

MSCT (aorte, karotidnih arterija, perifernih arterija)

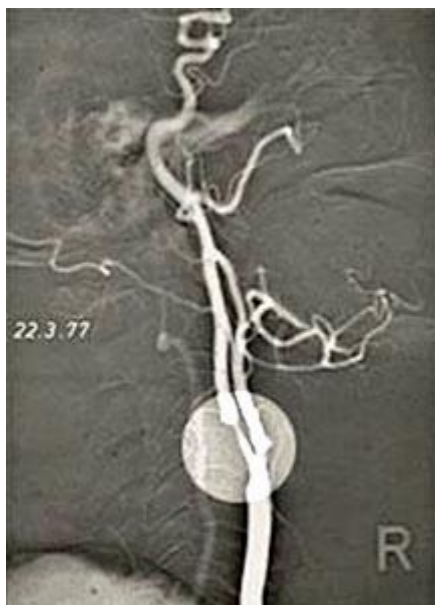
- [dr Đorđe Radak](#)

Multislajсни skener (MSCT) arteriografija je radiološka minimalno invazivna procedura kojom se određuje stanje krvnih sudova. Prikazuje se aorta, gornji i donji ekstremiteti, bubrežne arterije kao i krvni sudovi vrata i mozga. MSCT prikazuje širinu i lumen arterije i određuje procenat suženja (stenoze) kao i prisustvo trombotičkih masa.

Kada je indikovana MSCT arteriografija:

Kada sumnjamo na aneurizmu, rupturu, traumatu, stenozu prouzrokovanu aterosklerozom, klaudikacionih tegoba i prisustvo tromba odnosno kada sumnjamo na emboliju.

[Hirurg](#) indikuje arteriografiju. Radi se ambulantno i nije potrebna hospitalizacija.



Arteriografija supraaortalnih grana

Indikacije za karotidnu endarterektomiju se, u oko 85% slučajeva, postavljaju samo na osnovu Duplex-sonografskog nalaza. Arteriografija je indikovana samo ako:

1. Postoje kontroverze između nalaza ili dileme (globalna simptomatologija, malformacije itd.)
2. Dolazi u obzir endovaskularna procedura,

3. Ima indikacija za vizualiziranje drugih supraaortalnih grana (brahiocefalični trunkus, vertebralna i subklavijalna arterija),
4. Postoji potreba da se analiziraju intrakranijalne cerebralne arterije.

Arteriografija se smatra „zlatnim standardom“ u dijagnostici supraaortalnih grana za planiranje terapijskih alternativa i ključni faktor indikacionog odlučivanja (*decision making process*). Dobra karotidna arteriografija ne sme biti jednodimenzionalna, da se ne bi previdele lezije (obično na zadnjem zidu). Neophodan je arteriografski prikaz:

- intratorakalnog, ekstrakranijalnog i
 - intrakranijalnog arterijskog segmenta.
- Arteriografija je često neizbežna u slučaju globalne cerebralne ishemije. Arteriografija luka aorte treba da prikaže proksimalne i distalne arterije u odnosu na karotidnu bifurkaciju, jer stanje ovih arterija ne može se uvek pouzdano utvrditi ehografski. U bolesnika sa globalnom simptomatologijom neophodan je prikaz Willisovog poligona. Ako je on očuvan karotidna endarterektomija, ako je indikovana, može pružiti dobar rezultat čak i ako postoje simultane lezije drugih supraaortalnih i intracerebralnih arterija. Hemodinamski značajnim se arbitrarno smatraju stenozе preko 75% lumena.

U vreme uvođenja minimalno invazivnih procedura u hirurgiju očekuje se da bi i dijagnostika morala da bude manje invazivna. Danas od neinvazivnih metoda za detekciju karotidne bolesti koristimo kolor Duplex ultrasonografiju, MR angiografiju i MSCT angiografiju.

Multislice Computed Tomography Angiography (MSCT) ili Multidetector Computed Tomography (MDCT) karotidnih arterija značajno skraćuje vreme trajanja pregleda, količinu zračenja i kontrastnog sredstva, daje manje artefakata i pruža mogućnost kvalitetne 3D rekonstrukcije. Danas, posle više generacija MSCT aparata možemo reći da ovi nalazi imaju brojne prednosti u poredjenju sa konvencionalnom angiografijom

Pogledajte video:

- [ZNAČAJ provere i REDOVNE kontrole cirkulacije krvi](#)