Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии АО «Медицинский университет Астана»



Пучевая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы



Цели использования методов лучевой диагностики при исследованиях ССС:

- ИССЛЕДОВАНИЕ АНАТОМИИ
- ОЦЕНКА ФУНКЦИИ
- ИЗУЧЕНИЕ ПЕРФУЗИИ и МЕТАБОЛИЗМА

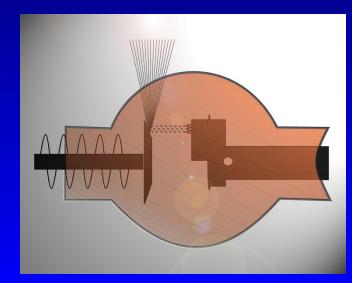


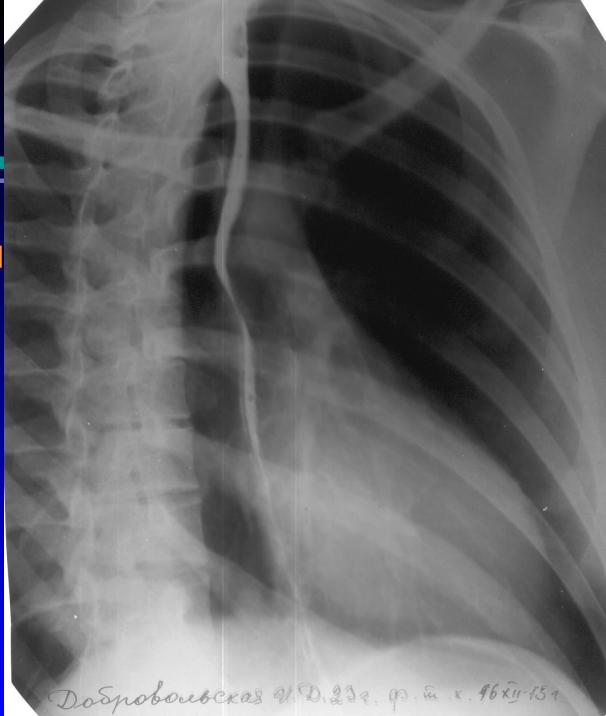
Методы лучевой диагностики

- Рентгенография
- Эхокардиография, допплерография
- Радионуклидная диагностика
- Магнитно-резонансная томография
- Компьютерная томография
- Ангиография



Рентгенография







Рентгенография







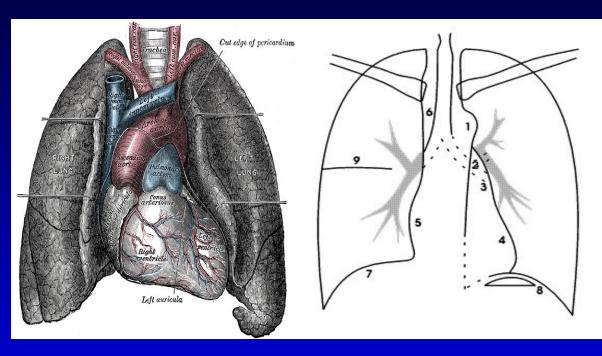
+ косые проекции

Прямая проекция

Боковая проекция



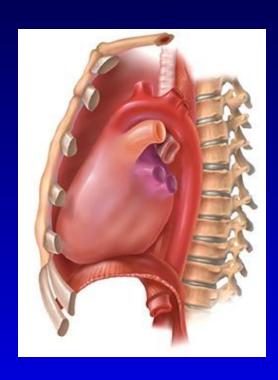
Рентгенограмма в прямой проекции (норма)

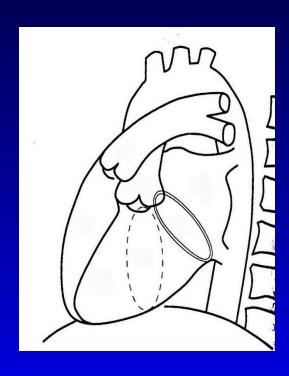




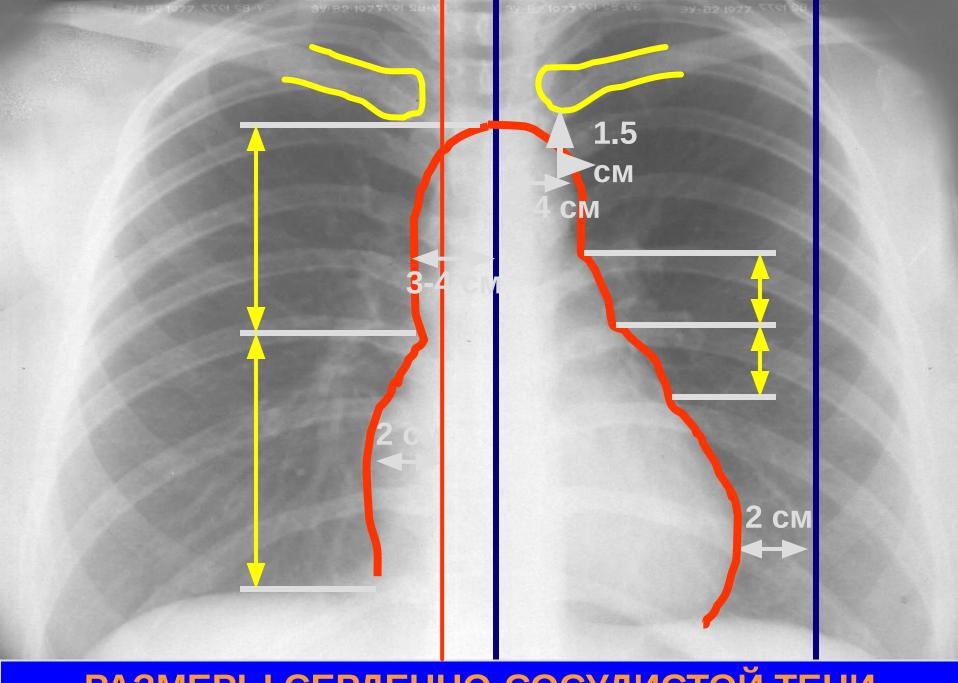


Рентгенограмма в боковой проекции (норма)

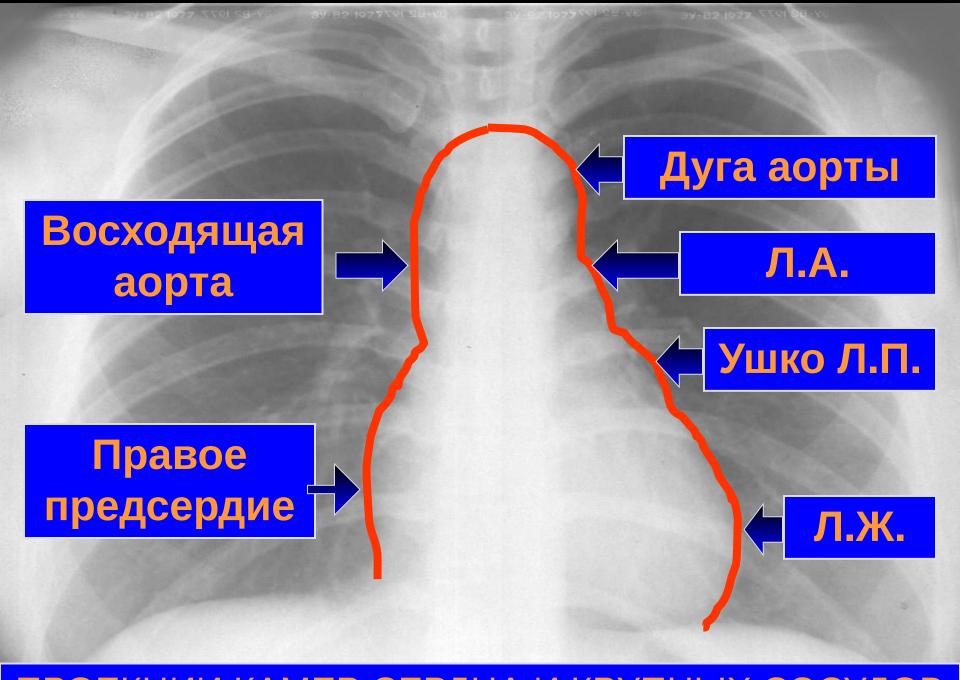


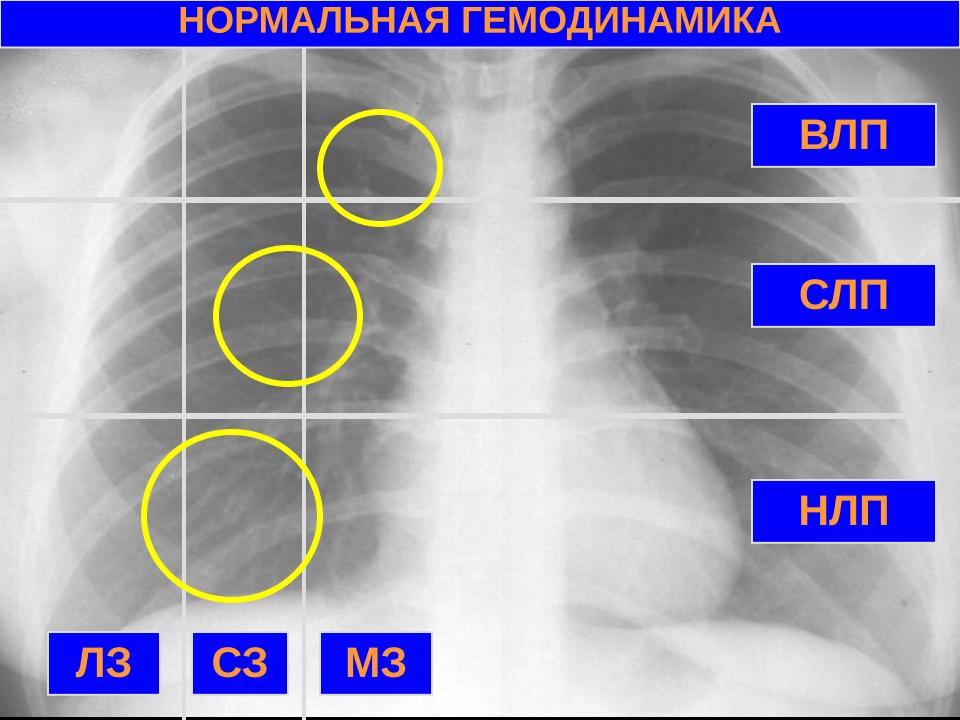




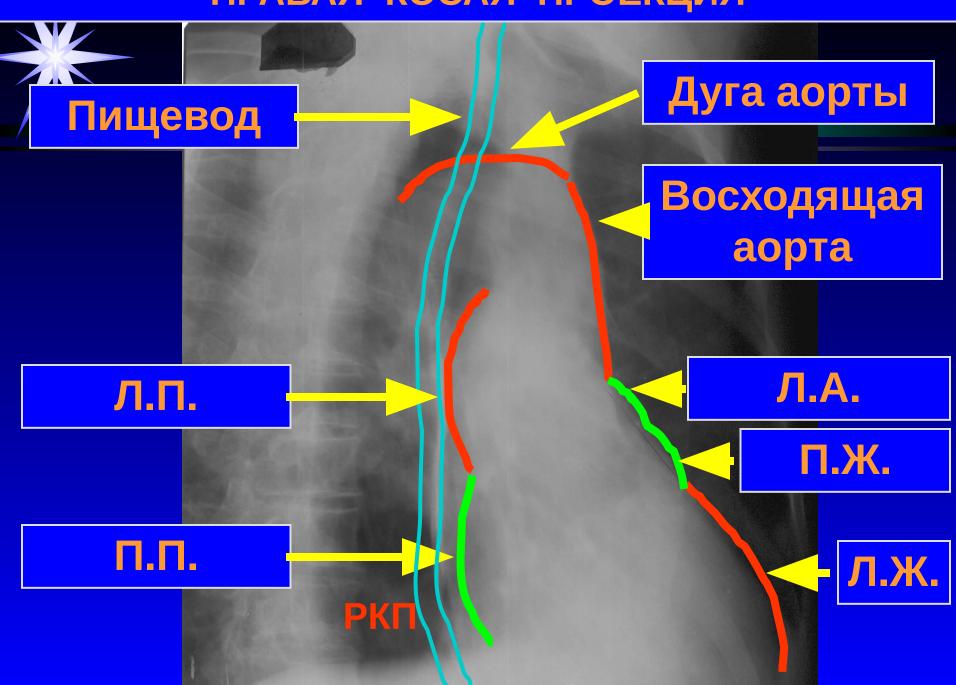


РАЗМЕРЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ ТЕНИ

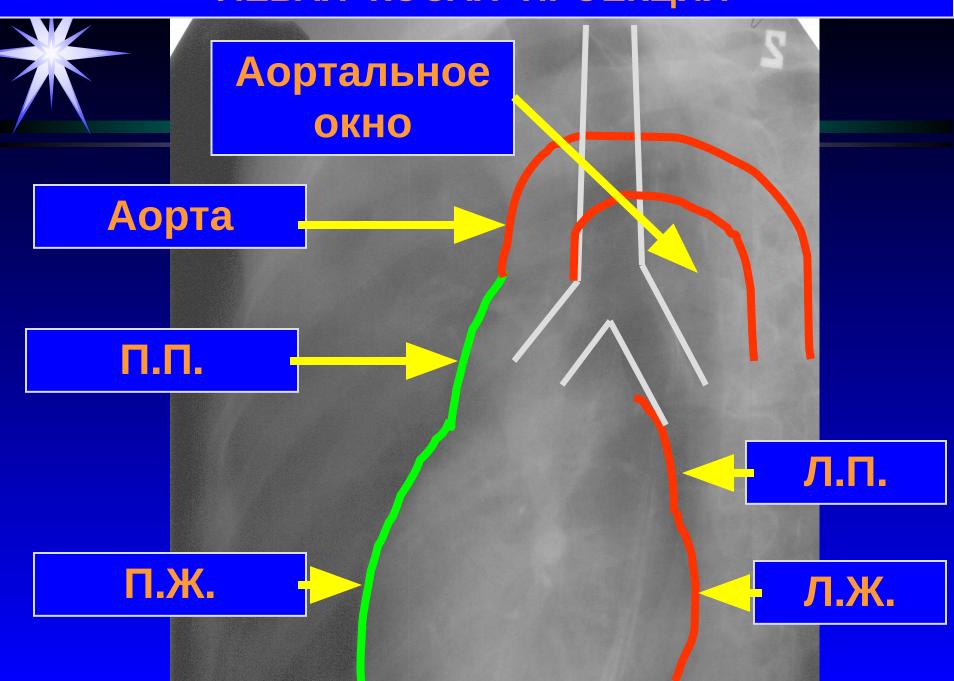




ПРАВАЯ КОСАЯ ПРОЕКЦИЯ

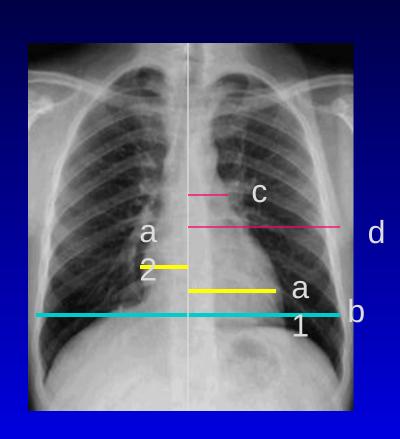


ЛЕВАЯ КОСАЯ ПРОЕКЦИЯ





Измерения на рентгенограммах



Кардио-торакальный индекс

КТИ (a1+a2/b)

<50% - норма

>50% - кардиомегалия

Индекс Mypa (c/d)

Норма <30%

Легочная гипертензия >30%



Оценка тени сердца и сосудов на рентгенограммах

- ◆Размеры и конфигурация камер сердца
- ♦Оценка состояния аорты и легочной артерии
- ◆Признаки изменения легочного кровообращения
- ♦Обызвествления/инородные тела в проекции сердца и сосудов



Рентгенография

Патологические типы конфигурации сердца на рентгенограммах



«нормальная»







«митральная»

«аортальная»

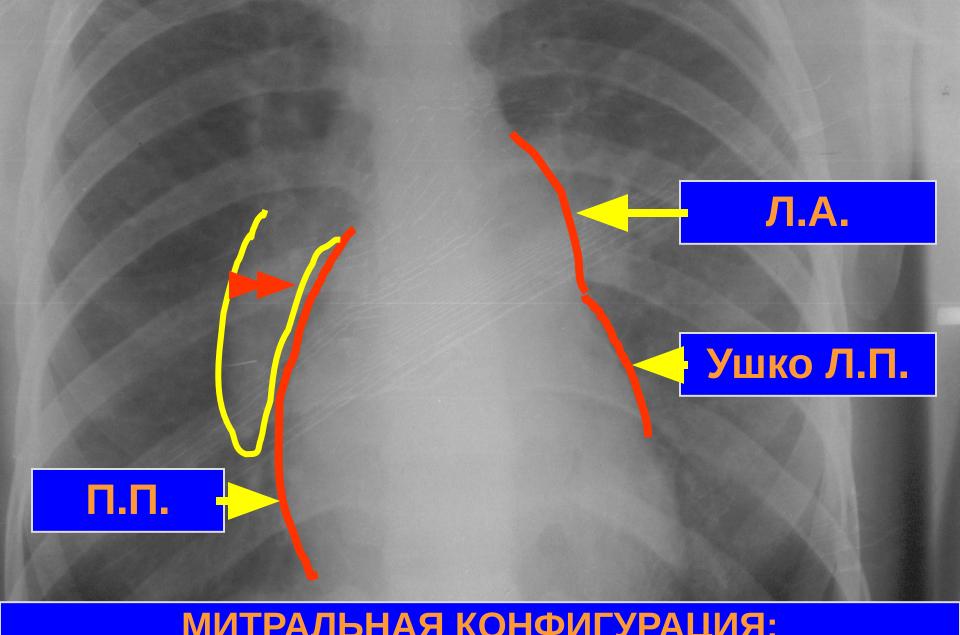
«трапециевидная»



Митральная конфигурация

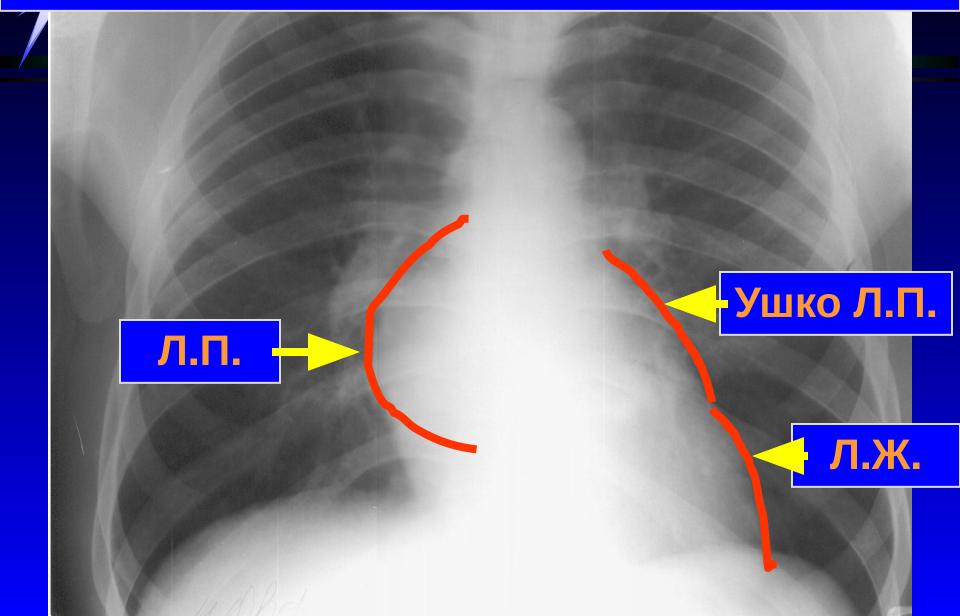


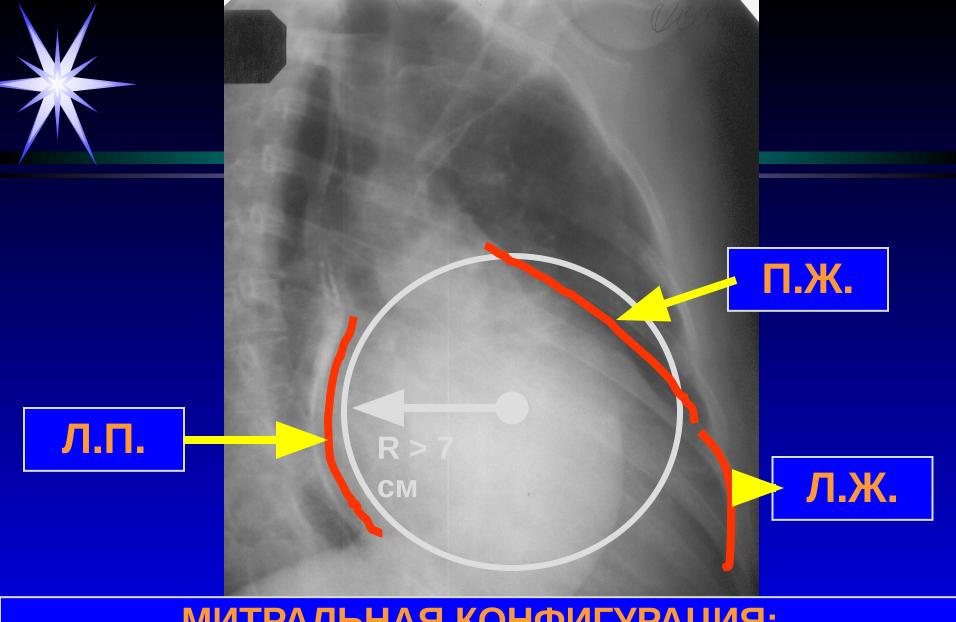




МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ: МИТРАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ

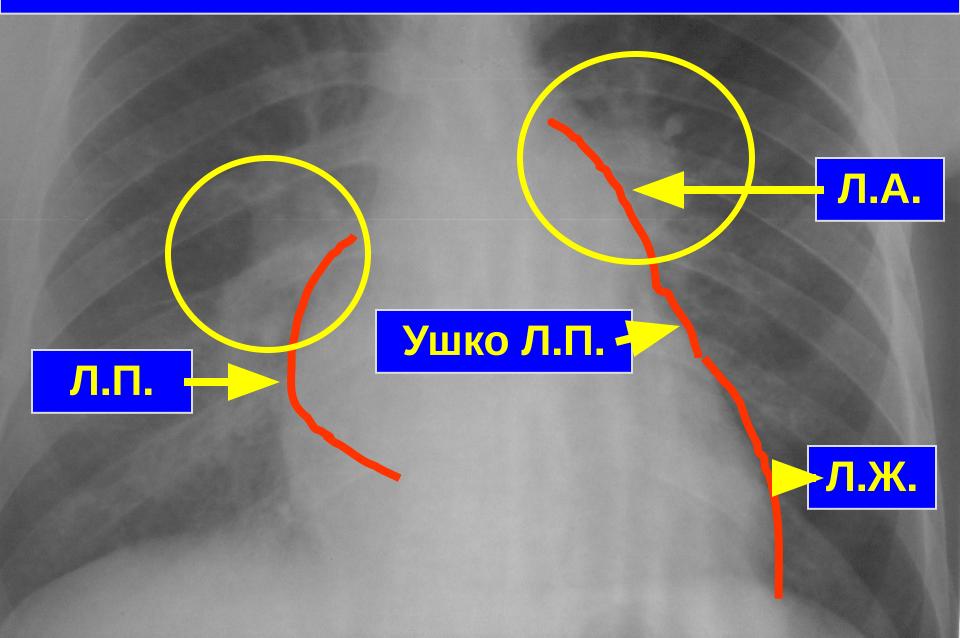
МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ: МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ





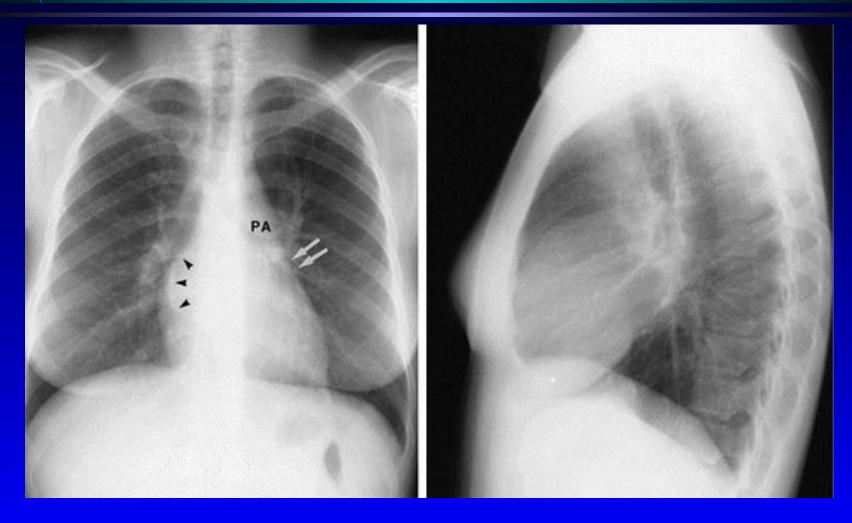
МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ: МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

МИТРАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ: СЛОЖНЫЙ МИТРАЛЬНЫЙ ПОРОК

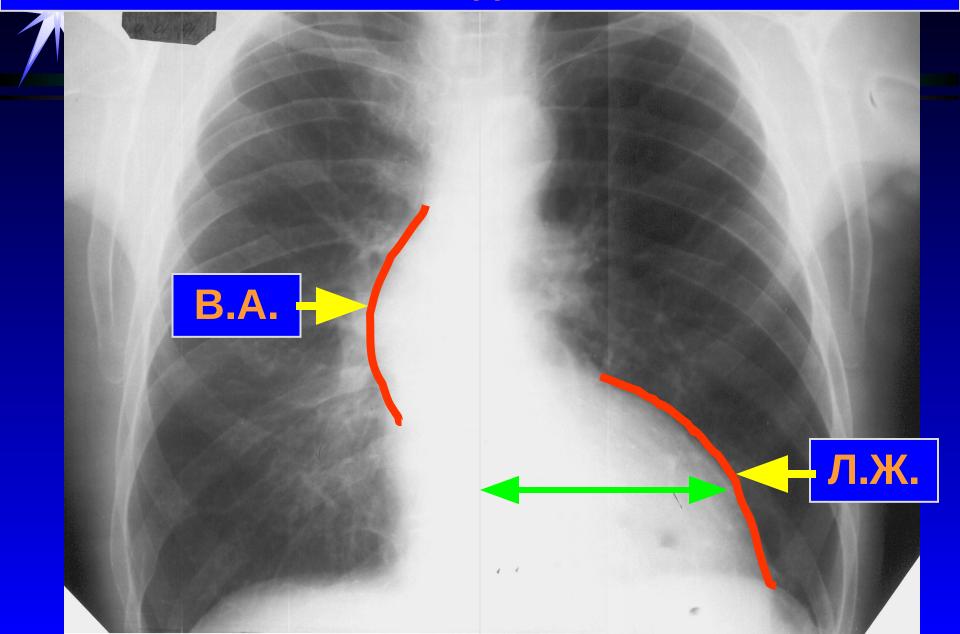




Митральный стеноз



АОРТАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ АОРТАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ



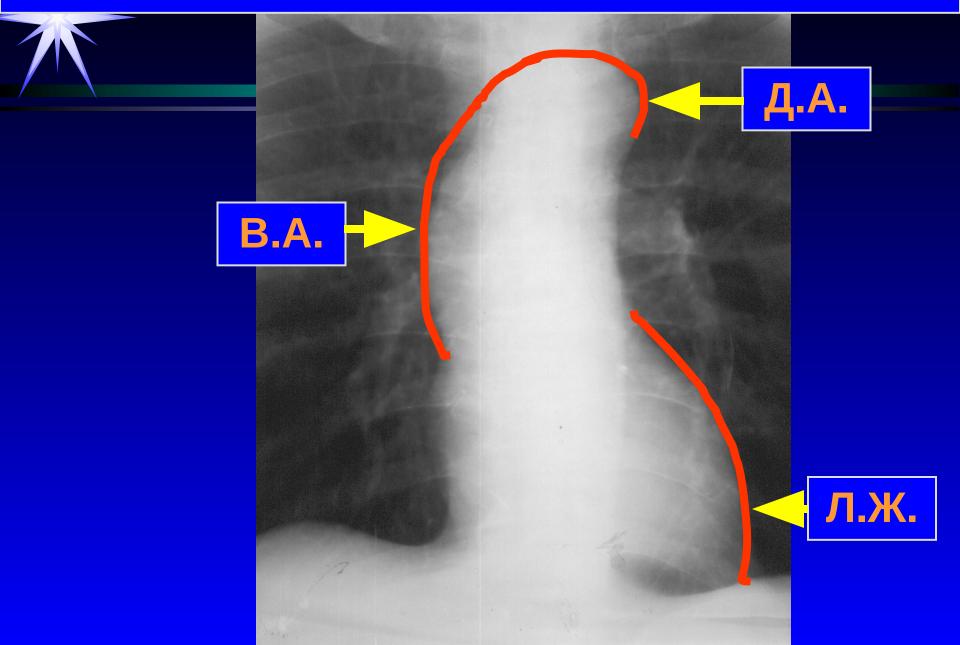


Аортальная конфигурация

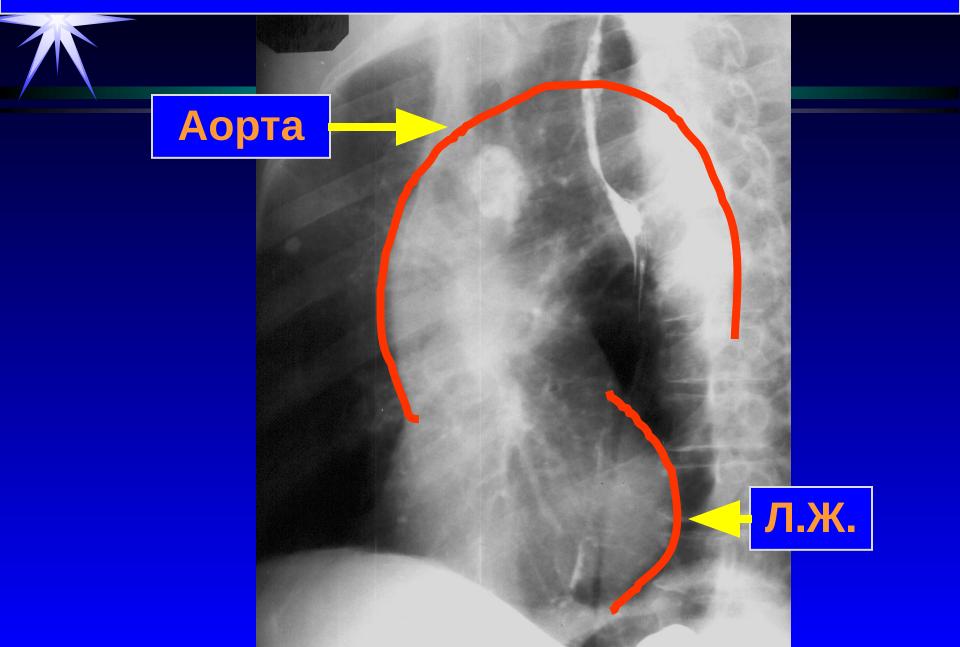




АОРТАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ



АОРТАЛЬНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ СЛОЖНЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ ПОРОК





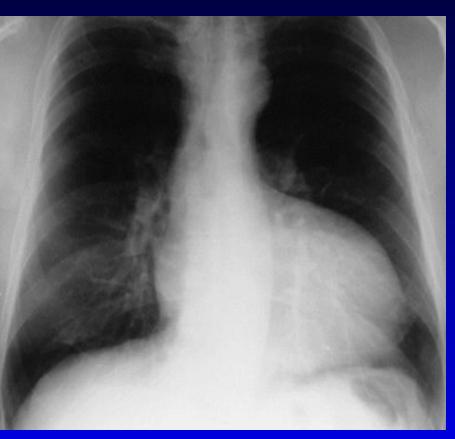
Аортальная конфигурация



Артериальная гипертония



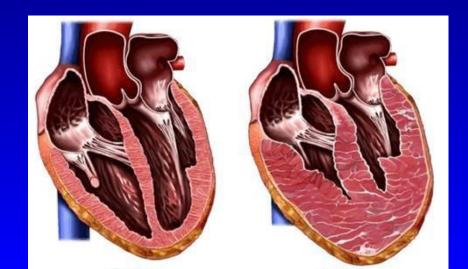
Аортальная конфигурация



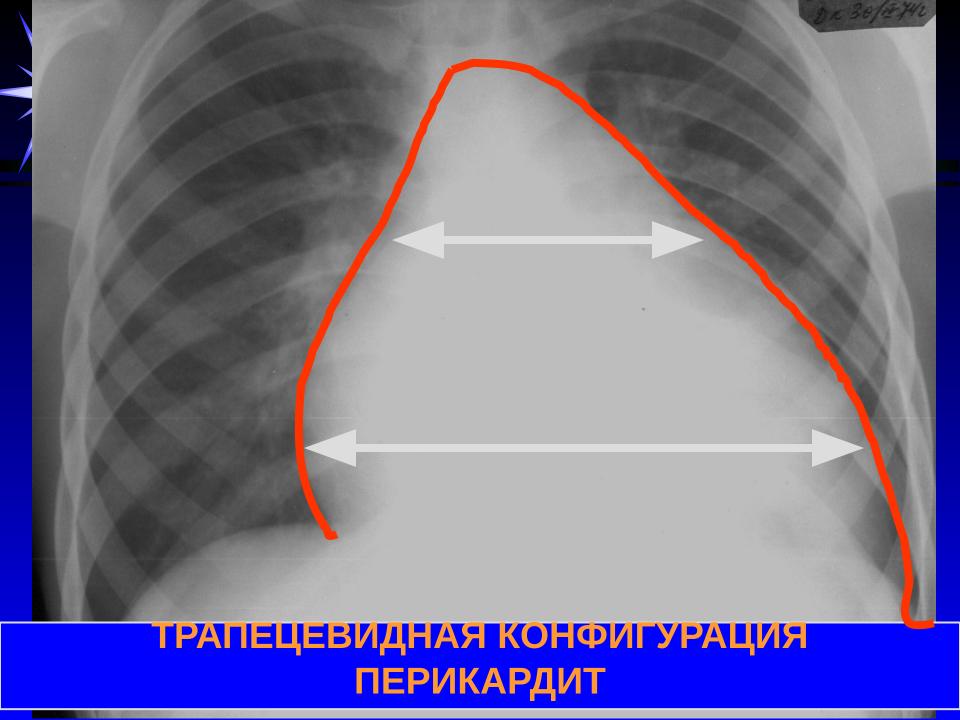
КАРДИОМИОПАТИИ - болезни мышцы сердца неизвестной этиологии

Различают три группы КПМ:

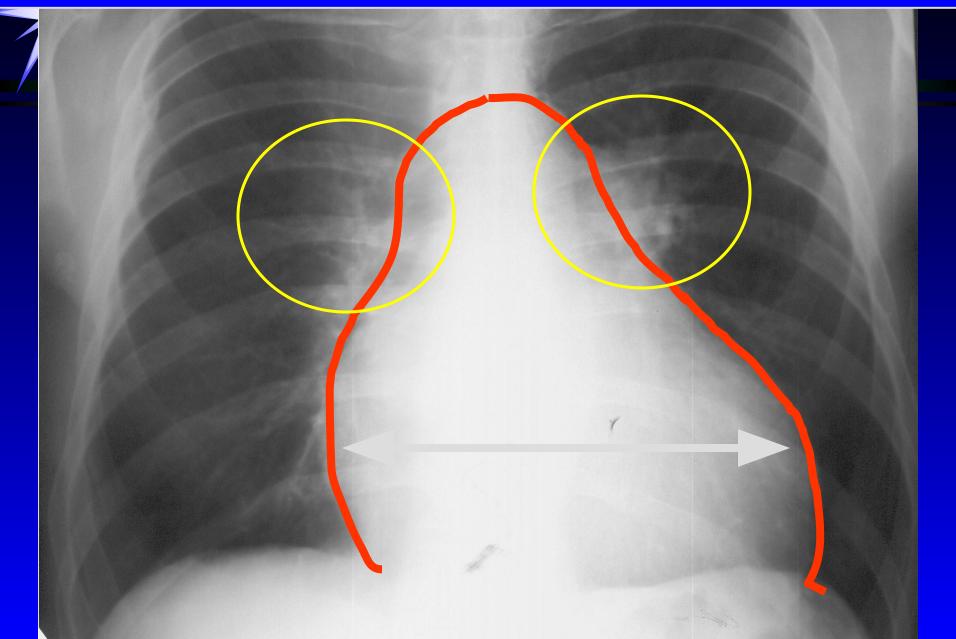
- гипертрофическую ГКМП
- дилатационную (застойную) ДКМП
- рестриктивную РКМП



ДКМП



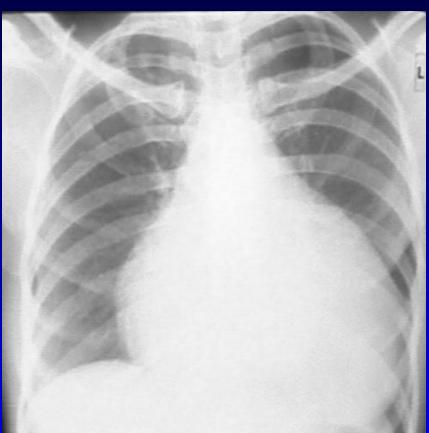
ТРАПЕЦЕВИДНАЯ КОНФИГУРАЦИЯ МИОКАРДИТ





Трапециевидная конфигурация





Сердечная недостаточность

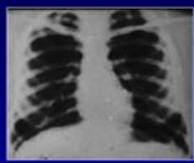
Перикардит



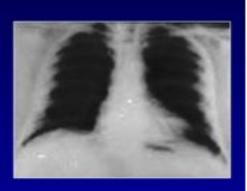
Зависимость формы сердца от конституции







астеник



гиперстеник



- Ультразвуковое исследование

- **♦**Основано на отражении ультразвуковых волн от плотных структур сердца и сосудов
- ❖ Двухмерная эхокардиография (В-режим) позволяет получить изображение анатомических структур сердца, наблюдать движение стенок сердца и клапанов

57191520040114

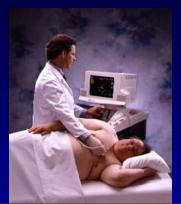
53-1/Card Adult

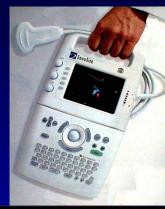


Эхокардиография

виды эхокг

- М-режим
- Двумерная ЭхоКГ
- Чреспищеводная ЭхоКГ
- Допплер
- Цветовой допплер
- Энергетический допплер
- 3-мерный УЗИ
- Ультразвуковые контрастные средства

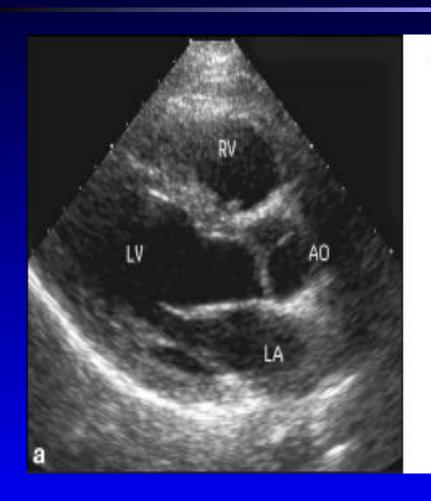


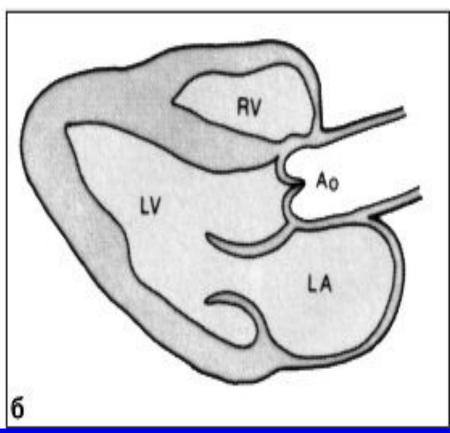






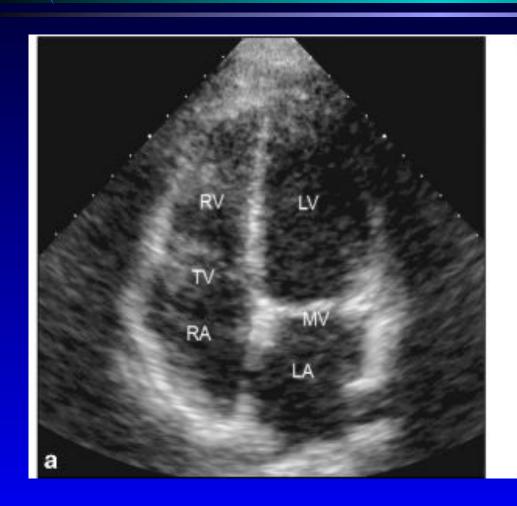
Эхокардиография

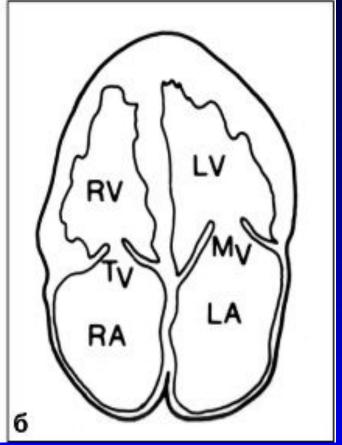






Эхо-КГ в четырехкамерном сечении







Ультразвуковое исследование



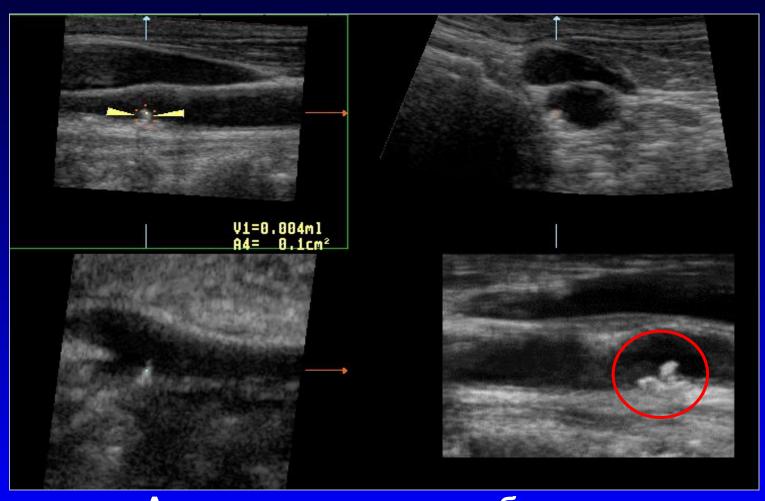
Открытие аортального клапана



Закрытие аортального клапана



Ультразвуковое исследование



Атеросклеротическая бляшка

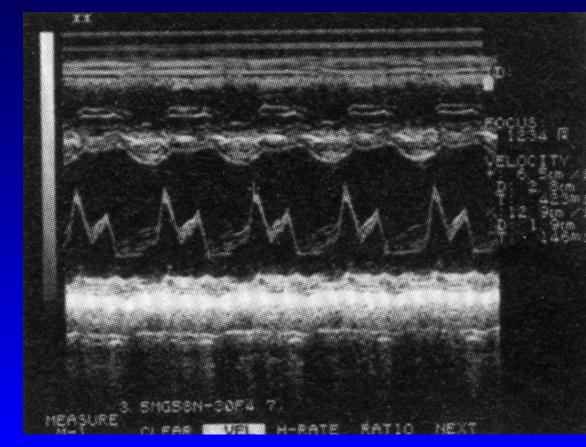


Ультразвуковое исследование

Режим М - используется для регистрации изменения пространственного положения подвижных

структур во времени

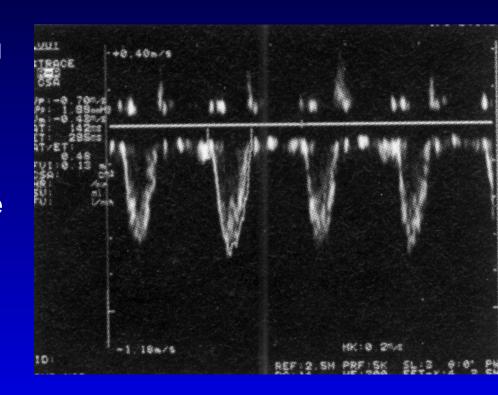
❖Используется для исследования движения структур сердца





Ультразвуковое исследование

- ◆ Режим D спектральный допплер, средство неинвазивного исследования характеристик движения тканей (скорость, частота, амплитуда)
- ◆ Позволяет изучить движение клапанов и стенок сердца в любой фазе сердечного цикла, измерить скорость движения крови, направление и характер ее течения

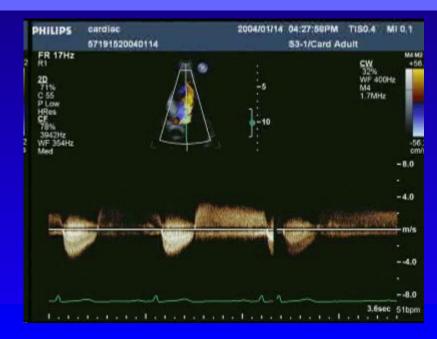




Режим CDK – цветовое допплеровское картирование

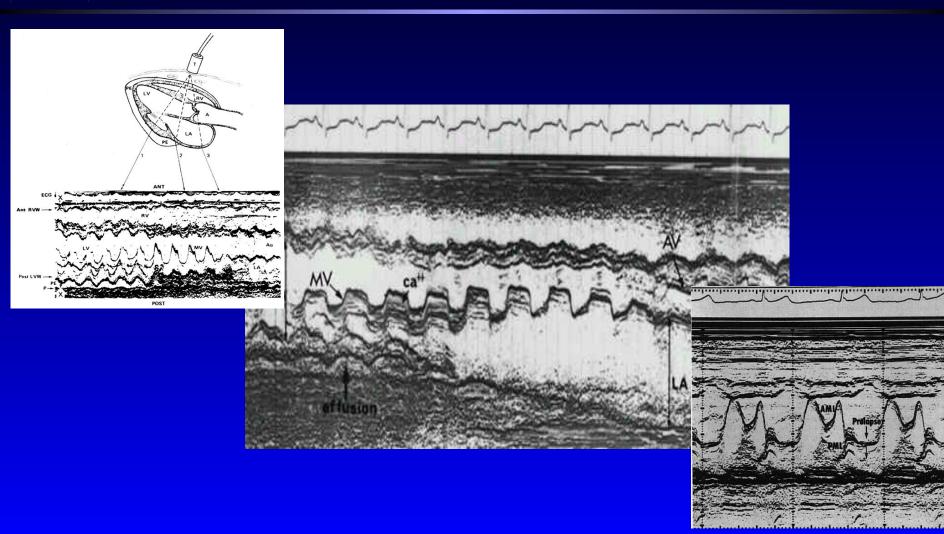
Получение информации о направлении и скорости кровотока в виде окрашивания потока в красные или синие тона - если кровь в сосуде движется к датчику, она окрашивается в различные оттенки красного цвета, от датчика – синие





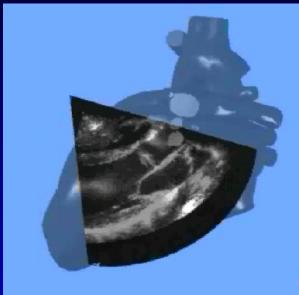


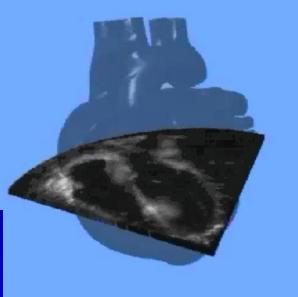
М-эхокардиография

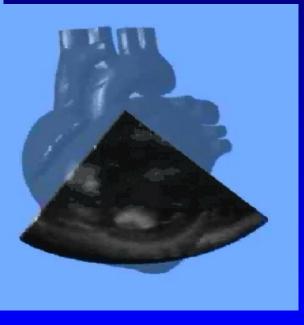




Двумерная ЭхоКГ





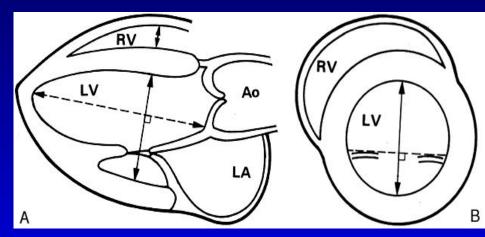




ЭхоКГ

Количественный анализ изображений:

- ◆ Конечно-диастолический, конечно-систолический размеры ЛЖ и ПЖ
- Размеры предсердий
- Толщина миокарда
- Фракция выброса
- Объемы желудочков
- Масса миокарда
- Ряд других параметров (площадь клапанных колец и пр.)





Двумерная ЭхоКГ





Двумерная ЭхоКГ

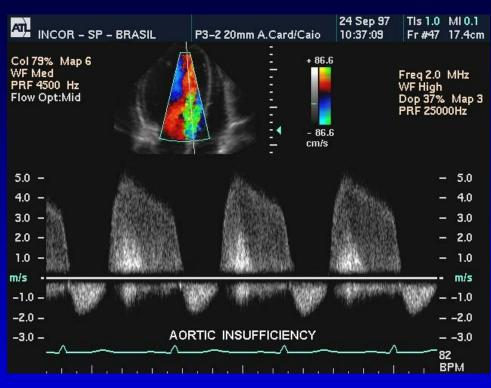


Гипетрофическая кардиомиопатия

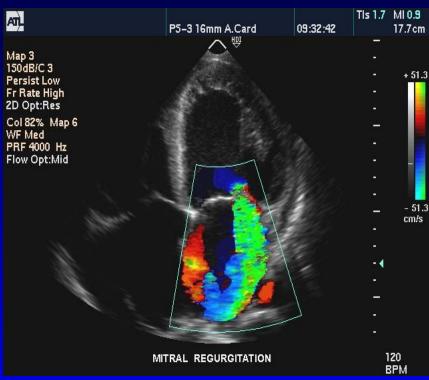
Тромб в левом желудочке



Допплеркардиография





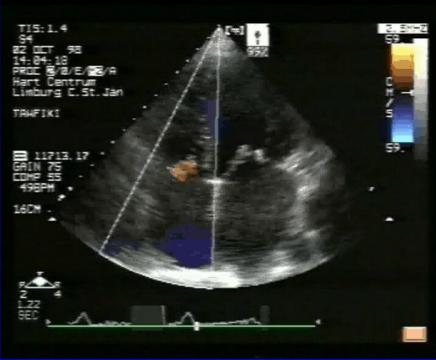


Цветовой допплер



Допплеркардиография

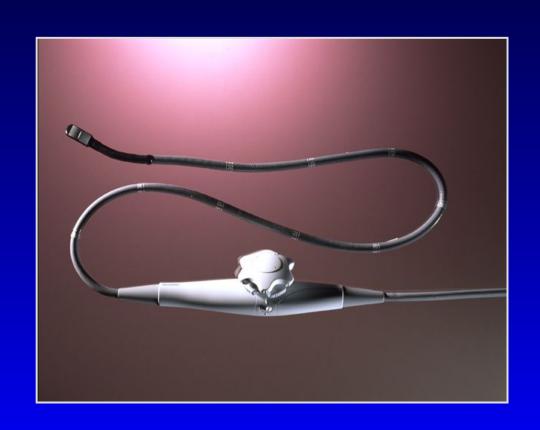




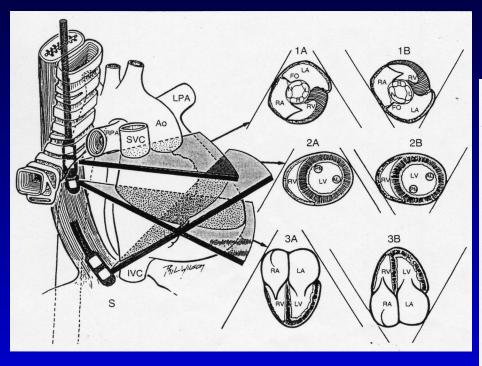
Митральная регургитация

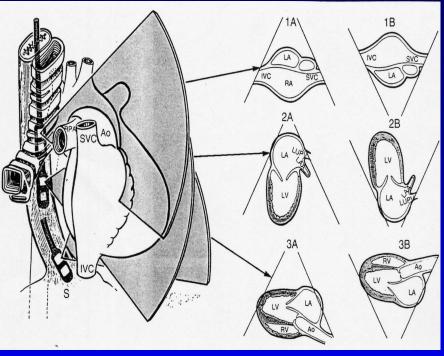
Трикуспидальная регургитация

Чреспищеводная эхокардиография (TEE)



Чреспищеводная эхокардиография







Чреспищеводная ЭхоКГ

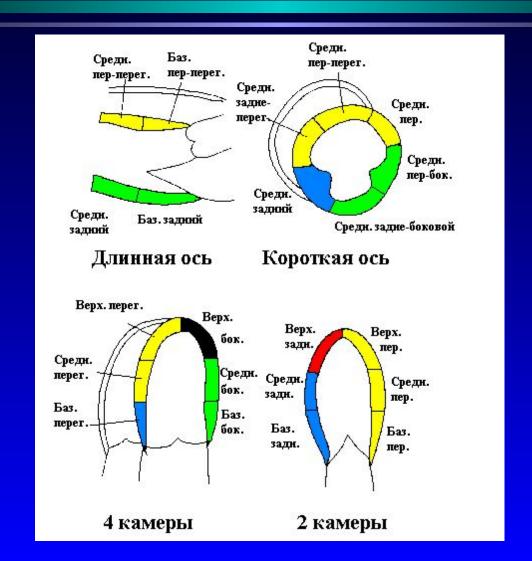




Дефект МПП



Стресс-эхокардиография

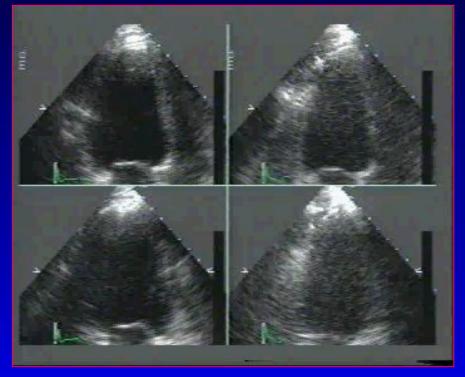


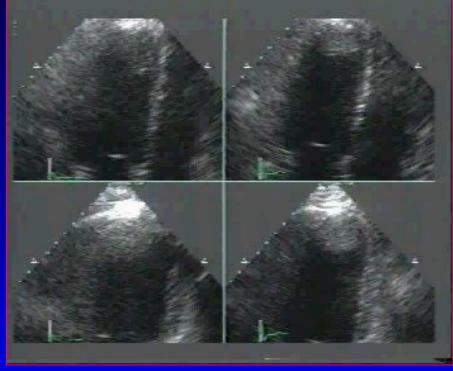




Стресс-эхокардиография

покой стресс покой стресс



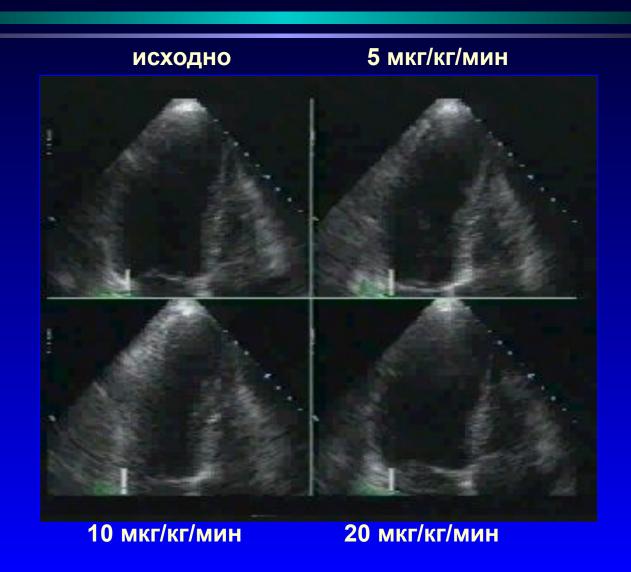


норма

Ишемический ответ



Стресс-эхокардиография





Радионуклидная диагностика - (ядерная медицина)

диагностика заболеваний с использованием радионуклидов и меченных ими фармацевтических препаратов (РФП). Метод основан на избирательном поглощении РФП определенными органами

РАДИОНУКЛИДНАЯ ДИАГНОСТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

изучение коронарной перфузии

оценка метаболизма миокарда и его жизнеспособности

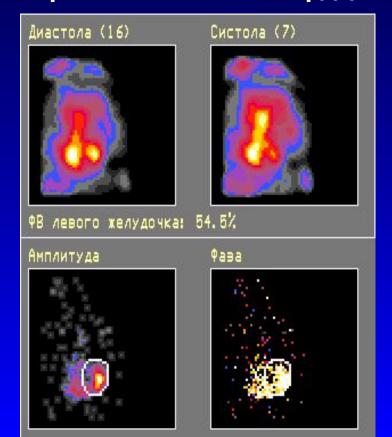
оценка сократительной функции сердца и центральной гемодинамики

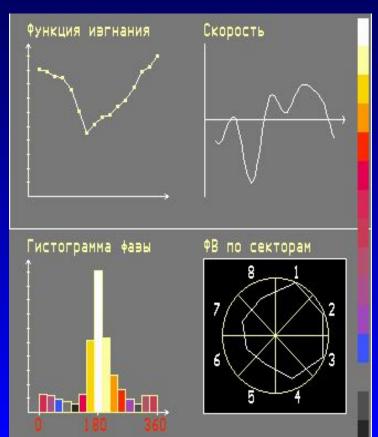
диагностика ишемического повреждения сердечной мышцы



Равновесная радионуклидная вентрикулография

 ♦Возможности метода: позволяет определить фракцию выброса, локальную сократимость желудочков и скорость изменения объема крови в полостях сердца







Перфузионная сцинтиграфия миокарда

Возможности метода:

- ❖ верификация и дифференциальная диагностика ИБС;
- ф диагностика ОИМ
- оценка жизнеспособности миокарда;
- ❖ мониторинг результатов терапевтического, хирургического и реабилитационного лечения ИБС и ее осложнений (динамическое наблюдение).
- ❖РФП 199TI, 201TI, 99mTc-МИБИ

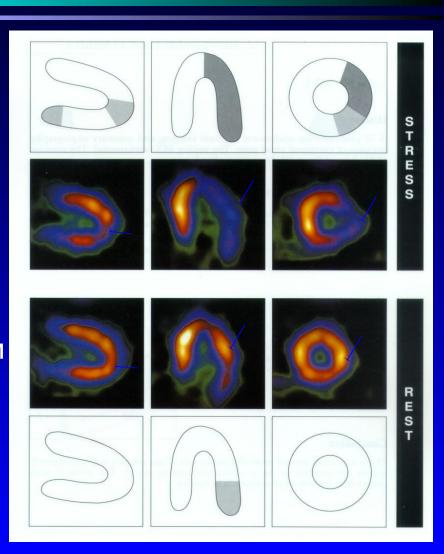
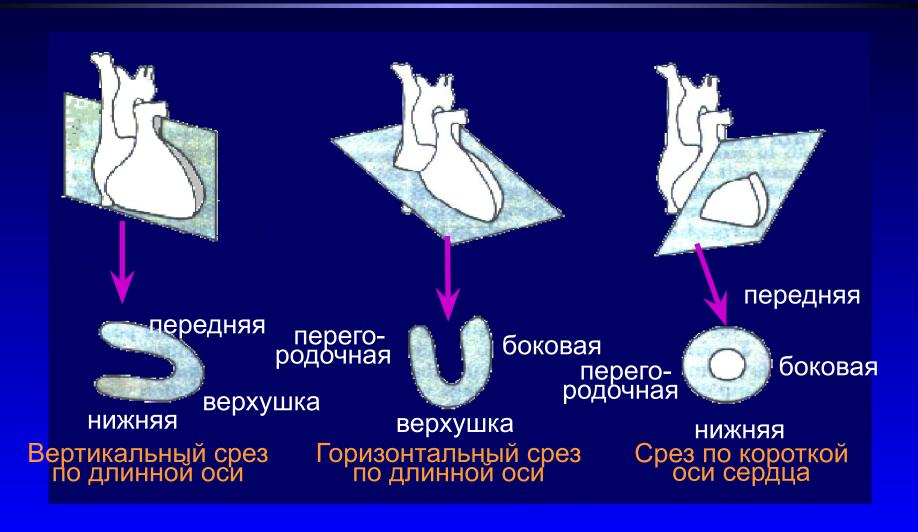


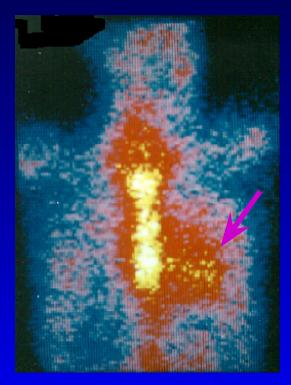


Схема получения томографических срезов сердца

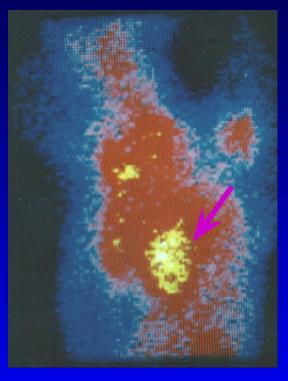


«Позитивная» сцинтиграфия миокарда с ^{99m}Tc –пирофосфатом

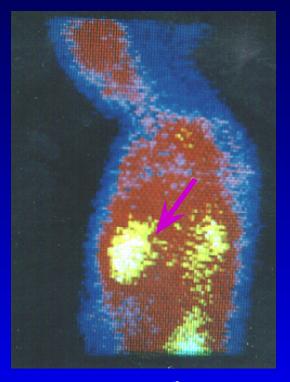
Метод основан на включении РФП в очаг повреждения миокарда



передняя прямая



левая передняя косая 45 ⁰



левая боковая 90 ⁰



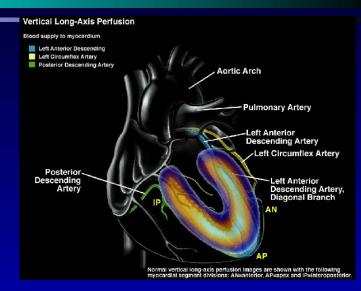
Сцинтиграфия миокарда

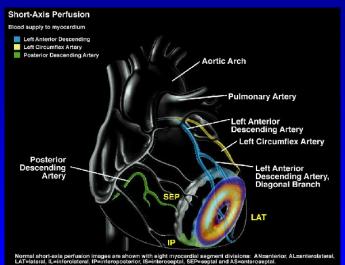
Перфузионная сцинтиграфия -Тс99м (выявление острого ИМ)

Перфузионная сцинтиграфия
-Thallium 201, Тс-МІВІ и подобные
(вывление ишемии миокарда)

ПЭТ – позитрон-эмиссионная томография

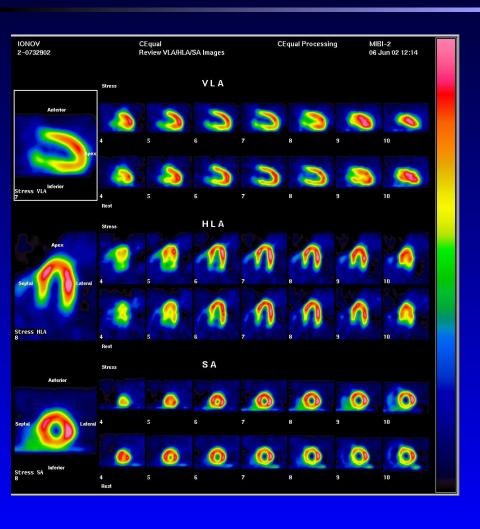
Радионуклидная вентрикулография (ангиокардиография)

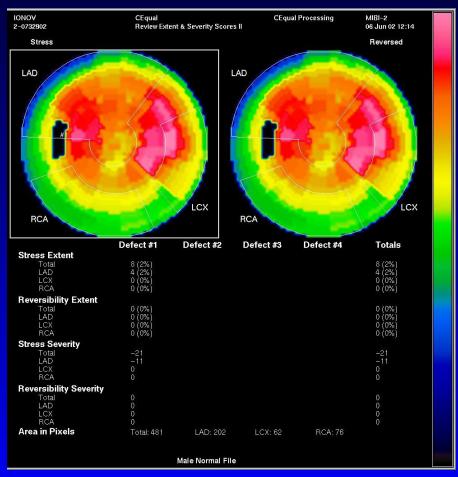






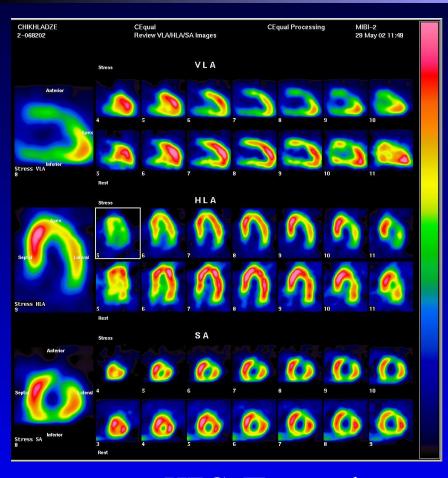
Сцинтиграфия миокарда с Тс99м пирофосфатом (норма)

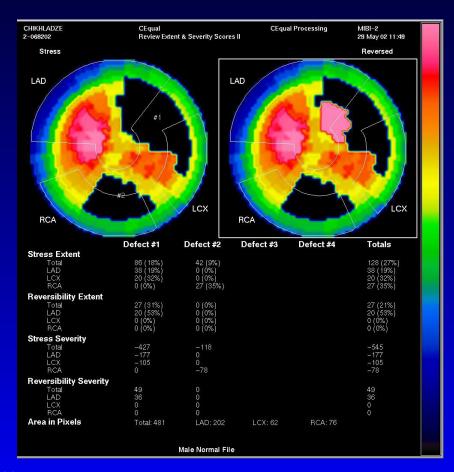






Сцинтиграфия миокарда с Тс99м пирофосфатом

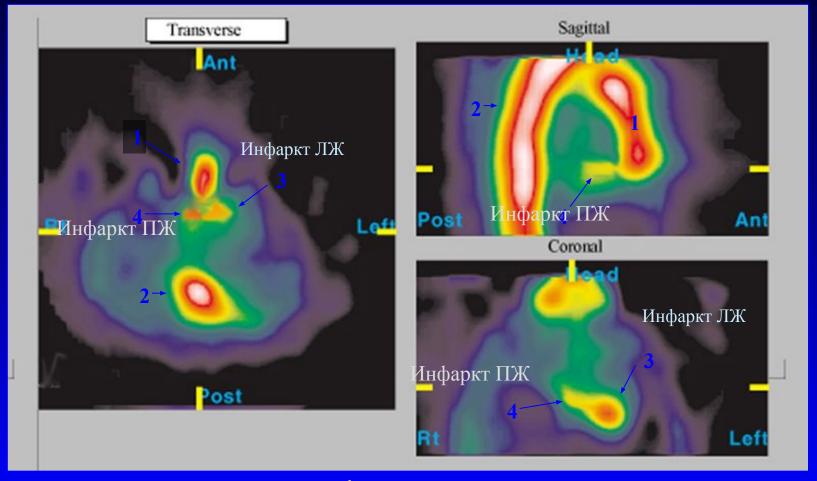




ИБС. Постинфарктный кардиосклероз.



Сцинтиграфия миокарда с Тс99м пирофосфатом



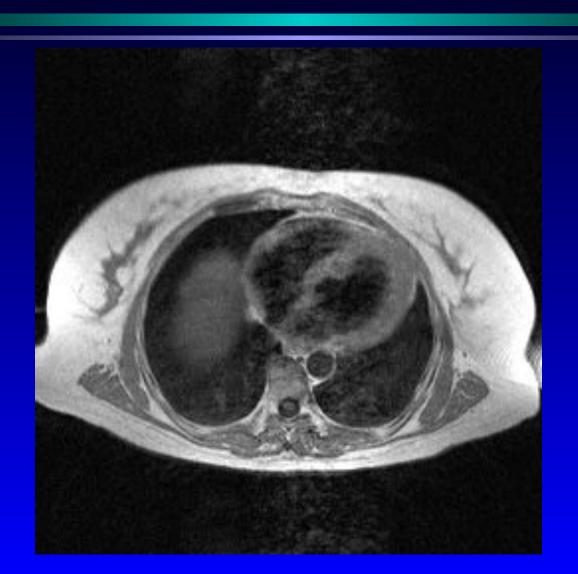
острый инфаркт миокарда

Магнитно-резонансная томография

- **♦**Естественный контраст от крови
- **♦**Любая ориентация срезов
- **♦**Отсутствие артефактов
- ◆Оценка морфологии, функции и перфузии
- **♦МР** ангиография
- **♦**Исследования с контрастированием гадолинием



Магнитно-резонансная томография





МРТ сердца

МРТ в аксиальной (а) и фронтальной (б) плоскостях:

- 1 левый желудочек
- 2 левое предсердие
- 3 правый желудочек
- 4 правое предсердие
- 5 восходящая аорта
- 6 легочная артерия







Магнитно-резонансное исследование сердца и коронарных артерий для получения качественного изображения проводится синхронизированно с сокращениями сердца и с фазами дыхания. При отсутствии такой синхронизации видны только наружные очертания сердца.

Высокое пространственное и временное разрешение обеспечивается использованием быстрых и сверхбыстрых импульсных последовательностей.



МРТ - нормальная анатомия сердца







Коарктация аорты МР-ангиография и 3D - реконструкция







МР-ангиография



МР-ангиографические признаки атеросклеротических изменений брюшного отдела аорты и подвздошных артерий



Компьютерная томография

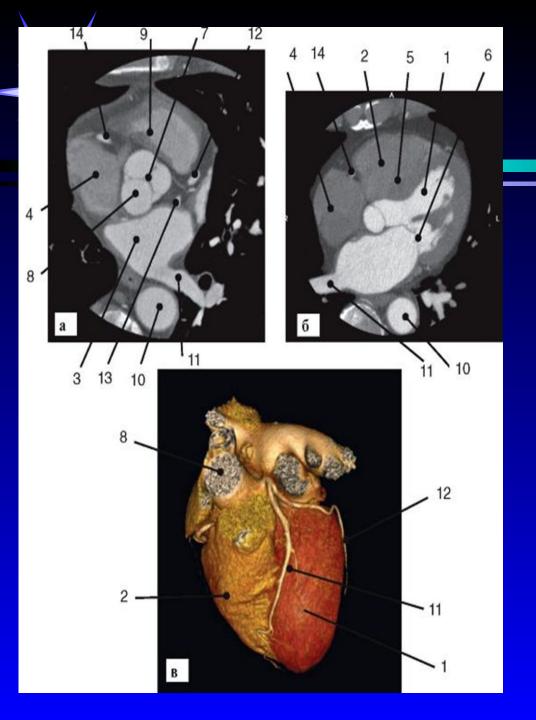
- KT
- Спиральные КТ
- Мультиспиральные КТ
- Электронно-лучевые томографы



Автоматический инъектор для КТ







1 - ЛЖ; 2 - ПЖ; 3 - ЛП; 4 -ПП; 5 - МЖП; 6 - МК; 7 -АК; 8 - восходящая аорта 9 - конусная часть правого желудочка; 10 нисходящая аорта; 11 -ЛВ; 12 - передняя нисходящая артерия; 13 огибающая артерия; 14 фрагмент правой коронарной артерии

«Идеальный» метод для выявления коронарного атеросклероза

- Неинвазивный
- Быстрый
- Необременительный для пациента
- Не зависящий от пола и физической тренированности
- Эффективный



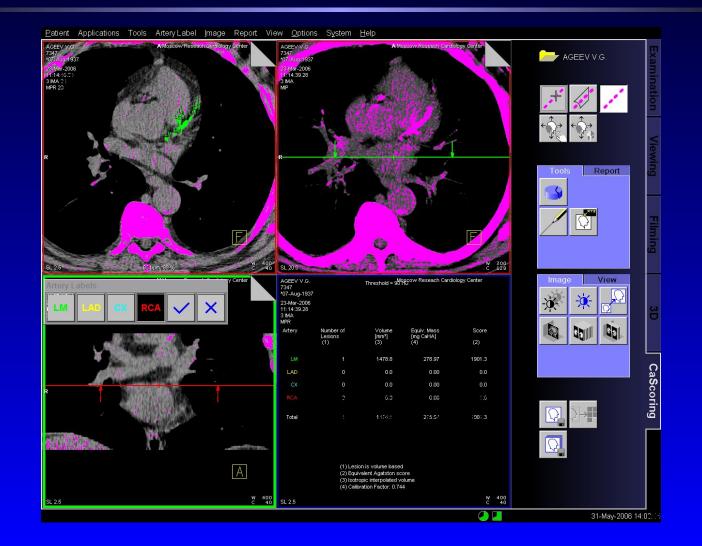
Количественная оценка кальциноза коронарных артерий



Идеальный» метод для выявления коронарного атеросклероза

- Обследование мужчин в возрасте 45-65 лет и женщины в возрасте 55-75 лет без установленных сердечно-сосудистых заболеваний с целью раннего выявления начальных признаков коронарного атеросклероза
- Они могут использоваться как начальный диагностический тест в амбулаторных условиях у пациентов в возрасте до 65 лет с атипичными болями в грудной клетке при отсутствии установленного диагноза ИБС

Пример подсчёта КИ с использованием программного обеспечения CaScore



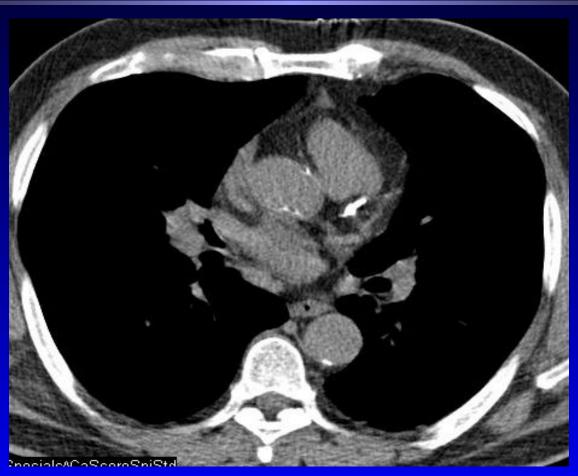


Кальциевый индекс в норме CaScore



МСКТ коронарных артерий. Суммарный КИ = 0 ед.

МСКТ коронарных артерий при атеросклерозе коронарных артерий



МСКТ коронарных артерий. В проксимальном сегменте ПНА определяется кальцинат. Суммарный КИ = 210 ед.



Положительный тест на наличие коронарного кальция

- Подтверждает наличие коронарного атеросклероза
- Степень кальциноза коррелирует с общим объемом атеросклеротических бляшек
- Степень кальциноза является предиктором наличия гемодинамически значимых стенозов коронарных артерий
- Степень кальциноза является фактором риска развития осложнений ИБС

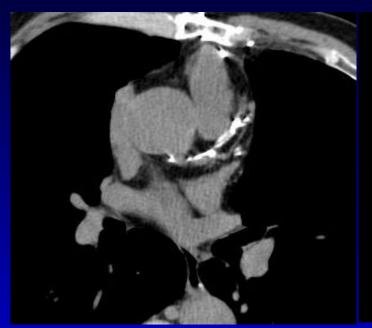


Отрицательный тест на наличие коронарного кальция

- Не исключает полностью наличие атеросклеротических бляшек («мягкие» бляшки)
- Указывает на малую вероятность наличия гемодинамически значимых стенозов
- Низкий риск развития осложнений ИБС

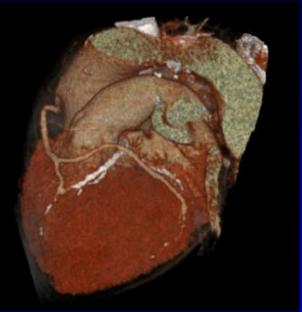


Эволюция визуализации коронарных артерий



МСКТ. В стволе ЛКА, проксимальном и среднем сегментах ПНА определяются кальцинаты.

Суммарный КИ = 920



МСКТ шунтография -Y-образный шунт к ПНА и ОА. Виден выраженный кальциноз ПНА



Коронарная ангиография - субтотальный стеноз в среднем сегменте ПНА



КТ-ангиография в виртуальном (3D) режиме

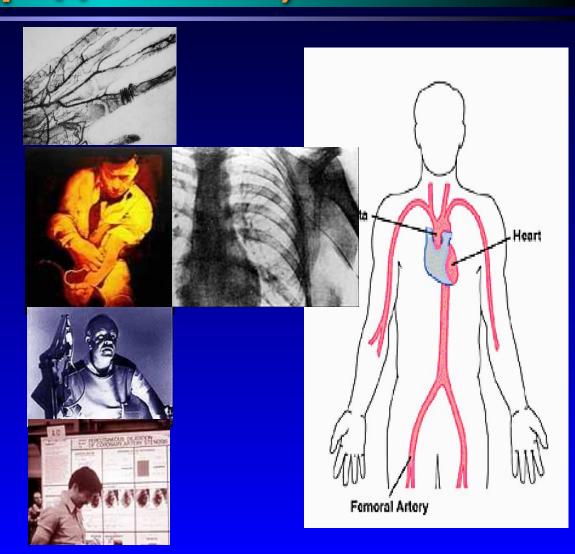






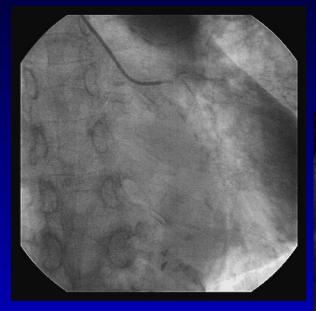
Коронарография и интервенционная кардиология (радиология)

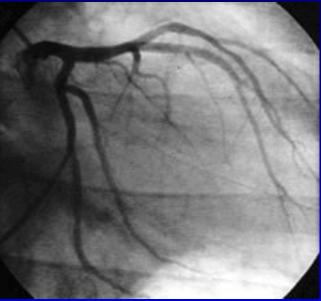
- ▶Гашек и Лилленталь, 1896
 Первая ангиограмма
- ▶В.Форсманн, 1929 первое зондирование сердца
- ♦М.Сонес, 1958 первая КАГ
- ♦Ч.Доттер и М.Джаткинс 1964 первая ангиопластика
- ♦А.Грюнтциг, 1977
 Первая коронарная
 ангиопластика





Коронарография

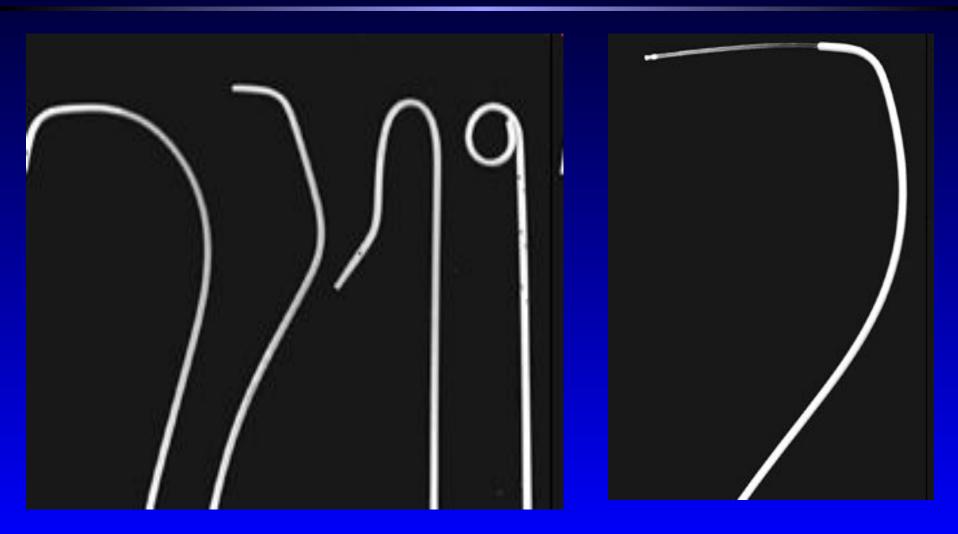






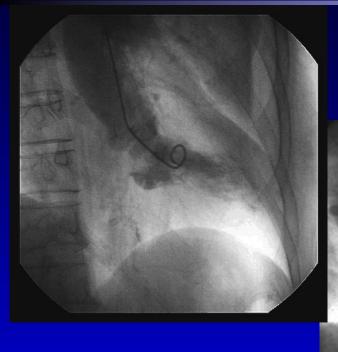


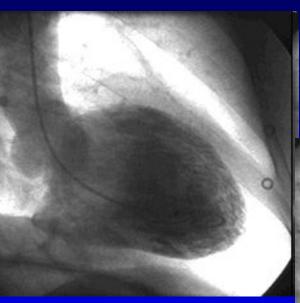
Ангиографические катетеры

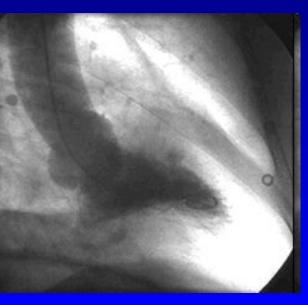




Ангиокардиография (вентрикулография)

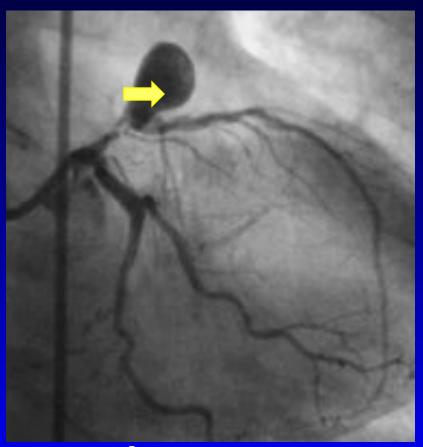








_ Аномалии коронарных артерий



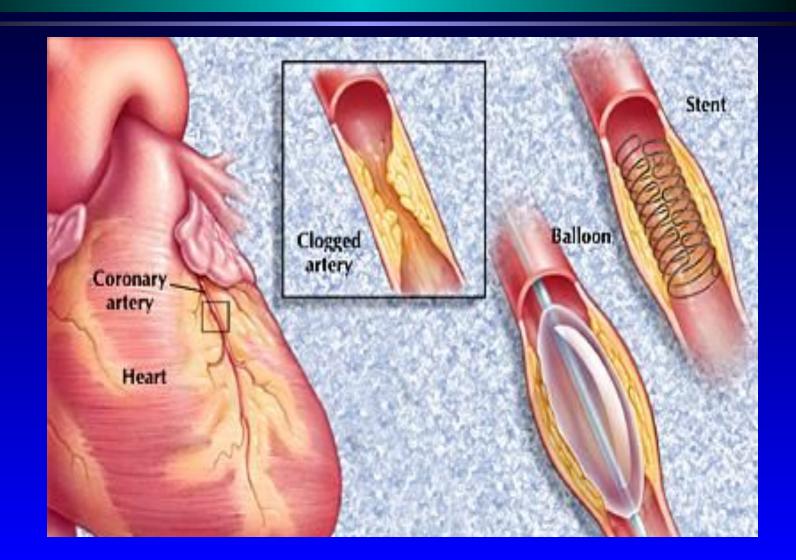
Аневризма



Отхождение ЛКА от легочной артерии



Эндоваскулярные вмешательства





Транслюминальная баллонная ангиопластика



ПКА, до операции



После ТБА



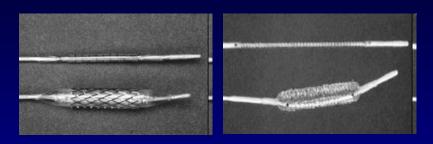
Стентирование







Стенты



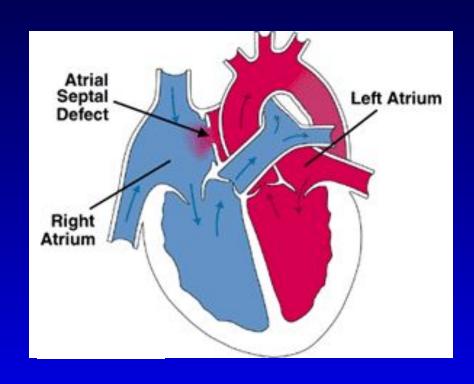




Устройство для атерэктомии



Зондирование сердца







Алгоритм применение методов лучевой диагностики при заболеваниях сердца и сосудов

- Базовые исследования:
 ЭхоКГ, рентгенография
- Исследования по показаниям:
- ИБС: сцинтиграфия, коронарография, ЭхоКГ
- Врожденные и приобретенные пороки сердца: новые методики ЭхоКГ, МРТ
- Опухоли сердца: МРТ, КТ, ЭхоКГ
- ◆ Заболевания аорты: КТ, МРТ, ЧП ЭхоКГ
- Заболевания периферических артерий и вен: ультразвук, КТ, МРТ, ангиография