

ABDOMİNAL BT DEĞERLENDİRİLMESİ

Doç.Dr. Yücel YAVUZ
OMÜ Tıp Fakültesi
Acil Tıp AD/Samsun

Giriş

- BT ile vücudun kesit şeklinde görüntüleri elde edilir.
- Kesit olmaları nedeniyle bu görüntülerde organ ve dokular süperpozisyonlarından kurtulmuştur.
- Yöntemde X-ışını çok iyi sınırlandırıldığı için saçılma minimale indirilmiş dolayısıyla doku yoğunluğu farklılıkları daha belirgin hale gelmiştir.

Giriş

- Abdominopelvik BT:
- Nontravmatik Akut Batın; apandisit, pankreatit, abdominal aortik anevrizma-diseksiyon, böbrek taşı, barsak tıkanıklığı,
- Travmatik; solid organların travması gibi bir çok abdominal hastalıkta yaygın bir şekilde kullanılmaktadır.
- Böbrek taşları haricindekiler de kontrastlı çalışmalar gerekir.

- Akut batın terimi saatler içinde gelişen ciddi abdominal ağrıyla karakterize klinik bir durumdur.
- Akut abdominal ağrı ile başvuran hastalarda BT hızlı, yaygın ve uygun maliyetli radyolojik tanı yöntemidir.
- Klinik değerlendirme ve laboratuvar bulgularına göre kurgulanan BT parametreleri (kontrast madde kullanımı, dinamik çekim teknikleri, kolimasyon aralığı, vs) BT'nin tanısal etkinliğini

- Akut abdominal ağrılı olgularda BT'nin tedaviye etkisi ile ilgili yapılan çalışmada;
 - Olguların % 33'ünde BT'nin daha önce planlanan tedaviyi değiştirdiği,
 - % 24'ünde hastanede yatış süresini azalttığı, - % 11 olguda cerrahiye zaman kazandırdığı,
 - % 26 olguda ise olası tanıları dışlayıp yeni alternatif tanılara yönlendirdiği belirtilmektedir.

- BT solid organların görüntülenmesini sağlar ve retroperitonun görüntülenmesinde çok önemlidir.
- Direkt grafinin aksine, BT barsakdaki gaz ve hava miktarına bağımlı değildir.
- Oral kontrast barsakları ayırmak için, İV kontrast kan damarları dansitesini artırmak için verilir.

- BT bazı akut abdominal durumlarda seçilecek tanı yöntemidir.
- Divertikülit, pankreatit, pankretik psödo kist, aort anevrizması, künt travma ve apandisit şüpheli hastalarda ilk seçilecek görüntüleme yöntemidir.
- Apandisit tanısı klinik değerlendirme ile koyulur. Fakat BT tanıyı kesinleştirmede ciddi şekilde spesifitesi ve sensitivitesi yüksektir.

- BT intestinal iskemi şüphesi olan hastalarda direkt filme ek olarak kullanılabilir.
- Spesifik bulguları: pneumotosis intestinalis, portal vende gaz, mezenterik damar oklüzyonu ve tromboze venin geniş görülmesi
- Şüpheli ince barsak obstrüksiyonu olan hasta başlangıçta direkt radyografi ile görüntülenmesi gerekmesine rağmen, BT benzer sensitiviteye sahiptir.
- İnce barsak obstrüksiyonlu hastada aynı

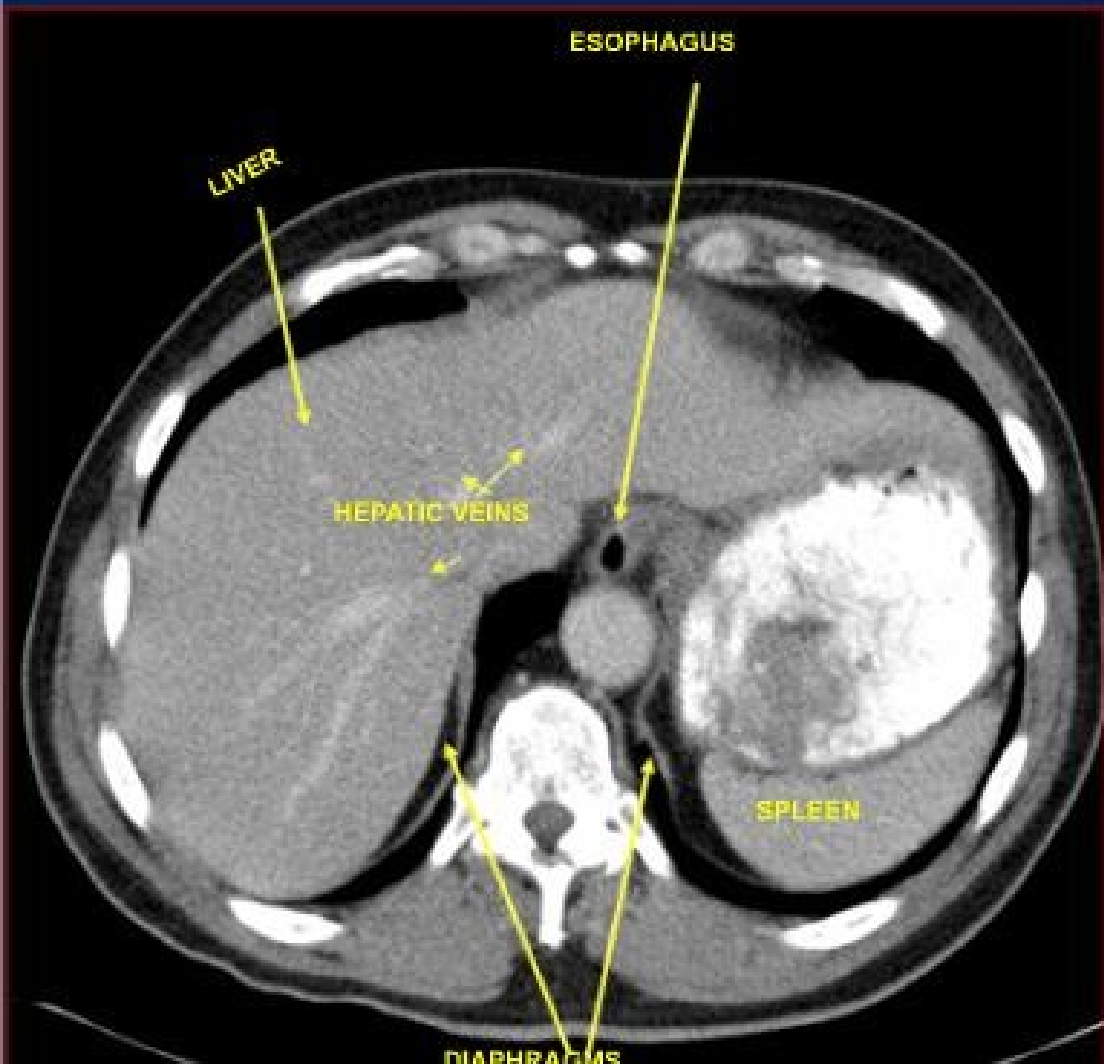
TABLE 4**Sensitivity, Specificity, and Accuracy of Abdominal CT in 188 Patients**

Final Discharge Diagnosis	Sensitivity (%)	Specificity (%)	Accuracy (%)
Bowel obstruction	75 (69, 81)	99 (97, 100)	98
Urolithiasis	68 (61, 74)	91 (87, 95)	88
Appendicitis	50 (43, 57)	100 (100, 100)	99
Pyelonephritis	40 (33, 47)	99 (98, 101)	98
Pancreatitis	60 (53, 67)	98 (96, 100)	97
Diverticulitis	25 (19, 32)	99 (97, 100)	94

Note.—Data in parentheses are the 95% CI.

CT ABDOMINAL & PELVIC ANATOMY





SCAN LEVEL

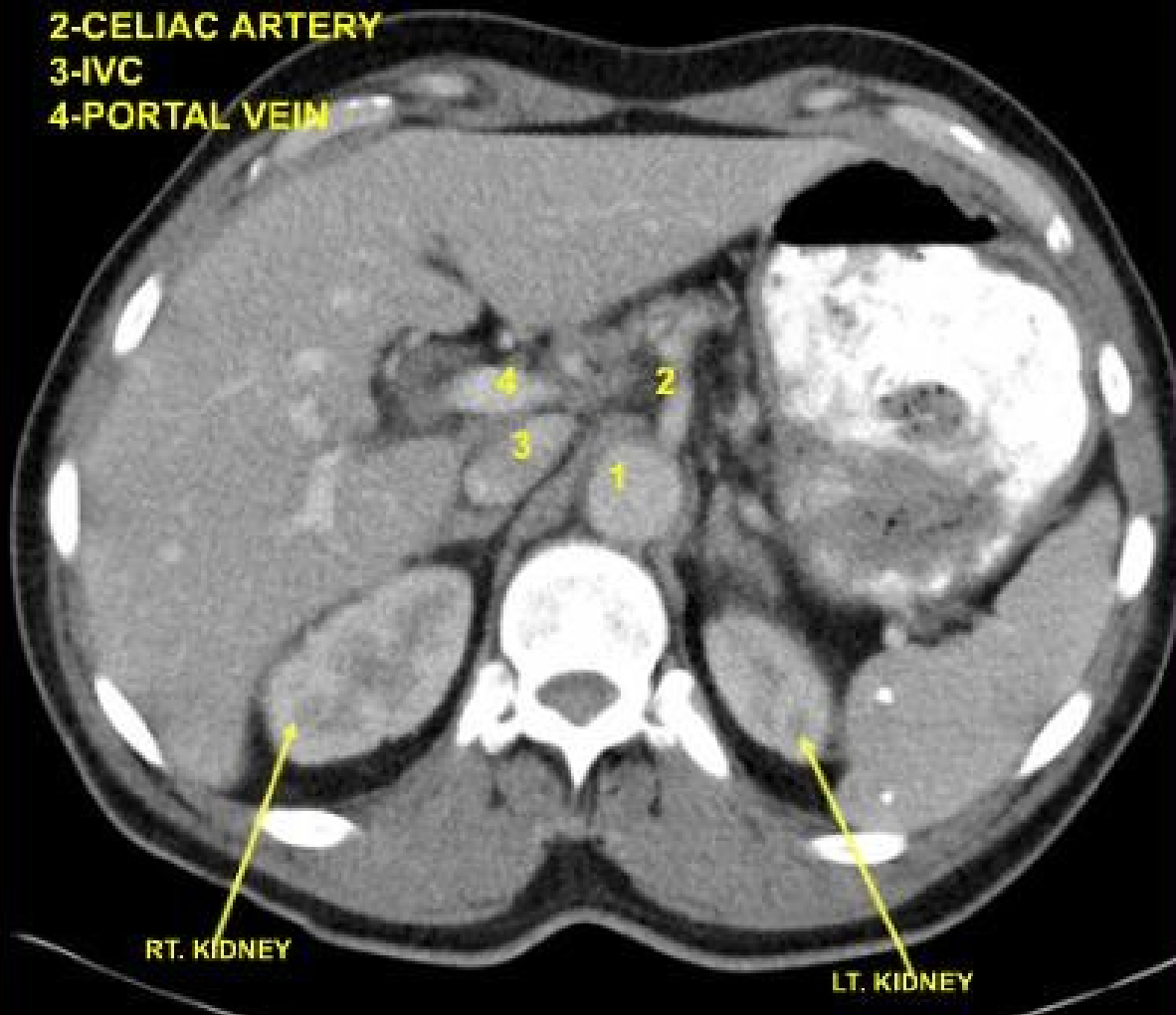
CT
APPROXIMATE

1-AORTA

2-CELIAC ARTERY

3-IVC

4-PORTAL VEIN



CT
ABDOMEN

1-SMA

2-SPLENIC VEIN

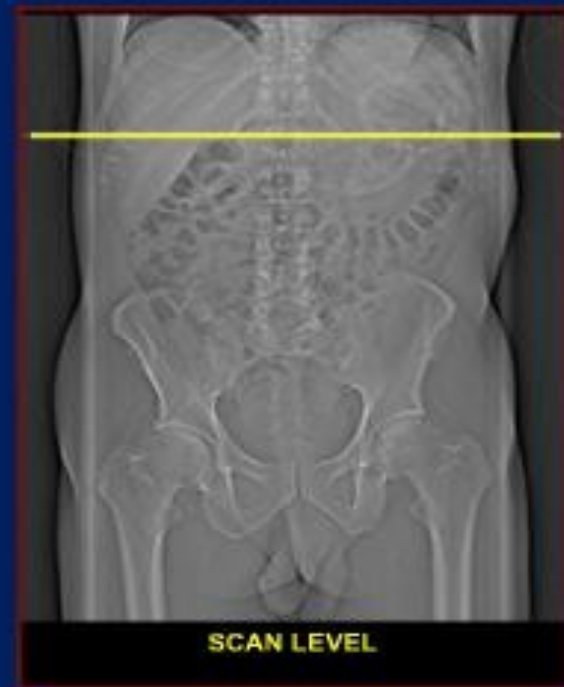
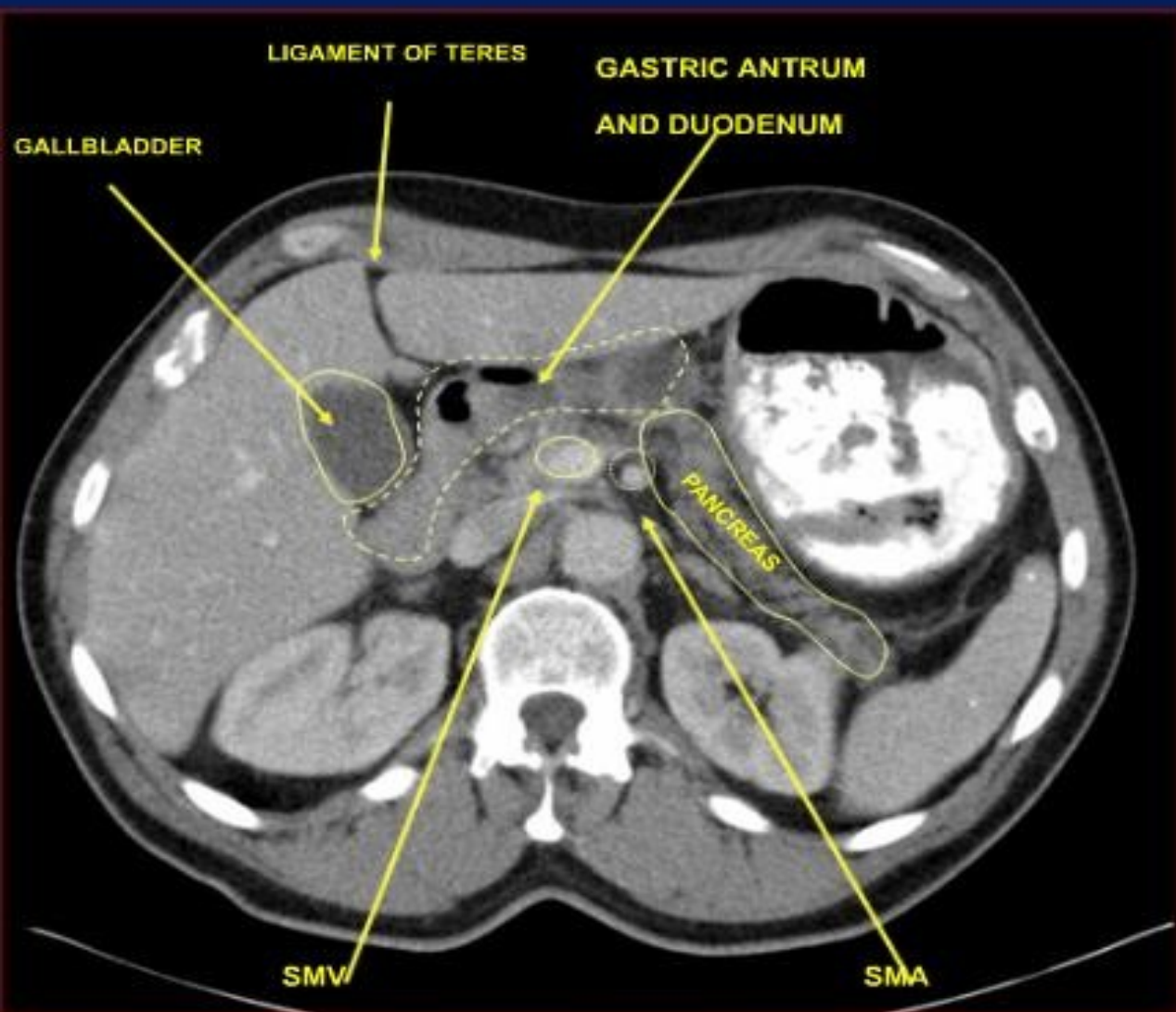
PANCREAS



SCAN LEVEL

BENIGN GRANULOMA
IN SPLEEN

CT
ABDOMEN

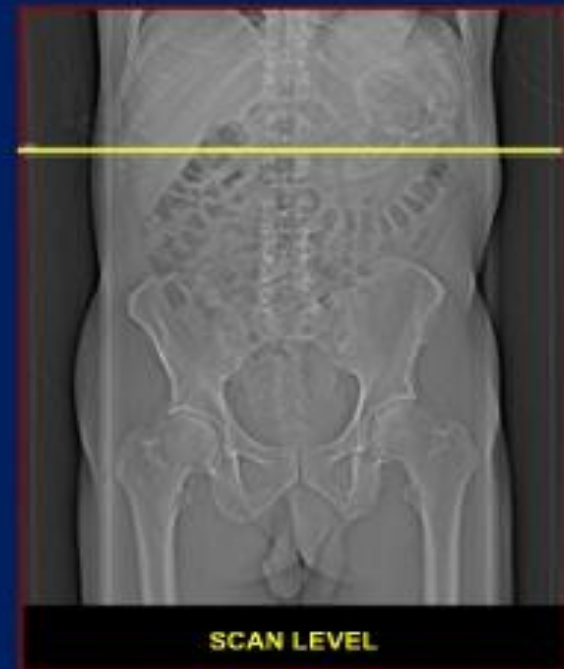
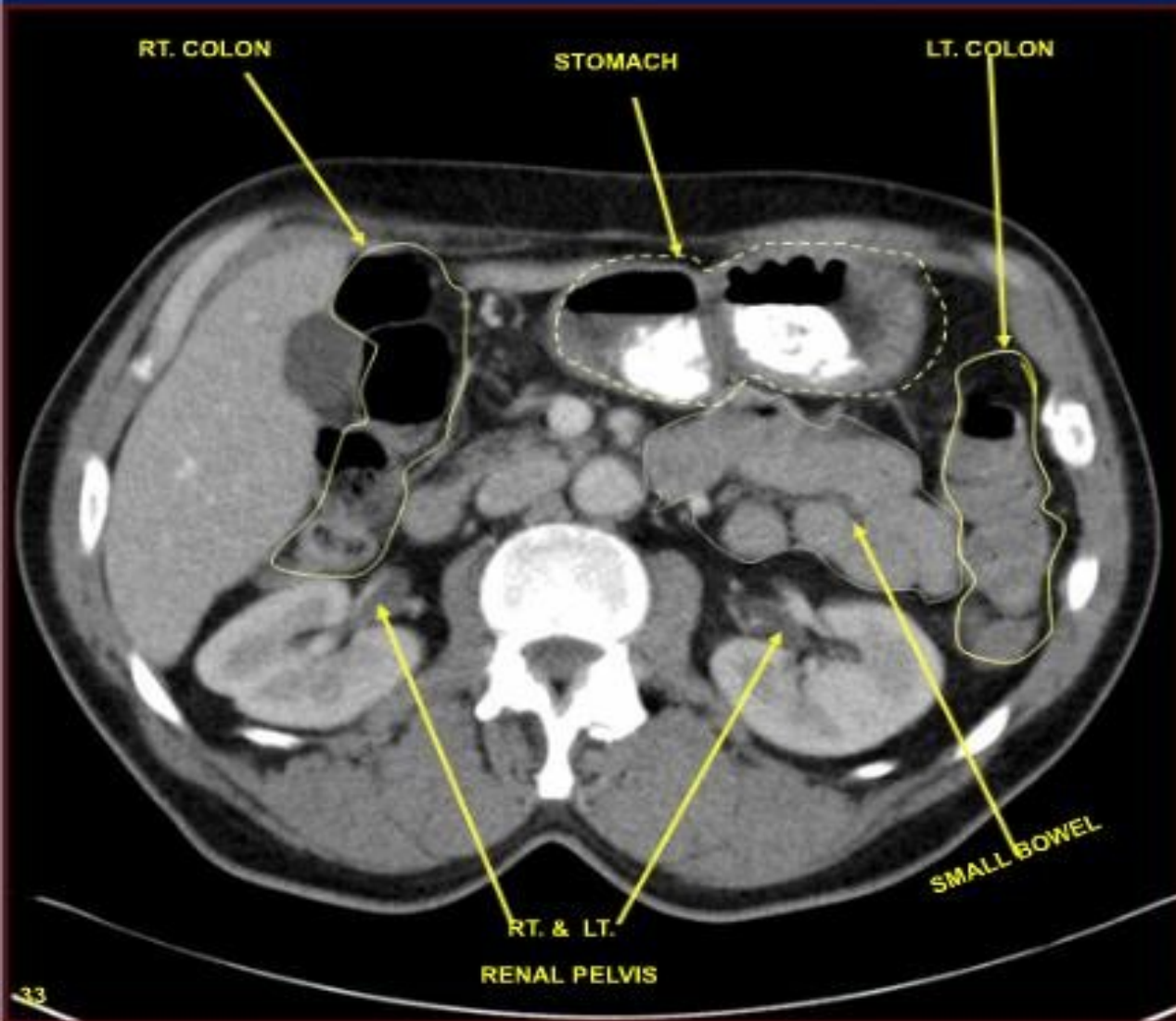


**CT
ABDOMEN**

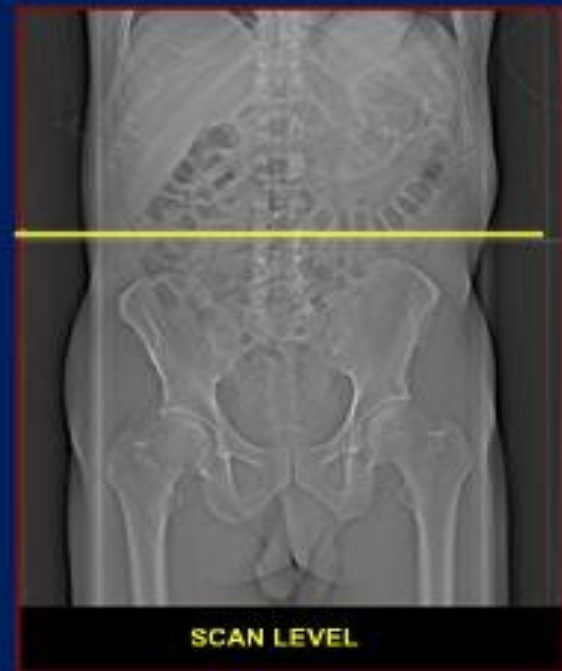
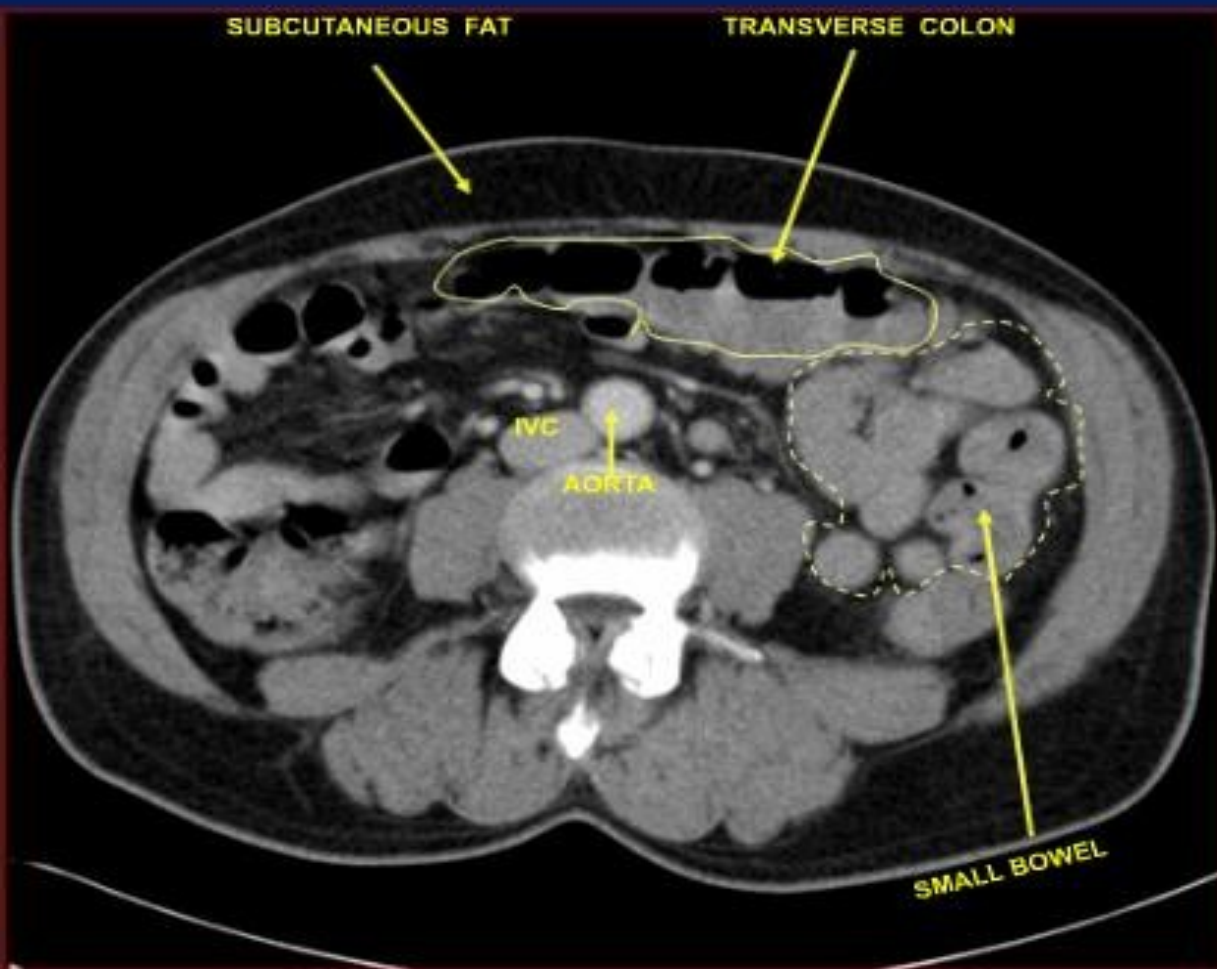


CT ABDOMEN

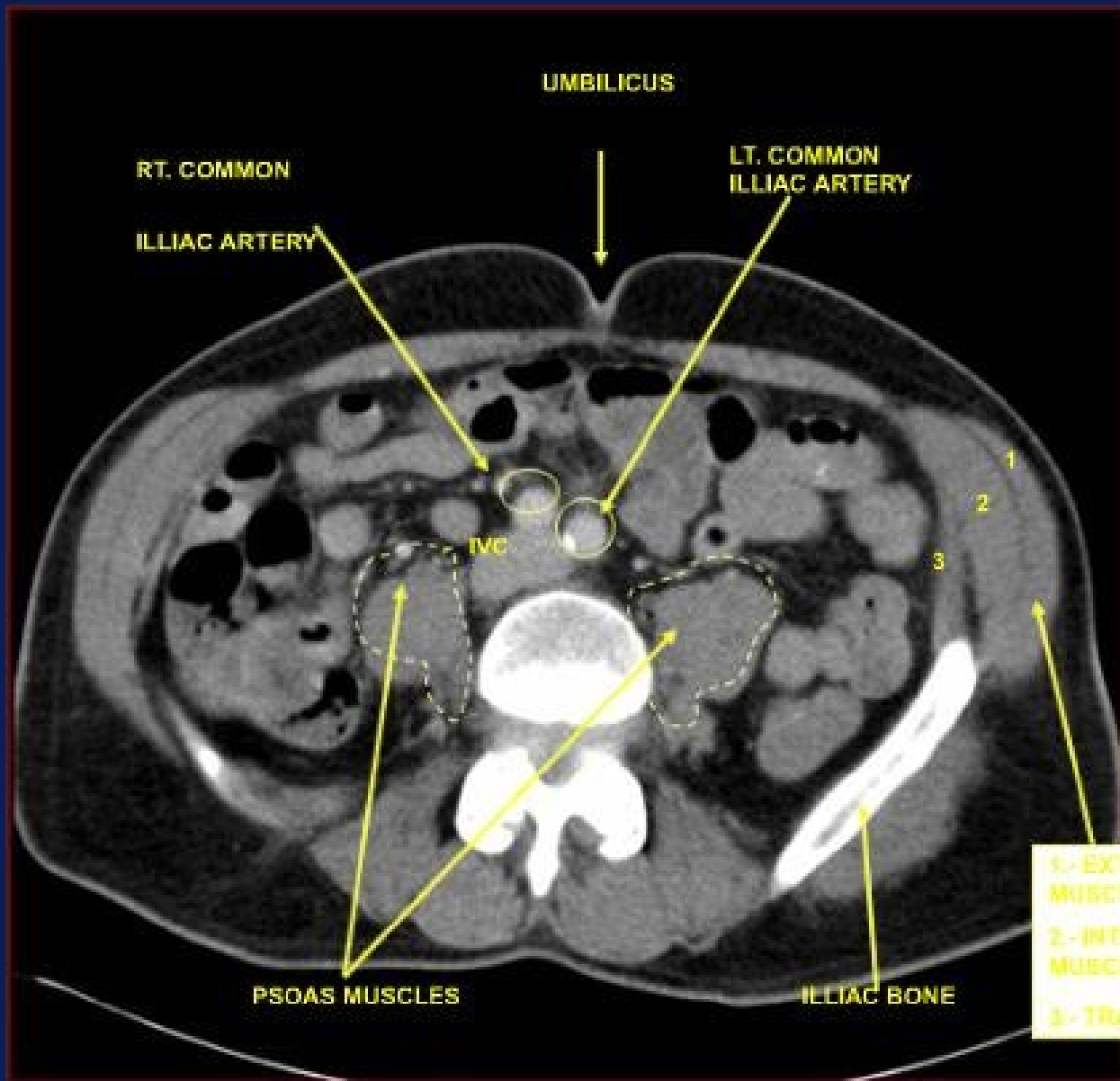




CT
ABDOMEN

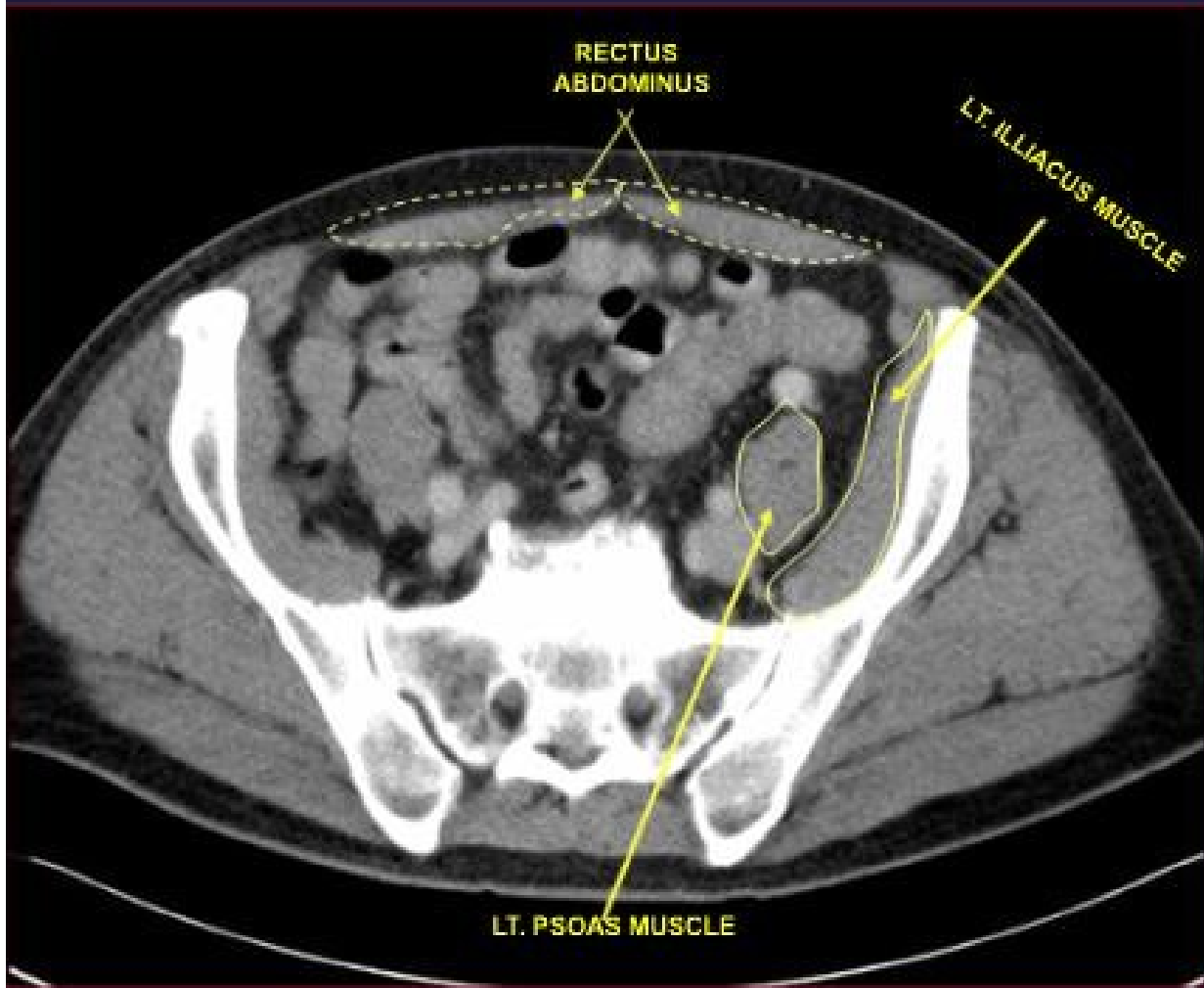


CT ABDOMEN

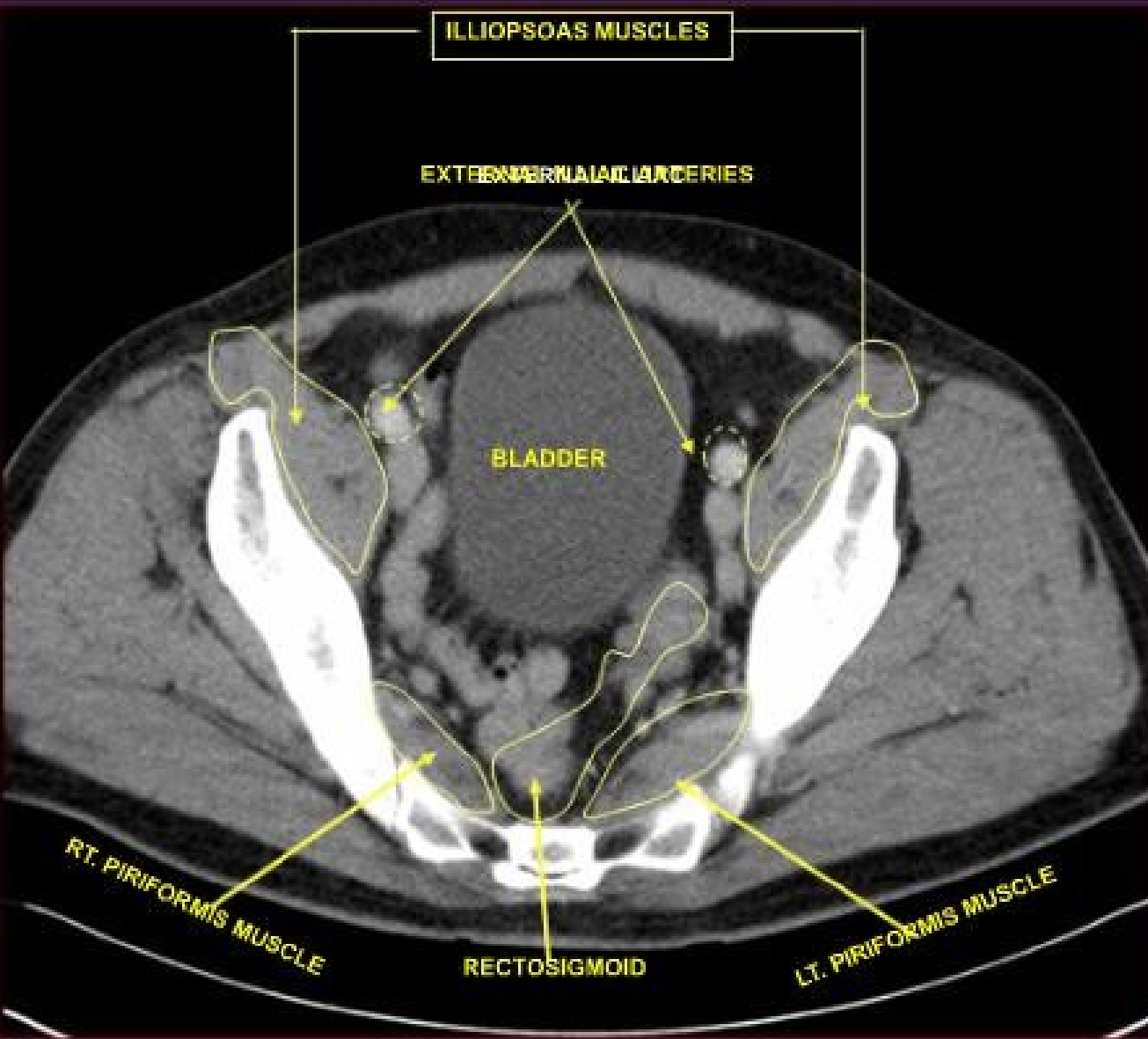


- 1- EXTERNAL ABDOMINAL OBLIQUE MUSCLE
- 2- INTERNAL ABDOMINAL OBLIQUE MUSCLE
- 3- TRANSVERSE ABDOMINUS

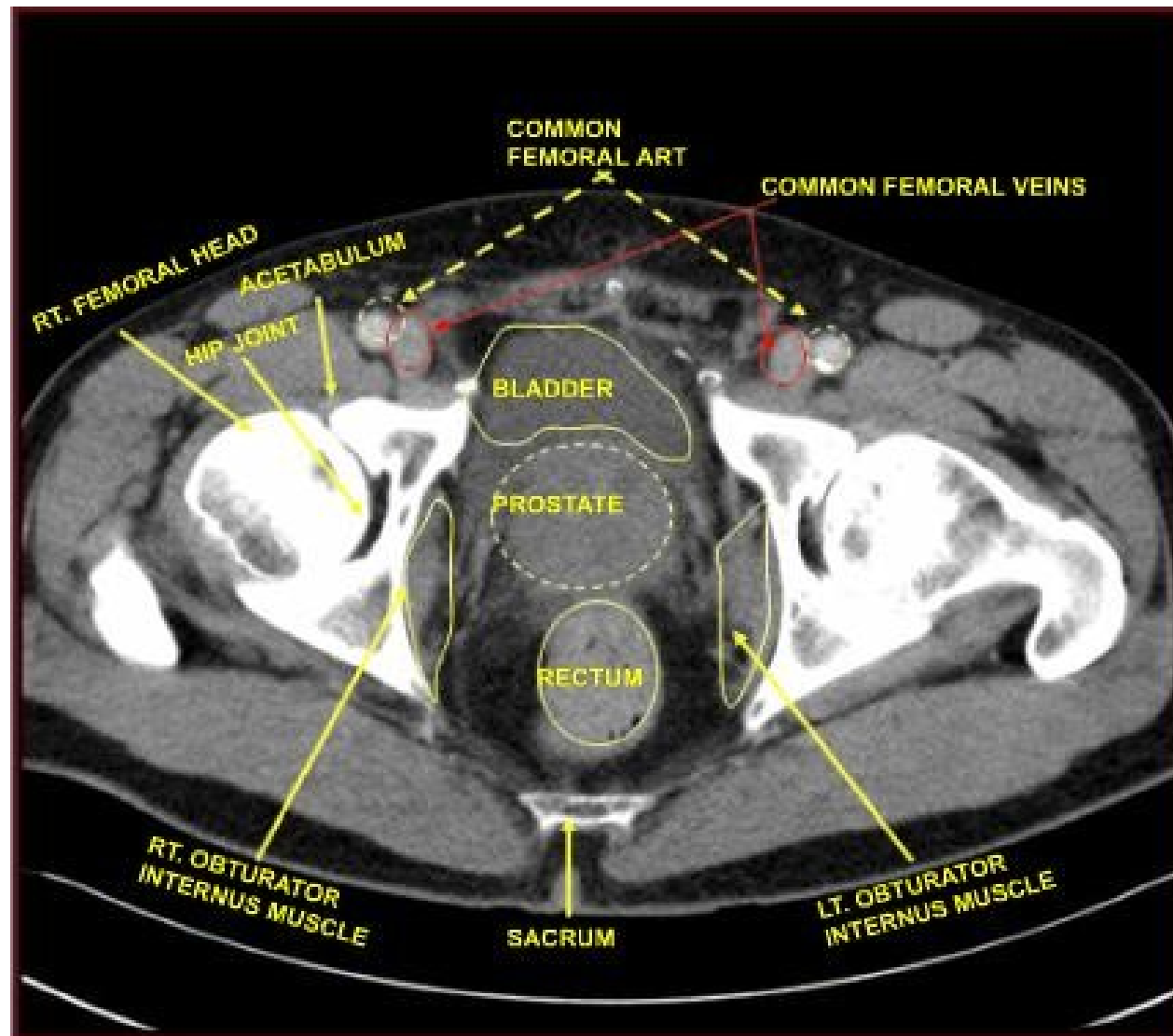




CT
ABDOMEN

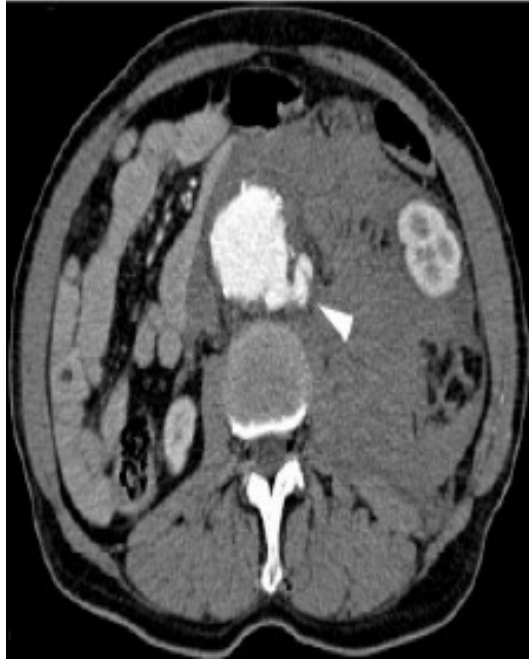


CT
ABDOMEN

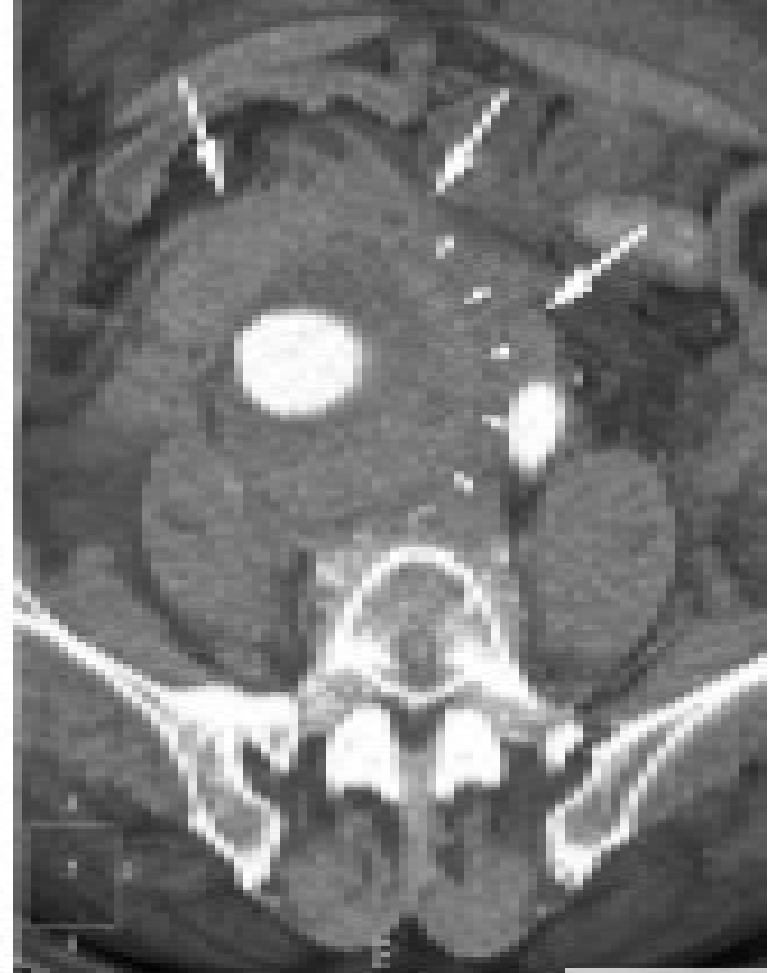


CT ABDOMEN

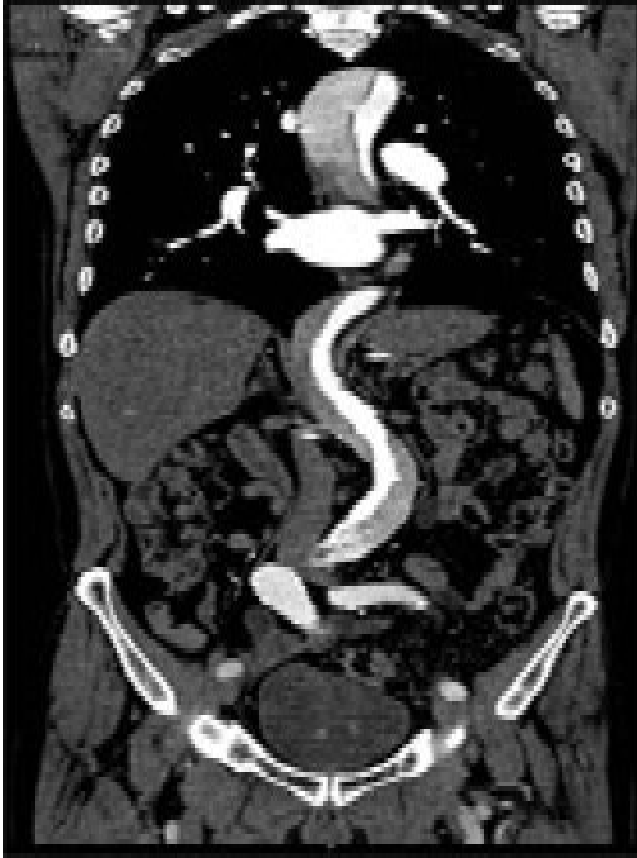
1. Vasküler Yapıların Değerlendirilmesi (Anevrizma)

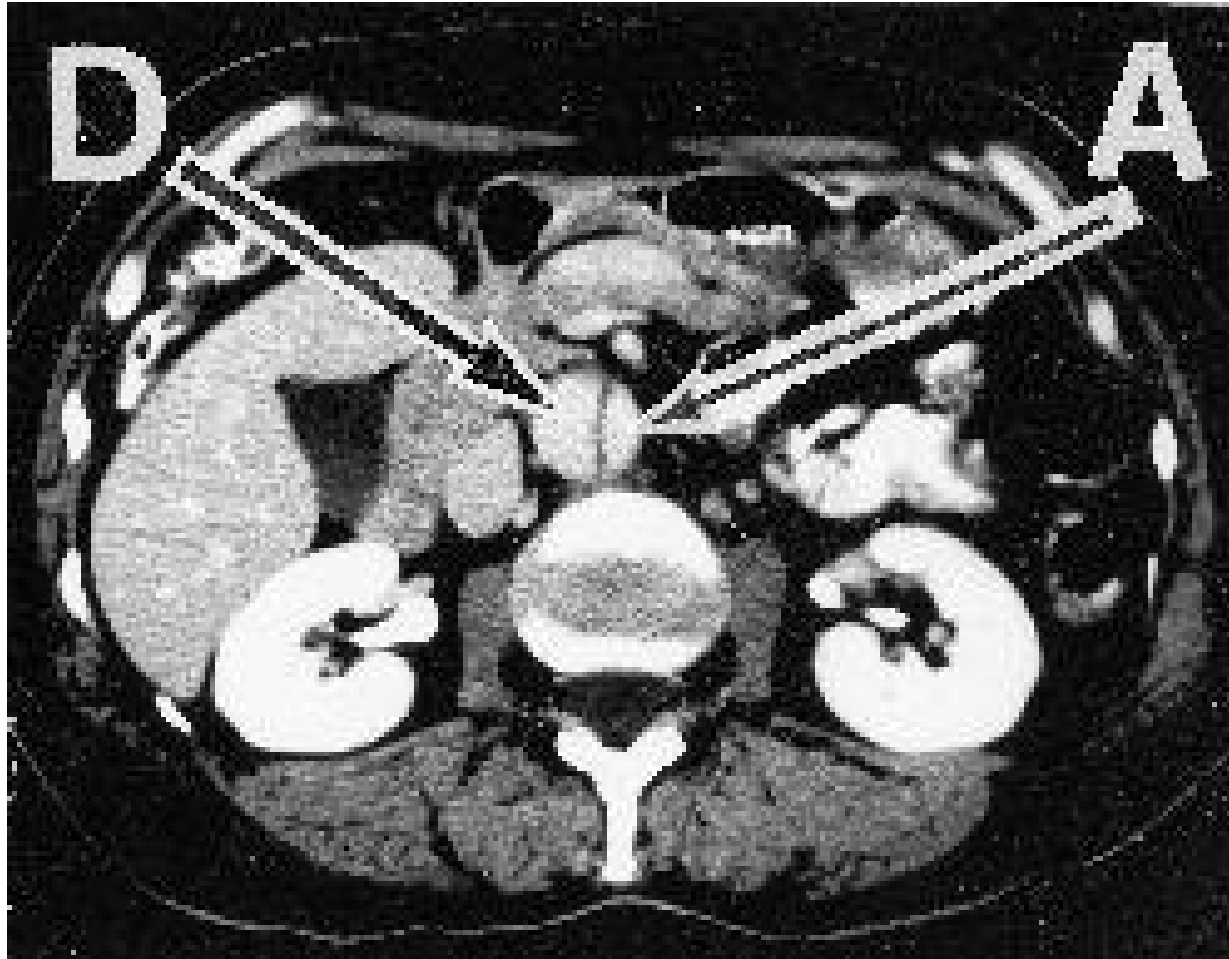


1. Vasküler Yapıların Değerlendirilmesi (Anevrizma)



1. Vasküler Yapıların Değerlendirilmesi (Disseksiyon)

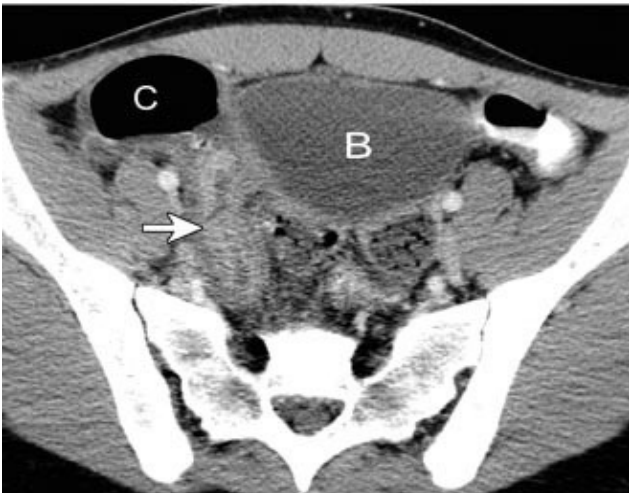




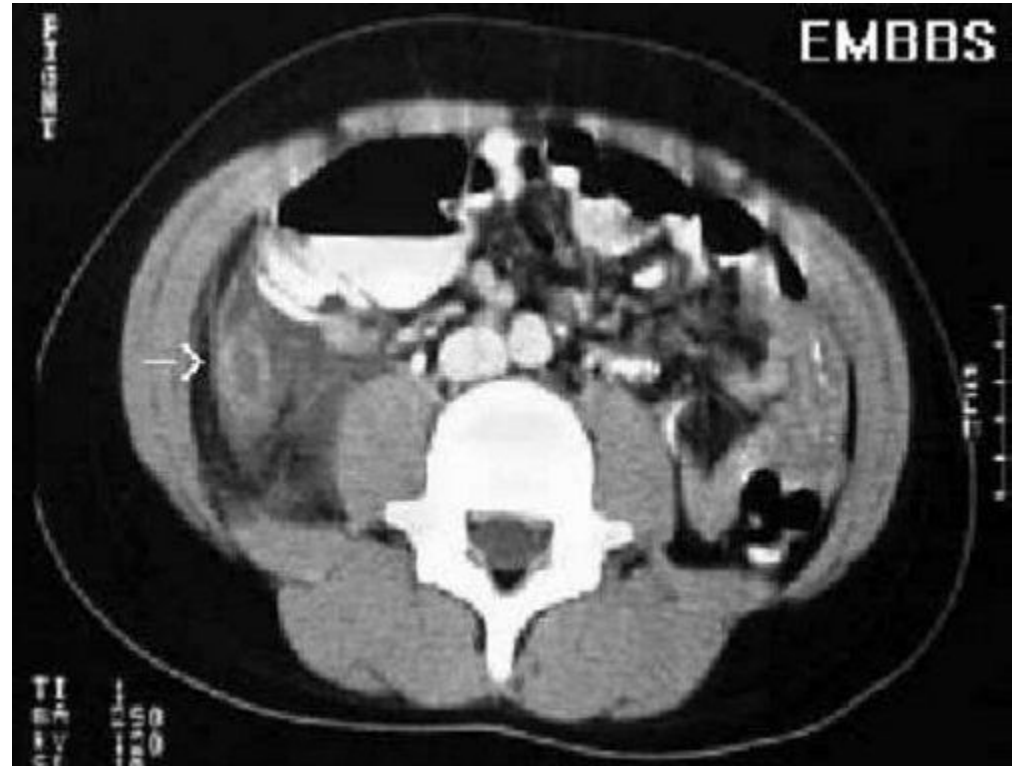
Akut Apendisit



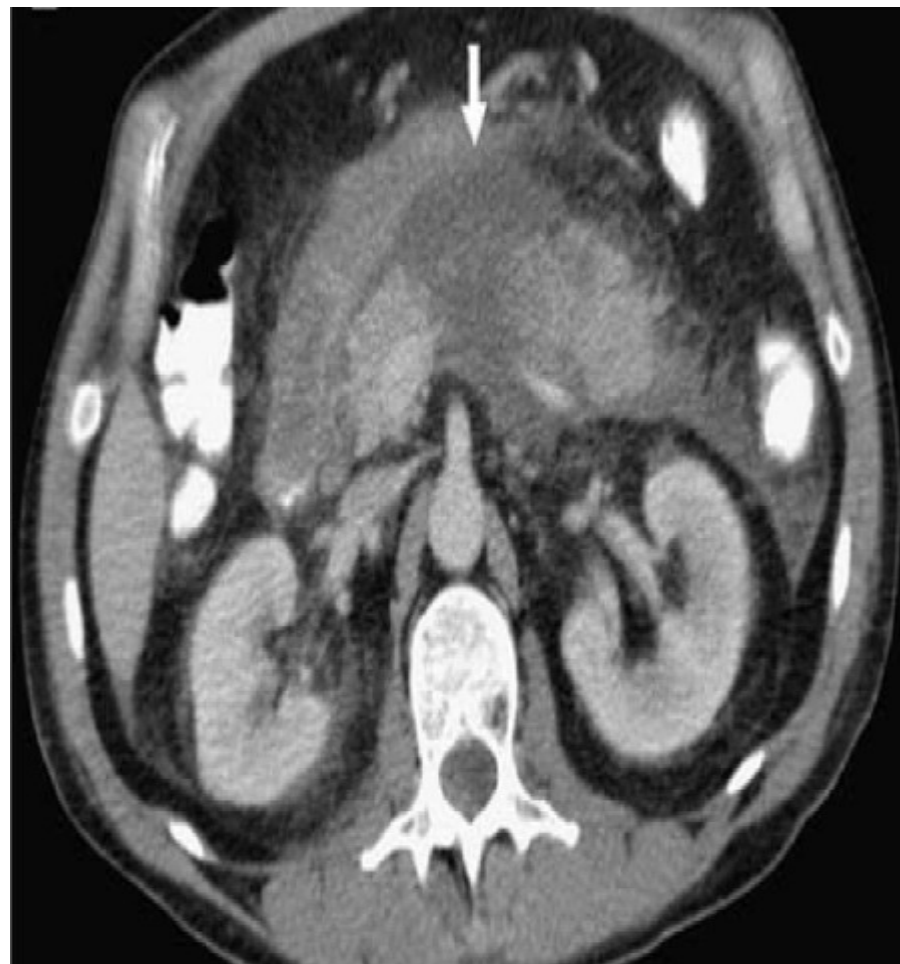
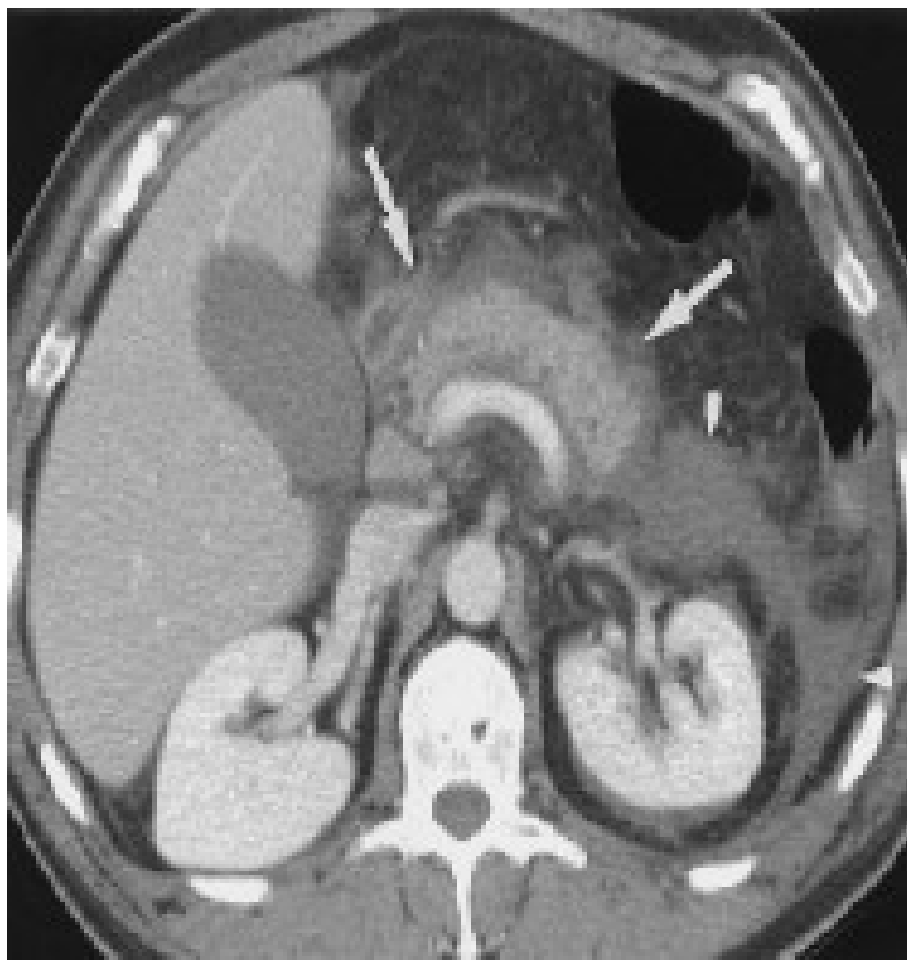
a.



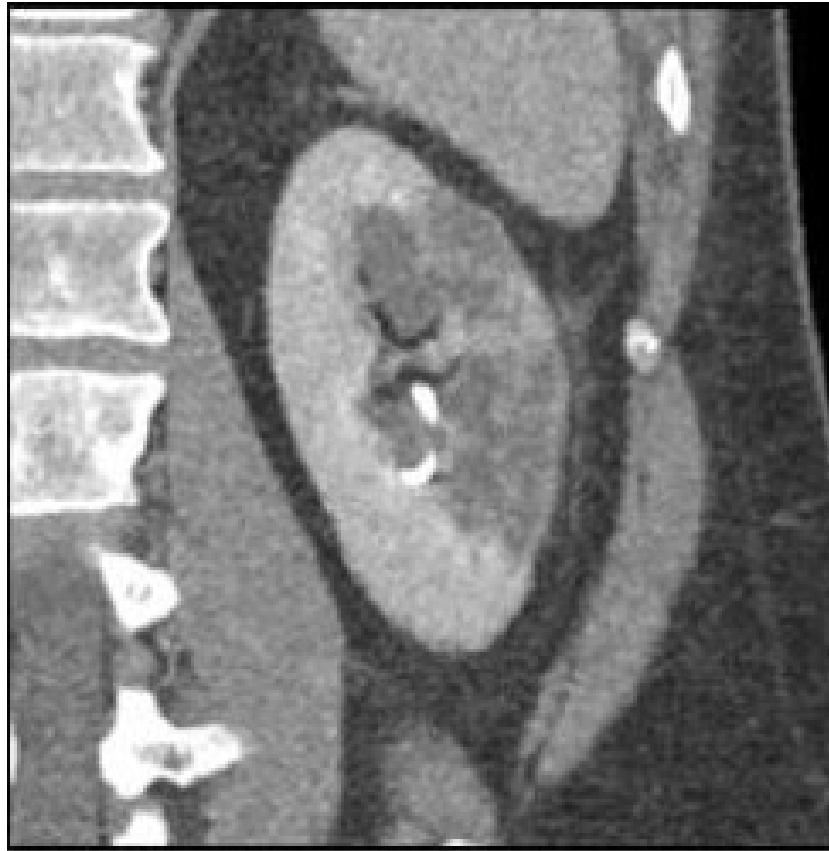
b.



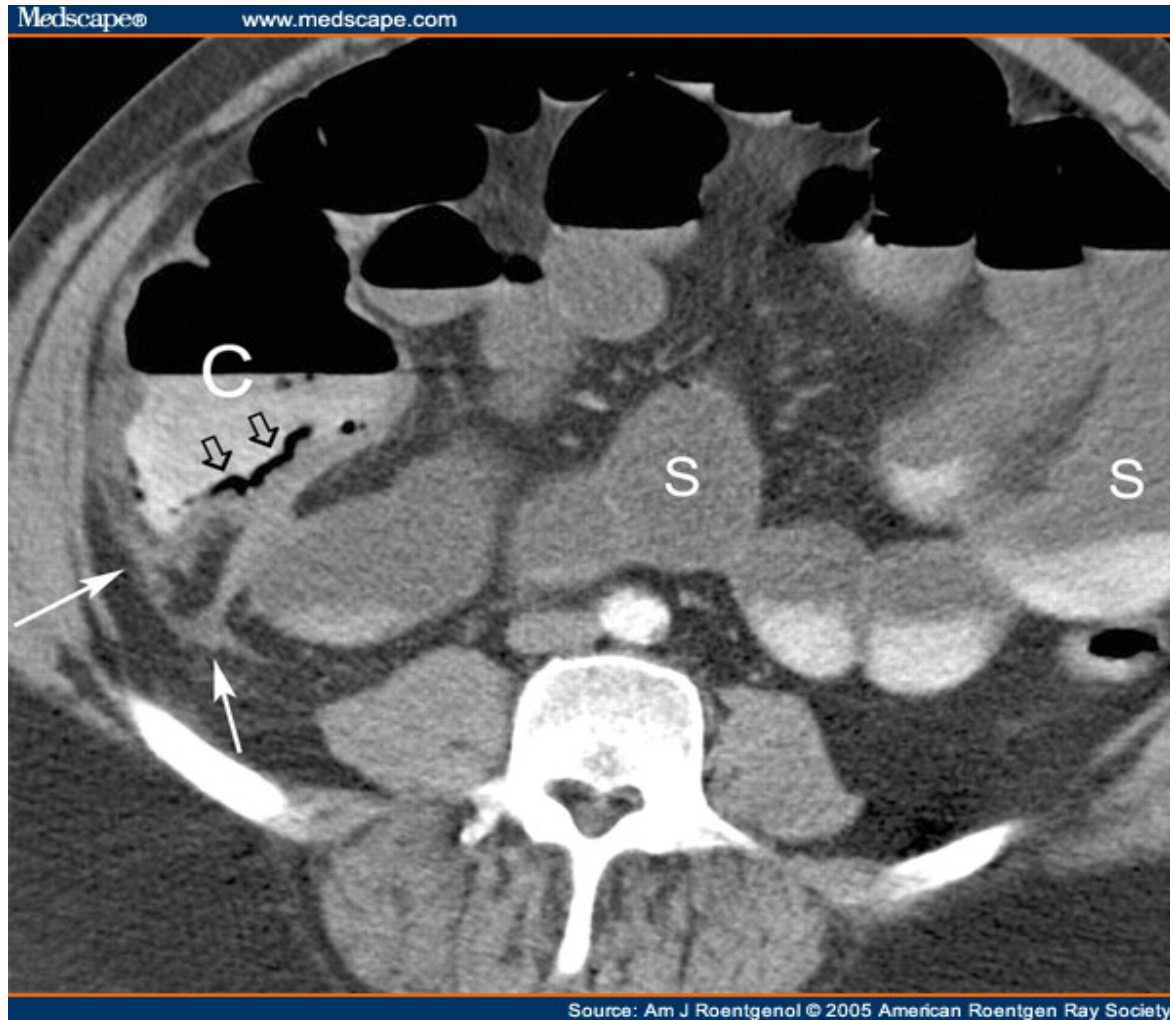
Akut pankreatit

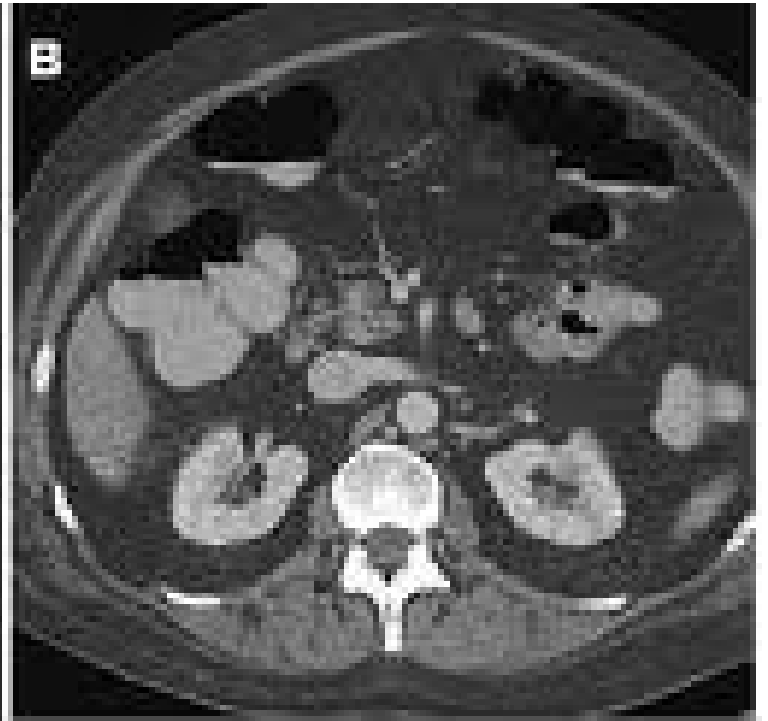


Renal infarkt



ileus





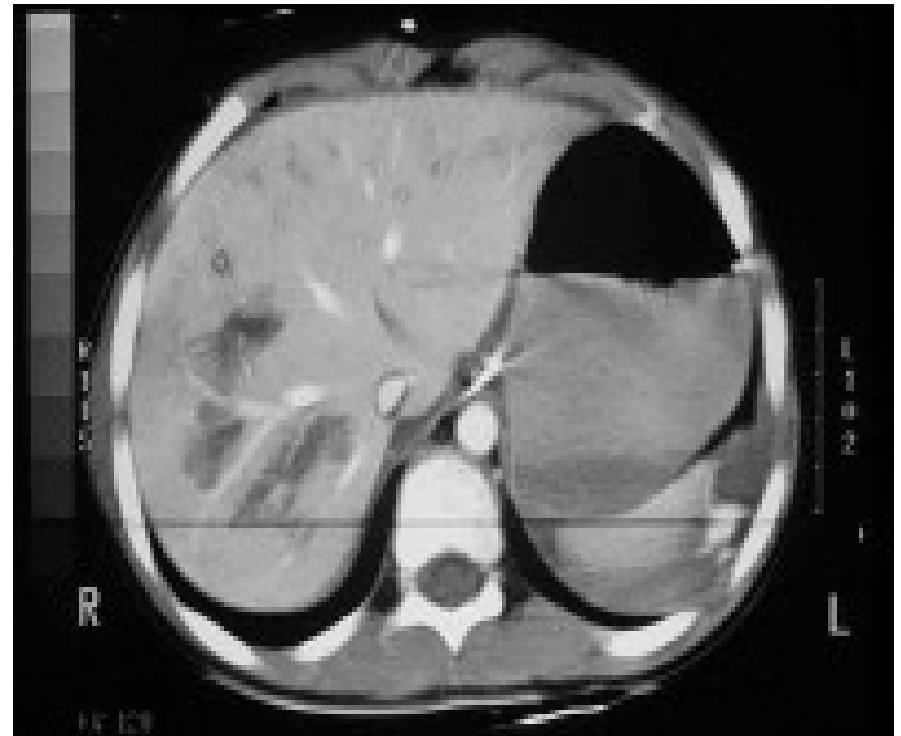
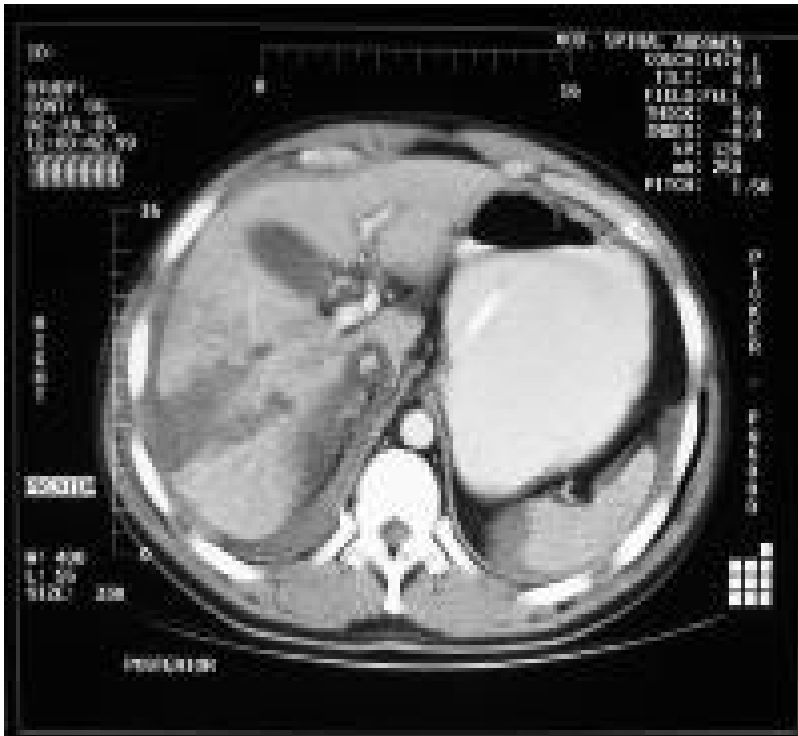
Obstruktif lezyon



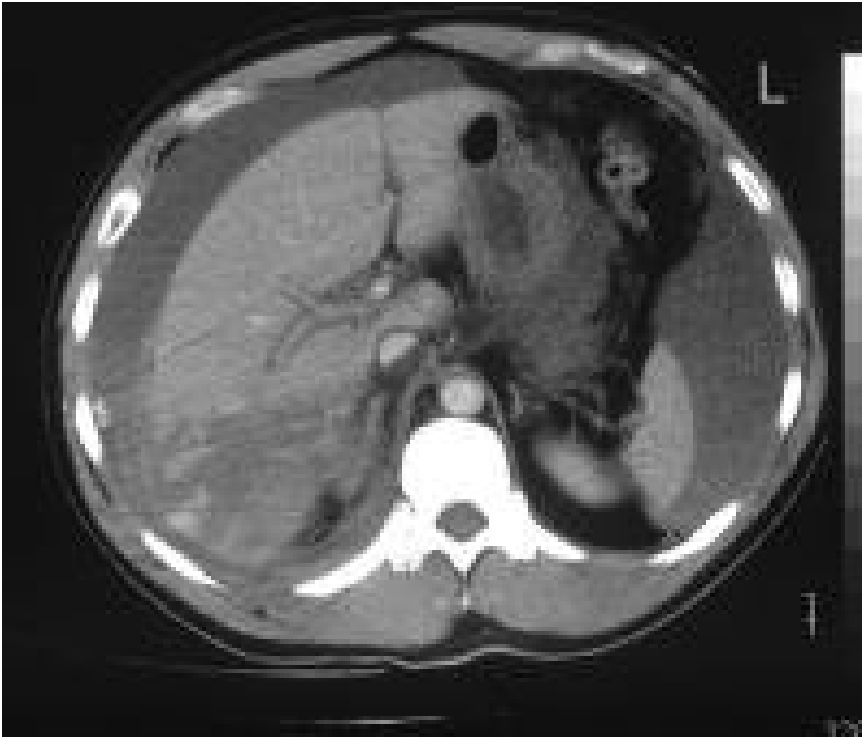
İnce Barsak İntusepsiyonu



Karaciğer laserasyonu



KC supkapsüler hematom



Hemoperitoneum



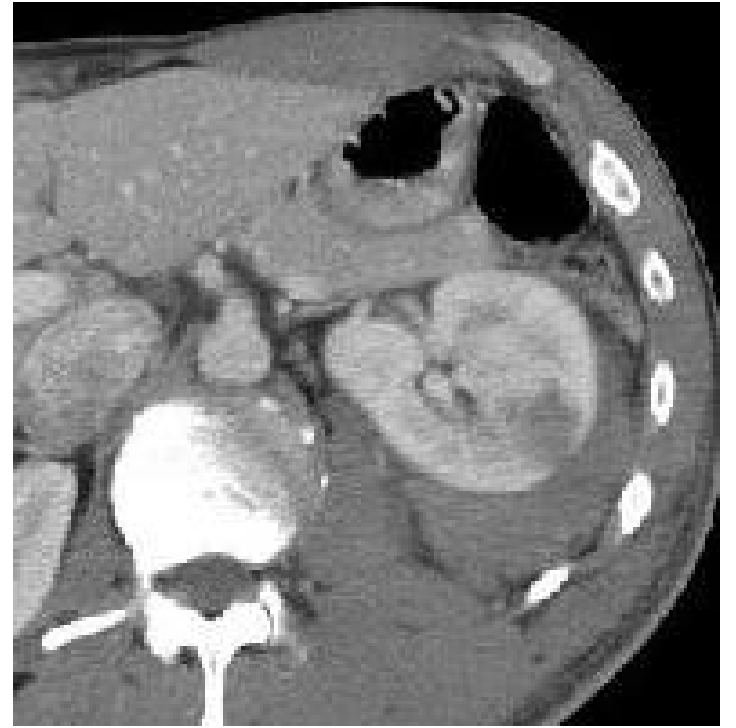
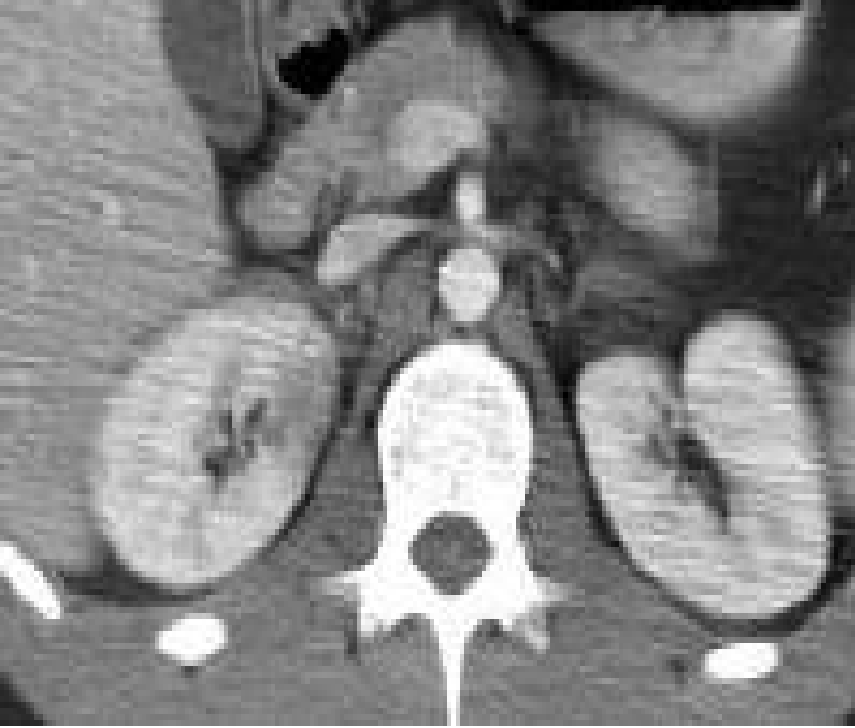
Dalak yaralanması



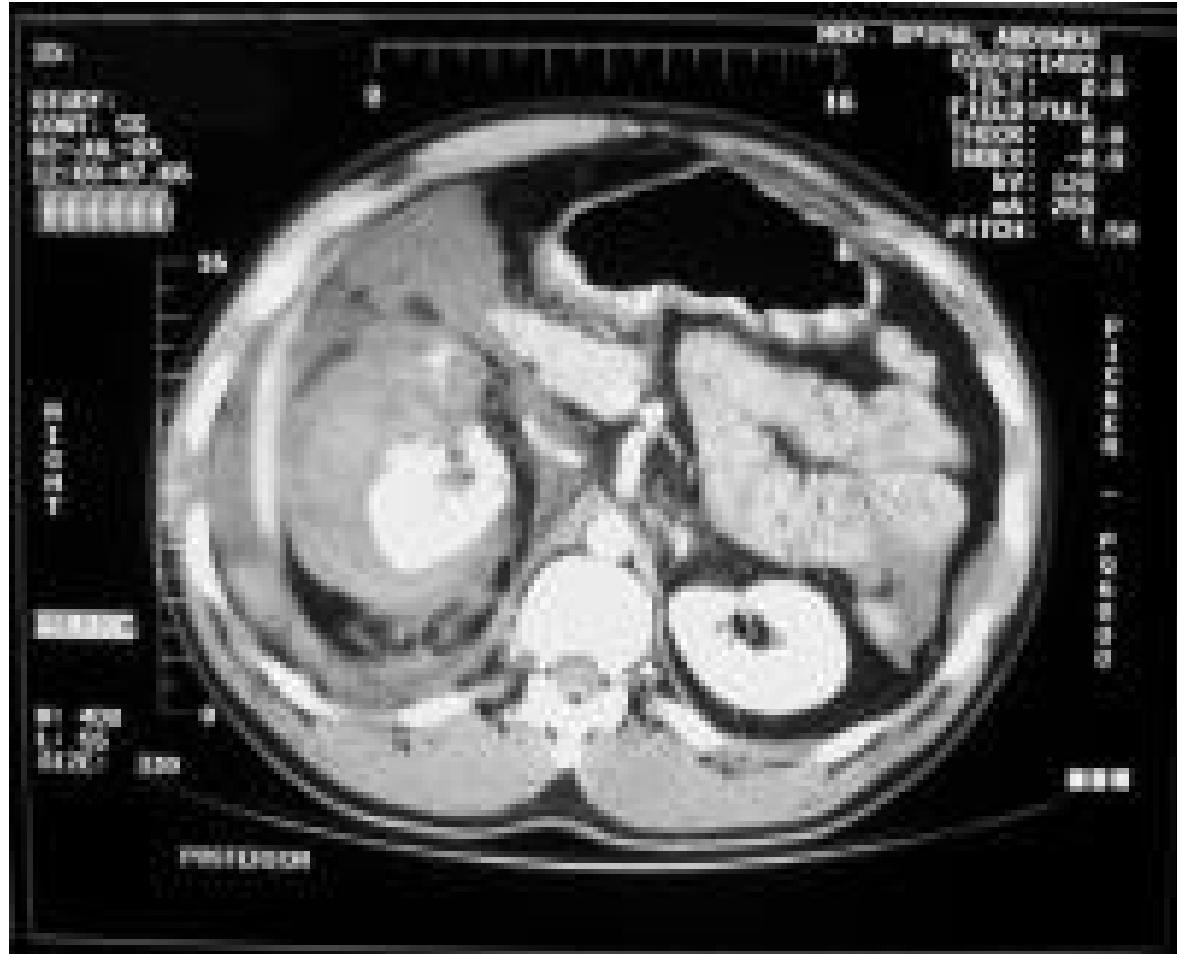
Dalak laserasyonu



Böbrek Yaralanması



Böbrek Yaralanması



TEŞEKKÜRLER