

# Új lehetőség a krónikus pancreatitis korai stádiumának kimutatására

Czakó László és Takács Tamás közleményének kivonata

**A** krónikus pancreatitis diagnózisát rendszerint későn, az előrehaladott stádiumban állítják fel, a terápiás beavatkozások ekkor már csak kevés sikerrel kecsegtetnek. A korábbi felismerést lehetővé tevő vizsgálatok (endoszkópos retrográd kolecisztopancreatográfia, endoszkópos ultrahang, direkt funkcionális tesztek) invazívak, költségesek, szövődémmel járhatnak, és a hazai egészségügyi intézetek többségében nem elérhetőek.

A mágneses rezonancia olyan új, nem invazív képalkotó eljárás, amely kiváló minőségű képet ad a pancreasparenchymáról (MRI), valamint kontrasztanyag alkalmazása nélkül ábrázolódik az epe- és a pancreasvezeték (MRCP). A vizsgálat során nincs sugárzás,

nincs komplikáció és nem szükséges premedikáció. Szekretin adásával kiegészítve a vizsgálatot, a pancreasnedv-elválasztás stimulálásával javítani tudjuk a pancreas-vezetékrendszer és főleg a mellékágak ábrázolódását. A szekretin hatására bekövetkező pancreasnedv-elválasztás és a következményes duodenumtelődés monitorozása lehetővé teszi a hasnyálmirigy exokrin működésének indirekt megítélését.

A krónikus pancreatitis korai felismerését elősegítő MR-technikák:

1. Gadolínium kontrasztanyag adása után a pancreasparenchyma jelintenzitásának növekedése enyhe krónikus pancreatitisben kisebb mértékű és elhúzódóbb, mint egészséges pancreas esetén.

2. Szekretin adását követően a pancreasparenchyma jelintenzitásának növekedése enyhe krónikus pancreatitis esetén kisebb mértékű.

3. A pancreasvezeték mellékágai-ectasiája, a vezeték mérsékelt tárgulata, a vezeték fokozatos, a pancreasfarok felé történő elkeskenyedésének a hiánya és a fali egyenetlenség jelenléte szekretin-MRCP során.

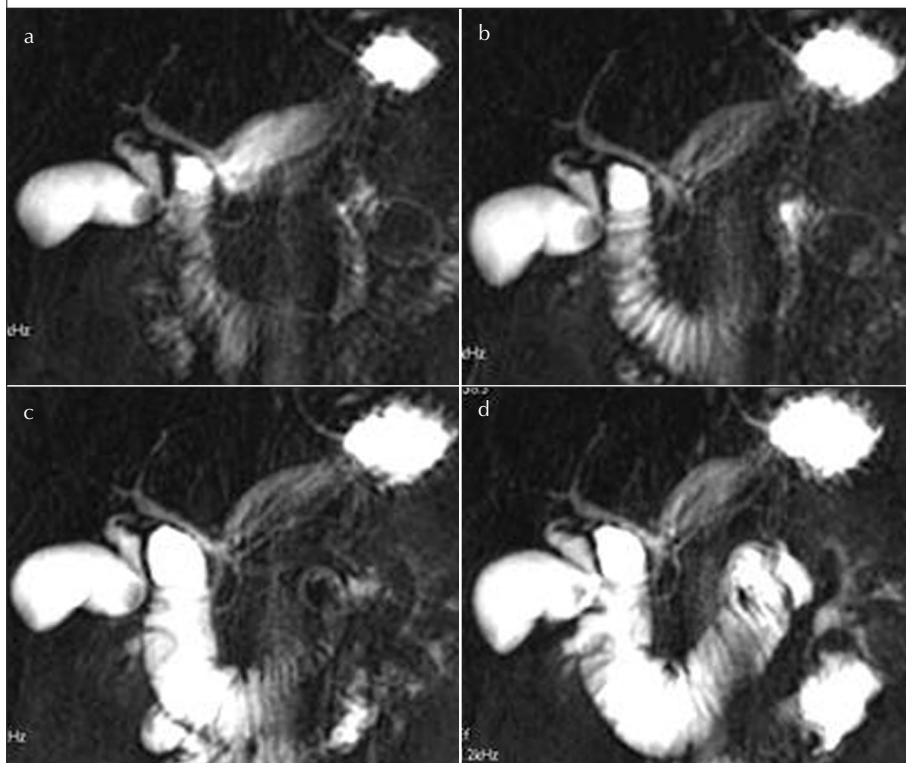
4. A duodenumtelődés csökkent mértékű a pancreas exokrin funkciójának károsodása esetén (1. ábra).

Különösen a krónikus pancreatitis korai fázisában nem mindig korrelálnak egymással a morfológiai és a funkcionális eltérések. Az MR-képalkotás a fenti technikák alkalmazásával a morfológiai és a funkcionális változásokat egyaránt képes detektálni a hasnyálmirigyben. Ez növeli a vizsgálat módszer diagnosztikus hatékonyságát a krónikus pancreatitis korai felismerésében.

A közleményben a szerzők a szekretin-MRCP alkalmasságát mutatják be a korai krónikus pancreatitis diagnózisában, mindezt számszerű adatokkal, igényes statisztikai elemzéssel, eredeti felvételekkel dokumentálva.

## 1. ÁBRA

Duodenumtelődés szekretin-MRCP során, egészséges személyben. A duodenum átmérője a) szekretin adása előtt, b) szekretin adása után öt perccel, c) tíz perccel, d) 15 perccel



dr. Czakó László, dr. Takács Tamás: Szegedi Tudományegyetem, Általános Orvosi Kar, I. Sz. Belgyógyászati Klinika; H-6720 Szeged, Korányi fasor 8. E-mail: czal@in1st.szote.u-szeged.hu

A teljes közlemény: Diagnosis of early-stage chronic pancreatitis by secretin-enhanced magnetic resonance cholangiopancreatography. J Gastroenterology 2007;42(S17):S113-S7.