

Radionuklidová ventrikulografie

Princip: Značené erytrocyty ^{99m}Tc umožňují sledovat časově i prostorově pohyb krve v srdečních komorách během srdečního cyklu. Základem metody je snímkování velkého počtu srdečních stahů levé komory a sumování obrazů dat z každého srdečního stahu do sumačního stahu a vytvoření adekvátní statistiky četnosti impulsů pro analýzy. K tomu je potřeba simultánní akvizice pacientova EKG. Lze tak měřit hemodynamické parametry srdečních komor a získat informace o regionální kinetice stěn v klidu nebo při zátěži.

V praxi lze provádět:

a. planární:

- v klidu
- během zátěže

Lze tak posoudit EF komor, motilitu stěn, určení objemových, rychlostních a časových parametrů srdečních cyklů.

b. hradlovaný (gated) SPECT (jen v klidu):

- precizní kvantifikační posouzení motility stěny (3D projekce)
- stanovení absolutních objemů

Radiofarmakum (RF): ^{99m}Tc ery PYP.

Indikace:

- ICHS
 - detekce ICHS
 - stratifikace rizika
 - prognostické informace
 - selekce nemocných k operačním (revaskularizačním) výkonům
- chlopenní vady
- zjišťování kardiotoxicity cytostatik
- kardiomyopatie

Kontraindikace: Nejsou.

Omezení: Nelze provést s dostatečnou přesností u nemocných s arytmiemi a dále je obtížně proveditelná u nemocných, kde není možná separace komor při vyhodnocování studie (pacienti s velkým a rotovaným srdcem).

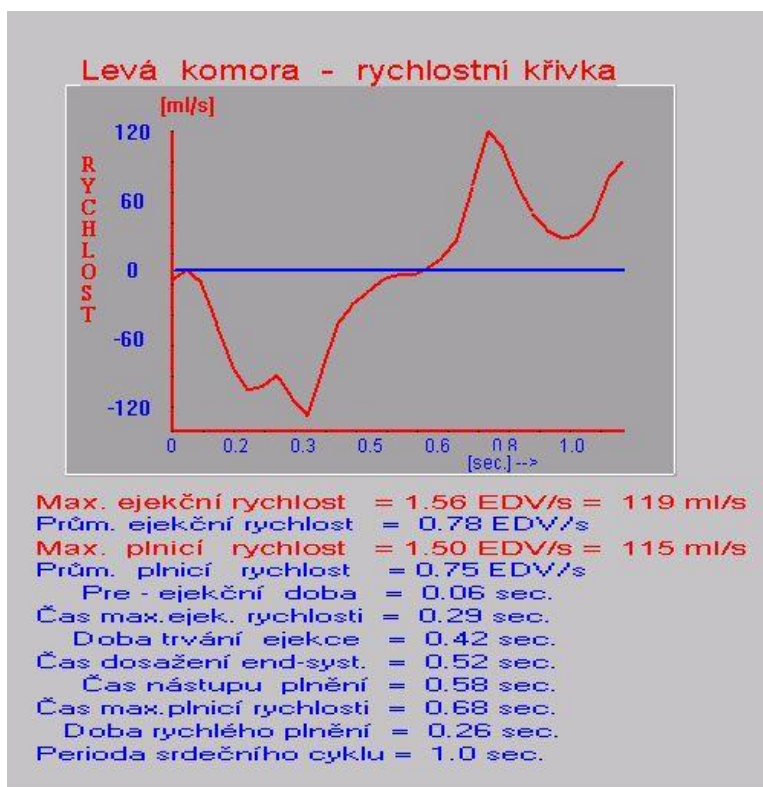
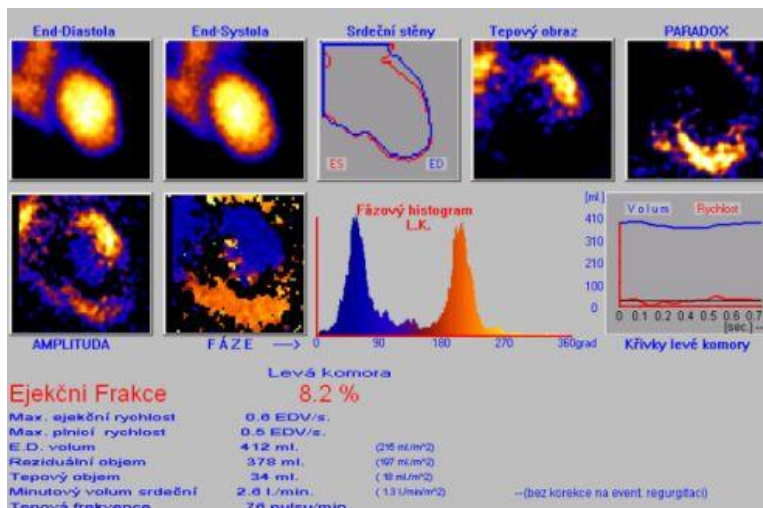
Příprava: Nejlépe na lačno. Pokud lze, vysadit medikaci na 24 hodin u nitrátů a kardiotonik, betablokátorů na 48 hodin.

Vlastní vyšetření: Po aplikaci RF leží pacient pod detektorem scintilační gamakamery (akvizice dat probíhá synchronně se snímáním EKG).

Doba trvání vyšetření: Za 20 minut po aplikaci neaktivního pyrofosfátu se aplikuje i.v. ^{99m}Tc a pacient se pokládá pod gamakameru, kde se provádí samotné vyšetření, které také trvá asi 20 minut.

V případě zájmu je možné zaslání popisů, včetně obrazové dokumentace, digitální formou (e-mail, internet, intranet).

Upozornění: K žádance přiložte opis předcházejících radiologických vyšetření (UZ, CT, MRI) a dalších pomocných vyšetření.



V případě zájmu je možné zaslání popisů, včetně obrazové dokumentace, digitální formou (e-mail, internet, intranet).

Upozornění: K žádance přiložte opis předcházejících radiologických vyšetření (UZ, CT, MRI) a dalších pomocných vyšetření.