

---

## Abstract 6:4-4

---

Tisdag den 3:e september

15:15-17:15

Sal C

### **Användning av dubbel-energi-DT efter interventionell behandling av ischemisk stroke.**

*Anna Laveskog, Erik Jensen. Karolinska universitetssjukhuset  
anna.laveskog@karolinska.se*

Efter behandling av ischemiskt stroke med iv trombolys eller interventionell teknik, som trombektomi, beskrivs ofta en hemorrhagisk transformation på den första efterföljande DT-undersökningen. Det är ett välkänt faktum att det som ses ofta inte är en blödning, utan utgörs av kontrastläckage, som resorberats på nästföljande undersökning ytterligare ett eller två dygn senare.

Sedan ett år tillbaka har vi använt DECT (DT med dubbelenergi-teknik) för att undersöka patienterna dagen efter interventionell behandling av ischemiskt stroke. Vi kan då redan på första undersökningen efter behandling se om de högattenuerande områdena utgörs av blod eller kontrast. Under denna tid har vi undersökt 44 patienter, varav 13 hade blödningar och 21 uppvisade kontrastläckage. Såväl blödningar som kontrastläckage satt vanligen i infarkten. En positiv bieffekt av dubbel-energi-tekniken var att vi hade lättare att avgränsa infarkten på dessa undersökningar än på konventionella polykromatiska bilder, eftersom man på de vattenviktade bilderna får en virtuell subtraktion av kontrastmedlet, som annars skymmer den sänkta attenueringen i infarkten.

I litteraturen föreslås ofta att man endast ska göra en kontrast-serie med dubbelenergi-teknik när man undersöker tumörpatienter och sedan använda den vattenviktade serien som en virtuellt nativ serie. Vi har på en del patienter funnit förändringar med blödningsutseende på den vatten-viktade serien vilka sedan inte återfunnits på de virtuellt polykromatiska bilderna. När vi sedan undersökt ett par av dessa patienter med MR ses inte heller några blödningar. Om dessa förändringar skulle ses i tumören på en virtuell nativ serie kan dock inte blödning i tumören uteslutas. Detta har bidragit till vårt beslut att inte avskaffa den nativa serien på tumörpatienter.