

Oddělení nukleární medicíny

Vyšetření srdce

Perfuzní scintigrafie myokardu LK ^{99m}Tc -MIBI -při zátěži a v klidu

Princip: zátěže (ergometrie nebo medikamentozní) se používá ke zvýšení diagnostické citlivosti metody. Porucha perfuse myokardu se většinou za bazálních podmínek neprojeví, v klidu je průtok krve patol. zúženými tepnami normální (pokud není stenosa větší jak 90 procent), distribuce myokardiální perfuse je za basal. podmínek homogenní. V podmínkách maximal. zátěže se zvýší požadavky na dodávku O₂ srdeční tkáni. V normal. cévách dochází k vazodilataci a zvýšení průtoku koronárními tepnami. Patologicky zúžené tepny jsou již dilatovány, zátěž má malý efekt na koronární průtok a projeví se heterogenita v distribuci krevního průtoku (tato způsobí perfuzní defekt na scintigramu myokardu (není nutné indukovat zátěží ischemii myokardu).

Příprava: na lačno

Radiační zátěž: vysoká

Časová náročnost: 2 hodiny

Dostupnost: 1 × za týden v úterý

Indikace:

- primodiagnostika ICHS
- hodnocení rizika náhlé koronární příhody u pacientů s již dg. ICHS
- posouzení funkční významnosti anatomické stenozy nalezené při koronarografii
- posouzení viability myokardu
- sledování pacientů po revaskularizaci

Radiocirkulografie ^{99m}Tc -eluát

Princip: detekce a kvantifikace zkratové cirkulace při sledování tranzitu homogenního bolusu radioaktivity pravým srdcem, plícemi a levým srdcem.

Příprava: není nutná

Radiační zátěž: střední

Časová náročnost: 15 min.

Dostupnost: dle domluvy

Indikace: detekce a kvantifikace nitrosrdečních zkratů