
Abstract 9:12 - P:15

Onsdag den 4:e september 13:30-15:00 Posterutställningen

När och hur mycket kontrastförstärks blåstumörer?

Malin Helenius, Pär Dahlman, Mats Magnusson, Anders Magnusson.

Akademiska sjukhuset/BFC (rtg)

malinsjoblom@hotmail.com

Introduktion: För en säker bedömning av urinblåsan och för att hitta även små tumörer i tidiga kontrastfaser vid CT av urinvägarna krävs att blåstumörer laddar kontrast. Frågan är om alla blåstumörer laddar och när den maximala kontrastuppladdningen sker? Syftet med denna studie var att undersöka attenuering och kontrastuppladdning i blåstumörer under de traditionella faserna som används vid CT urinvägar; nativ, corticomedullär, nefrografisk och utsöndringsfas.

Material och metod: 50 patienter med blåstumörer undersöktes i nativ, corticomedullär och utsöndringsfas. En subgrupp bestående av 21 patienter, som var 50 år eller äldre, undersöktes också i nefrografisk fas. En ROI som placerades i aorta användes för att starta den corticomedullära fasen när attenueringen nådde 200 HU. Den nefrografiska och utsöndringsfasen startade med 40 s respektive 300 s försening efter det att den corticomedullära fasen var avslutad. Attenuerings- och storleksmätningar gjordes i axialplan.

Resultat: Medelvärdet för kontrastuppladdningen i corticomedullär, nefrografisk och utsöndringsfas var 37, 25 respektive 17 HU. Skillnaden i kontrastuppladdning var signifikant ($p < 0.001$). 88% av patienterna hade högst kontrastuppladdning i den corticomedullära fasen. Hos 96% av patienterna var kontrastuppladdningen > 20 HU. Medelvärdet för minsta axiella tumörmått var 22 ± 12 mm.

Konklusion: Kontrastuppladdningen i blåstumörer är signifikant högre i den corticomedullära fasen och den fasen bör användas när blåsan ska bedömas i tidig kontrastfas.