

SubID: 83068802886

Typ sesji: PS - Sesja Plakatowa

Język prezentacji: polski

Tytuł pracy: DUŻA PRZEPUKLINA ROZWORU PRZEŁYKOWEGO PRZEPONY – DODATKOWE ROZPOZNANIE W BADANIU SCYNTYGRAFII PERFUZYJNEJ MIĘŚNIA SERCOWEGO Z UŻYCIEM TECHNIKI SPECT/CT

Temat:

Autor / Autorzy: Katarzyna Jóźwik-Plebanek¹, Marek Cacko¹, Jacek Wnuk¹, Anna Teresińska¹

¹Samodzielna Pracownia Medycyny Nuklearnej, Narodowy Instytut Kardiologii, Warszawa

Abstrakt:

Wstęp: Przepuklina wślizgowa rozworu przełykowego przepony jest niezależnym czynnikiem ryzyka rozwoju choroby refluksowej przełyku (GERD, ang. gastroesophageal reflux disease) – częściej jednostki chorobowej, której występowanie wpływa na jakość życia chorych i może być przyczyną poważnych powikłań, włączając w to rozwój przełyku Baretta i gruczolakoraka przełyku. Niespecyficzne objawy GERD - bóle w klatce piersiowej - mogą nasuwać podejrzenie choroby wieńcowej. Badanie scyntygrafii perfuzyjnej mięśnia sercowego (MPS, ang. myocardial perfusion scintigraphy) będące szeroko rozpowszechnionym nieinwazyjnym badaniem obciążeniowym stosowanym w diagnostyce choroby wieńcowej, cechuje się wysoką czułością i specyficznością. W aparatach SPECT/CT, niskodawkowe badanie CT wykonywane jest niemal jednocześnie z badaniem SPECT celem korekcji osłabienia promieniowania gamma w ciele pacjenta oraz na potrzeby lokalizacyjne. Częstość istotnych klinicznie pozasercowych znalezisk w badaniu MPS SPECT/CT szacowana jest na ok. 2 %.

Opis przypadku: 76-letni mężczyzna z wywiadem nadciśnienia tętniczego, cukrzycy typu 2 oraz hipercholesterolemii został skierowany do oceny ukrwienia mięśnia sercowego w spoczynku i po obciążeniu dipirydamolem z powodu nawracających niespecyficznych dolegliwości bólowych w klatce piersiowej pojawiających się od kilku lat. Wykonano badanie MPS SPECT/CT z użyciem [^{99m}Tc]Tc-methoxyisobutylisonitrile (MIBI). W badaniu SPECT nie stwierdzono zaburzeń perfuzji mięśnia sercowego, które przemawiałyby za występowaniem niedokrwienia indukowanego obciążeniem. Na podstawie niskodawkowego badania CT, wysunięto podejrzenie dużej przepukliny rozworu przełykowego przepony – chory skierowany został do poradni gastroenterologicznej. W wykonanym badaniu rentgenowskim z użyciem barytu a następnie w badaniu gastroskopowym – potwierdzono obecność przepukliny rozworu przełykowego przepony; w badaniu histopatologicznym wycinka pobranego w czasie badania endoskopowego - stwierdzono cechy zapalenia z cechami metaplastyki jelitowej błony śluzowej przełyku i wysunięto podejrzenie przełyku Baretta. Po włączeniu leczenia za pomocą inhibitora pompy protonowej obserwowano ustąpienie dolegliwości bólowych w klatce piersiowej; choremu zalecono dalszą regularną kontrolę endoskopową.

Posumowanie: W prezentowanym przypadku klinicznym badanie MPS SPECT/CT przeprowadzone z uważną analizą obrazów uzyskanych przy użyciu niskodawkowego badania CT pozwoliło wykluczyć niedokrwienie mięśnia sercowego oraz pomogło rozpoznać właściwą przyczynę zgłaszanych przez chorego dolegliwości a w związku z tym uchronić pacjenta przed poważnymi powikłaniami i niewłaściwym leczeniem. Prezentowany przypadek zwraca uwagę na konieczność analizy wszystkich danych uzyskiwanych w

badaniu SPECT/CT - uzyskane informacje mogą istotnie wpływać na dalsze decyzje terapeutyczne dla chorego.