

Ventilačná scintigrafia pľúc

Princíp a priebeh vyšetrenia

Ide o zobrazenie distribúcie pľúcnej alveolárnej ventilácie a detekciu porúch pľúcnej ventilácie. Rádiofarmakum (^{81m}Kr) sa aplikuje inhalačne vo forme inetrného plynu pomocou masky, vyšetruje sa v priebehu inhalácie v ľahu na chrbte.

Rádiofarmakum

- ^{81m}Kr - kryptón

Spôsob aplikácie – inhalačne. Pacient vdychuje inetrný plyn, ktorý je bez zápachu cez inhalačnú masku. Plyn je uvoľňovaný zo špeciálneho generátora.

Trvanie vyšetrenia - cca 10-15 min. Pri kombinovanej ventilačno-perfúznej scintigrafii pľúc vyšetrenie začína ventilačnou scintigrafiou pľúc s následnou perfúznou scintigrafiou a pacient sa na našom pracovisku môže zdržať niekoľko hodín.

Indikácie

- Pri podozrení na pľúcnu embóliu na doplnenie perfúznej gamagrafie pľúc na zvýšenie jej špecifickosti. Defekt perfúzie bez poruchy ventilácie je typický pre pľúcnu embóliu, defekt perfúzie so súčasnou poruchou ventilácie nesvedčí pre pľúcnu embóliu;
- Dôkaz poruchy priechodnosti periférnych dýchacích ciest a strata vzdušnosti s určením jej rozsahu.

Kontraindikácie

- Gravidita, laktácia (relatívna) – vid' → Všeobecné kontraindikácie vyšetrenia v nukleárnej medicíne

Príprava pacienta

- žiadna, pacient môže jesť, piť a užívať lieky
- pacient prinesie so sebou k nahliadnutiu najnovšiu rtg snímku hrudníka a výsledky a fotodokumentáciu vykonaných vyšetrení, ktoré môžu prispieť k správnej interpretácii scintigrafického nálezu

Obr. Ventilačná scintigrafia pľúc - normálny nález, štyri základné projekcie

