

Statik-Kinetik Beyin Sintigrafisi

Türkiye Nükleer Tıp Derneği Beyin Çalışma Grubu

Meryem Kaya (3), Hatice Durak (2), Gamze Çapa Kaya (2), Özlem Kapucu (1), Özgür Akdemir (1), Ali Sarıkaya (3), Mustafa Yılmaz (4), Neşe İlgin Karabacak (1), Fevzi Tamgaç (5), Erhan Varoğlu (6)

(1) Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp ABD, (2) Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp ABD, (3) Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp ABD, (4) Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp ABD, (5) Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp ABD, (6) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp ABD

Turk J Nucl Med, 2001, Vol. 10, (Supp)
Static-Kinetic Brain Imaging
Turkish Society of Nuclear Medicine
Brain Task Group

I. Tanım

Beyinde kan beyin bariyerinin bozulması ile beraber giden patofizyolojik değişikliklerin gösterilmesi amacı için yapılan çalışmalardır.

II. Endikasyonlar

- Beyin ölümü.
- Olası primer beyin tümörlerini görüntülemek, arteriovenöz malformasyonlar, cerrahi olarak benign tümörler, meningiomalar ve kranio-farengiomalar.
- Serebrovasküler hastalıklar, serebral enfeksiyöz hastalıklar (menenjit, ensefalit ve beyin absesi), beyin olası metastatik hastalıkları, intraserebral travma.
- Olası subdural hematomların gösterilmesi.

- Beyin lezyonları sonrası beyin cerrahisi, radyoterapi veya kemoterapi sonrası hastaların izlenmesi.

III. İşlem

- Hasta hazırlığı
Çekimden önce ön hazırlık gerekli değildir.
- Kullanılan radyonüklid ve dozu: 25 mCi Tc-99m DTPA i.v. olarak verilir.
- Çekim protokolü

Dinamik görüntüleme: Baş anterior konumunda ; 2 saniyelik 90 görüntü.

Erken statik görüntüleme: Anterior, posterior, verteks ve her iki lateral konumda görüntüleme yapılmalı ve her konumda 500 Kcount sayım alınmalıdır.

Geç statik görüntüleme: Enjeksiyondan 1-2 saat sonra anterior, posterior, verteks ve her

iki lateral konumda görüntüleme yapılmalı ve her konumda 500 Kcount sayım alınmalıdır.

IV. Değerlendirme

Normal olarak her iki beyin hemisferinde simetrik perfüzyon izlenmelidir. Statik gö-

rüntülerde sagittal ve transvers sinüsler belirgin olarak izlenir. Lateral görüntülerde suprasellar ve silvian bölgelerde aktivite izlenir.

Kaynakça

1. Mettler FA. Essentials of Nuclear Medicine Imaging. 4th ed. WB Saunders Company, Philadelphia, Pennsylvania. Pp:79-103,1998.
2. Datz FL., Handbook of Nuclear Medicine, 2nd ed. Mosby Yearbook Publishers, pp:35-60, 1993.