

A LIQUOR SHUNT ÁTJÁRHATÓSÁG DIREKT VIZSGÁLATA

MÓDSZERTANI ÚTMUTATÓ

Írta: Borbély Katalin

1. Háttér információk és definíciók

A shunt szelepébe/reservoirjába juttatott radiofarmakon kirajzolja a reservoirt, a hasi szárat, segítségével megállapítható annak átjárhatósága, a szelep esetleges retrográd (kamra irányú) vezetése, a radiofarmakon/liquor hasüregi eloszlása.

2. Indikáció

2.1. Shuntvezetési zavar gyanúja

Obstruktív hydrocephalus esetén a shuntrendszer vizsgálatának egyetlen módja!

3. Kontraindikáció

nincs.

4. Módszertan

4.1. Betegelőkészítés

nem szükséges.

4.2. Szükséges előzetes adatok

- Anamnézis, eddigi és jelenlegi betegségeinek dokumentációja
- Eddigi képalkotó vizsgálatainak leletei és felvételei (a lehető legfrissebb CT és/vagy MRI), a shuntszárlefutásának friss RTG felvétele!

4.3. Radiofarmakon

- 40 MBq ^{99m}Tc-DTPA
- beadása: a szelepbe juttatva (a szelep gyártójának előírásai szerinti tüllel)

4.4. Adatgyűjtés

4.4.1. A radiofarmakon beadását követően azonnal:

- teljestest felvétel (legalább a medencéig), anterior és posterior irányokból (szükség esetén bal és jobb oldalirány is)

- statikus felvételek
- nagyfelbontású kollimátor, 256x256-os képmátrix, 300.000 beütés

4.4.2. A bejuttatástól számított egy óra múlva:

- a hasról (VP shunt), vagy a szívtájékról (VA shunt), továbbá a koponyáról 4 irányú statikus felvételek

4.4.3. Amennyiben a radiofarmakon az 1 órás felvételeken sem jelenik meg a hasüregben, a szelep pumpálását (60 másodpercig) követően, ismételt statikus hasi felvétel.

4.5. Adatfeldolgozás

nem szükséges.

4.6. Interpretáció, leletezés

4.6.1. A leletben leírandó

- A shuntrendszer lefutása, az esetleges áramlási akadályozottság, megtöretés, szivárgás lokalizációja
- a hasüregben történő eloszlás, kóros radiofarmakon/liquor gyülem,
- a radiofarmakon esetleges retrográd (kamra irányú) áramlása

4.6.2. Képi dokumentáció

- A lelet mellé kiadott képanyagot olyan módon kell elkészíteni, hogy a klinikus a leletben megemlített fontosabb elváltozásokat azonosítani és lokalizálni tudja.

5. Sugárterhelés

A húgyhólyag terhelése: 0,015 mGy/MBq

6. Ajánlott irodalom

1. Borbély K, Functional imaging of cerebrospinal fluid pathology. Clin Neurosci/Idegy Szle 2004;57 (9–10):301–312.
2. Andrew T, Schuster DM, Alazraki N. [A Clinician's Guide to Nuclear Medicine](#). 2nd Ed. Society of Nuclear Medicine; 2006. 161-193.