

[másként fűz]
[Dóra Edit]

Extracranialis arteriák

ritkább, az agy irányába mennek

2 carotis
2 arteria vertebralis

} az agy
szellőztetés
adja

húrok

erek alakja: C-alak, S-alak, Coiling, Kétkörű

interna: nyeres elágazás, csak az agyba megy

ráncos, öngömbösködés

externa: sok elágazás

patológiai elváltozások:

működés

húrok, coiling

aneurizma - kiömlés

dissectio - a kiömlésnek nincs fala, a
húrok közötti réteget kitérítve

dissectio, intramuralis haematoma

általában

jelelhető

vasculitis - ér gyulladása

vérmennyiség az ér falában

tumor

fibroszis elváltozás - akár tünetmentes is lehet!

arteria és véna között
alulról kiemelkedés
lyuk, megdagadt nagyon

AV-fistula

pl. k-ből az agyba már csak 1 el,
még tudják kiegészíteni

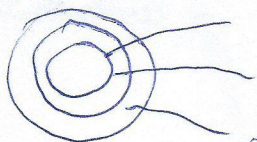
fontos: vérmennyiség nem fűz! gyakorlatilag mindig elzáródás, nagy vérmennyiség

általában sebesség mérése teljesítmény a működésről

benne vannak az erek (először horra, utána horra)

UH: mindig szubjektív dolog, kell hozzá tapasztalat

ér felépítése (3 réteg)



intima: 1 rétegű sejtréteg
media
externa

} IM-tárolás utalhat
a károsodott endothelre

flow ... : lés pineltérés, ez nem igazán turbulencia

temporalis kopogtatás : ha nem tudjuk, hogy melyik oldal van az elzáródás

kopogtatásnak megfelelő neve \rightarrow externa \rightarrow ~~amíg (elég)~~
míves neve \rightarrow ~~interna~~ ? nem elég arányos (?)

echogenitás : általában víz, az UH-képen fekete

az echodús mindig jó, kivéve a koronáriákban

ne roppantsuk ki a nyakunkat

retrolabialis rendszer észlelése \rightarrow kisgyi stroke

PSV : mintaleírás ... — hemodinamikai sükhület
sebesség

~~ESV~~ : ~~card~~ EDV : végdiastolés

sükhület mérése : 70-99% sükhület még gyógyítható
ami teljesen elzáródott, „amíg keresztet vetünk”

áramlási sebesség : 100 cm/s alatt kell lenni
de ebből nem lehet pontosan megmondani, inkább a sükhült sükhület
ha pl. 230 cm/s, akkor kb. 70% sükhület minimum van

korfetti jel : minimum 80-90% -os sükhületet jelez

mismatch : látjuk a jelet, de nem mérünk nagy áramlási sebességet, vagy fordítva
meg kell keresni a hibát

elzáródás : viszakéreg vagy a vér, lepatlan a falról
agyban néha képes az ATE (externálól) -től a vért elvonni
de általában az az győz

Plakkok : komplexitást plakkok : van benne egy beverés
felgyűlik a trombocita, elzárhatja az art
gyorsan növekszik, tüntet a hirtelen

olyan is van, ami mintha lebegne
hosszú leírás, elzár másból egy art „csak a szentlelek tanyája”

neointimális hyperplasia : az ér szímaizomsejtjei nőnek meg, beüthetik az ért

korai instant restenosis : visszahúzóerő, alakul ki
nem mitik, stent kell bele!

stent beültetés esetén az áramlás értéke meérke (400 cm/s ~ 70%-os elzáródás)

power doppler : 1 mint ha nem látjuk a turbulenciát, de a plakkokat igen

B-flow technika : csak mozgó struktúrák jelét észlel fel

kontrastanyag UH : nagyon jól használható

érhátégek többsége veséitől → nem adható kontrastanyag!

↳ UH - kontrastanyagot adunk, ami gáz, hűtőanyag
olyan kis mikrobuborékok, amik nem dőlnek szét
semmi a nyúlót csak ezzel mutatható ki!

3D - technika : négy kézzel kellene mozgatni

gyógyászati képeket kapunk

térképeket kapunk az IM-teljesítményről

hasznos minőség, mint az MR

IVUS : intravaskuláris UH - vizsgálókat

nem terjedt el, in vivo működés

ha éppen fejezünk, hogy valóban trombus lehet, akkor érdemes ezzel megvizsgálni

to-and-fro áramlás : mindig a lemezzirama utal

dissectio : leválás, intima leválása

általában és valóban lumen alakul ki

az általában nagyobb átmérőjű

takayasu arteritis : felismerési nehézség, hosszú élethosszon gyulladás, érűkület

FMD : fiataloknál, 40 évesen belezalnak

fibromusculáris

idiopátiás carotidina : számos feltételre gyanakodnak
ezen kívül megvastagodás

subclavia steal szindróma : az agy felé megy el a vér, hogy a karba menjen

megfordul az áramlás irány

robbanás, ágyúzás, hirtelen látás

→ 30-40 mmHg vérnyomás
a két kar között