

MRT lever remittent

Dosklass 0



Ingen strålrisk

Indikation/frågeställning

För undersökning av lever är DT eller ultraljud i regel förstahandsmetod med MRT som kompletterande undersökningsmetod.

MRT av gallvägarna = MRCP är bästa metod för undersökning av gallgångarna. Den vanligaste frågeställningen är konkrement.

MRT lever med leverspecifikt kontrastmedel är indicerat vid oklara förändringar som ej går att karakterisera med ultraljud med kontrast eller DT flerfas, för att t.ex. skilja mellan hemangiom, adenom, FNH, HCC, cholangiocarcinom, metastaser eller abscess.

MRT är även indicerat vid känd malignitet med påvisade levermetastaser, där man inför ev. leverkirurgi vill bedöma antal och utbredning av levermetastaserna.

Påvisande och kontroll av primär skleroserande cholangit.

Kontraindikationer

Absoluta

- Icke-MR-kompatibel pacemaker/ICD.
- Magnetiska aneurysmklämmor i hjärnan
- Metallsplitter i ögonen
- Insulinpump
- Cytostatikapump
- Nervstimulator
- Cochleaimplantat (hörselprotes)

Relativa

- Patient som ej kan ligga stilla
- Inopererad metall i eller nära undersökningsområdet
- Gravitet (hittills ingen känd risk påvisad med MRT vid gravitet men vår praxis är att avstå från MRT tills efter graviteteten om det inte föreligger mycket stark indikation för undersökning)
- Kraftig övervikt
- Klaustrofobi

Remissinnehåll

Anamnes, status och relevanta labprover. Fynd vid tidigare DT eller ultraljud som föranleder remiss för MRT. Känd malignitet, ulcerös colit, mm.
S-Krea och/eller GFR inför kontrastundersökningar.

Patientförberedelser

Fasta 4 timmar.

Kontrastmedel

Vid undersökning av levern används oftast ett leverspecifikt kontrastmedel (Primovist) som ej är godkänt för barn under 18 år. Ibland används konventionellt Gadolinium-kontrastmedel (Dotarem 0,2 ml/kg), vilket är godkänt för barn.

Läkemedel

Buscopan eller Glucagon i m för att hämma tarmperistaltiken.

Utförande

MRCP tar ca 20 minuter.

MRT lever med iv kontrast tar ca 45 minuter.

Patienten måste ligga stilla och kunna hålla andan ca 20 sek vid undersökning med iv kontrast.

Eftervård

-