

SPECT mozku

MUDr. Otakar Kraft, Ph.D., Klinika nukleární medicíny, FNŠP Ostrava-Poruba

Kazuistika

V červnu 2004 byl 58 letý muž se stenózou a. carotis interna vpravo, uzávěrem a. vertebralis vlevo a stenózou a. vertebralis vpravo odeslán k provedení SPECTu mozku k zhodnocení poruchy mozkové perfuze a posouzení hemodynamické závažnosti cévních stenóz a uzávěru.

Anamnéza:

RA: bezvýznamná.

OA: hypertenze, hypercholesterolemie, ICH dolních končetin. Operace: APE, TE.

FA: Apo-Tic 250, Agapurin, Sectral, Anopyrin.

NO: Pacient prodělal CMP v dubnu 2004 náhlá cefalea vlevo, zastřený hlas, nemohl polykat, při postavení vertigo s tahem doleva, na končetinách bez oslabení. Ústup vertiga a cefaley do jednoho dne, snížená citlivost na teplo, bolest a snížená taktilní citlivost na pravé horní končetině přetrvávají. Mírné parestzie na PHK.

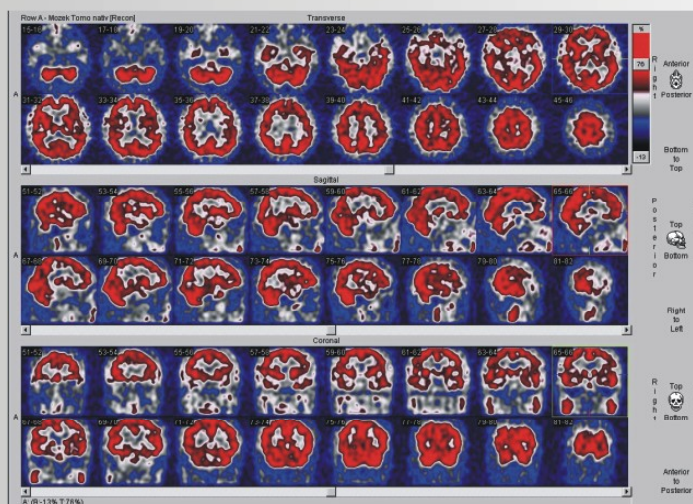
4/04 provedeno CT mozku, které bez patol. nálezů.

5/04 USG extraniálních karotid a vertebrál. řečiště bil.: sklerotické pláty v obou bifurkacích se stenózou odstupu ACI vpravo asi 60–80%.

6/04 PAG DSA: uzávěr distálního úseku a. vertebralis vlevo a odstup. stenoza a. vertebralis vpravo s další excentrickou stenózou za odstupem, 60% stenóza a. carotis interna vpravo.

11. 6. 2004 tomografická scintigrafie mozku:

Scintigrafii jsme provedli po blokádě akumulace volného ^{99m}Tc ve štítné žláze Chlorigenem za 15 minut po i. v. podání 700 MBq ^{99m}Tc -HMPAO (preparát **Neuroscan** firmy ROTOP Pharmaka GmbH, SRN) (**obr. 1**). Na scintigramech v příslušných řezech neprokazujeme žádnou poruchu regionální mozkové perfuze.



(Obr. č. 1: SPECT mozku na dvouhlavé tomografické kameře. Horní dvě řady scintigramů: transversální řezy, prostřední dvě řady scintigramů: sagitální řezy, dolní dvě řady scintigramů: koronární řezy)

29. 6. 2004 proveden úspěšný angiointervenční výkon (angioplastika) morfologicky úspěšná PTA těsné ostiální stenózy a. vertebralis vpravo. Kontrolní AG prokazuje slušné ovlivnění stenózy, extenrický plát nad ní není t. č. indikován k dilataci (hemodynamická nevýznamnost a vysoké riziko distální embolizace), ani stent t. č. není indikován.

Diskuse a závěr

SPECT mozku po podání ^{99m}Tc -HMPAO se používá pro vyšetřování regionální mozkové perfuze, především u cévních mozkových příhod.

Poděkování

Za spolupráci děkuji panu primáři MUDr. Janu Sílovi z neurochirurgického oddělení Městské nemocnice v Ostravě.

Pracoviště:

Fakultní nemocnice s poliklinikou, Klinika nukleární medicíny
přednosta: MUDr. Otakar Kraft, Ph. D.
17. listopadu 1790, 708 52 Ostrava-Poruba
kontakt na autora - e-mail: otakar.kraft@fnspo.cz