

Radiol Oncol 2026; 60(2): 187-194.

doi: 10.2478/raon-2026-0019

Korelacija med magnetnoresonančno angiografijo z enkratnim zajemom v intervalu mirovanja (QISS MRA), računalniškotomografsko angiografijo (CTA) in angiografijo z digitalno subtrakcijo (DSA) pri oceni periferne arterijske bolezni (PAB) na majhni kohorti slovenskih bolnikov

Breznik S, Slanič A, Lučev J

Izhodišča. Presečni slikovni metodi, kot sta računalniškotomografska angiografija (*angl. computed tomography angiography, CTA*) in magnetnoresonančna angiografija (MRA), široko uporabljamo za ocenjevanje periferne arterijske bolezni (PAB) pri bolnikih s kronično ogrožajočo ishemijo okončin (*angl. chronic limb-threatening ischemia, CLTI*) ali klavdikacijo. Namen raziskave je bil oceniti, ali magnetnoresonančna angiografija z enkratnim zajemom v intervalu mirovanja (*angl. quiescent-interval single-shot, QISS MRA*) bolje korelira z digitalno subtrakcijsko angiografijo (DSA) pri bolnikih z izrazito kalcificiranimi arterijami v primerjavi s CTA.

Bolniki in metode. V retrospektivno raziskavo smo vključili 25 bolnikov, pri katerih smo med aprilom 2022 in aprilom 2024 naredili preiskavo QISS MRA spodnjih okončin. Pri 13 bolnikih smo opravilo tudi CTA, pri 19 pa preiskavo DSA.

Rezultati. Povprečna starost bolnikov je znašala 67 ± 12 let (32–86 let), med njimi je bilo 20 moških. 12 bolnikov (48 %) je imelo CLTI, kalcifikacije v mediji so bile prisotne pri 7 bolnikih (28 %). S QISS MRA smo ocenili 450 segmentov, s CTA 229 in s DSA 149 segmentov. Segmente z artefakti smo izključili iz analize. Ugotovili smo zmerno ujemanje med QISS MRA in CTA, QISS MRA in DSA ter med CTA in DSA. Po omejitvi analize na arterije pod kolenom smo pokazali zmerno ujemanje med QISS MRA in CTA ter znatno ujemanje med QISS MRA in DSA. Med CTA in DSA je bilo ujemanje šibko in ni bilo statistično značilno, verjetno zaradi majhnega števila veljavnih primerov.

Zaključki. Raziskava je potrdila, da je preiskava QISS MRA zanesljiva in varna metoda za ocenjevanje PAB, ne glede na stopnjo kalcifikacij žilne stene, zlasti v arterijah pod kolenom.