

NUKLEÁRIS MEDICINA Gastroenterológia

Szilvási István
SE – ÁOK
Nukleáris Medicina Tanszék
2011

KOLLOID MÁJSCINTIGRÁFIA

RES fagocitózis
Parenchymás májbetegség
porto-systemás shuntölődés !
Térfoglaló folyamat ??
De: steatosis, focal sparing
FNH 2 cm!
(és cholescintigráfia is)

CHOLESCINTIGRÁFIA

Tc-99m- IDÁK
HIDA, BROMIDA
Serum bilirubin
(kompetíció)
Hepatobiliáris transzport
Egy órás dinamikus vizsgálat

CHOLESCINTIGRÁFIA INDIKÁCIÓI I.

Májfunkció (paraméterek ?)
FNH
Epeelfolyás akadályozottsága
érzékeny (detektálás, lokalizálás)
Oddi-sphincter hypertoniás dyskinesise
postcholecystectomiás syndroma
újszülöttkori sárgaság (bilirubin)
terápia hatása (EST, anastomosis)

CHOLESCINTIGRÁFIA INDIKÁCIÓI II.

Acut cholecystitis: kizárása (acutan)
Cholecysta kontrakciós funkció, kvantitativ
krónikus cholecystitis
cholecysta dyskinesise
Epecsorgás, sipoly helye?
Epés reflux (gyomor, nyelőcső)
Fejlődési rendellenesség (cysta, Caroli)
Májtranszplantáció (rejekció?)

CAVERNOSUS HAEMANGIOMA

Incidentaloma
(költség, polipragmázia)
Specifikus diagnózis kell!
radiológia (de néha, ha nagy?)
3 - fázisú vér-pool scintigráfia
jelzett vvt (módszerei)
artériás, korai, késői
SPECT (1.0 cm)
Specifitása 95 %