiegészítő vénás fázisú has-kismedence mérést készíteni. 5. Amennyiben tüdőgóc kerül leírásra 1-1,5 mm-es szeletvastagságú nagy felbontású sorozat készítése javasolt. 6. A leletezés végezhető 3D (MPR képes) szoftverrel is. Ebben az esetben elegendő vékony szeletes pl. 0,6-0,8 mm szeletvastagságú sorozat 50 % átfedéssel.				
Irodalom	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 European Heart Journal, Volume 35, Issue 41, 1 November 2014, Pages 2873–2926, <a href="https://academic.oup.com/eurheartj/article/35/41/2873/407693#89325644">https://academic.oup.com/eurheartj/article/35/41/2873/407693#89325644</a>				