



ABSZTRAKT BEKÜLDÉSE

Az absztraktok beküldési határideje 2023. február 10. volt.

BEKÜLDÖTT ABSZTRAKT

Ön az alábbi absztraktot küldte be a Konferenciára.

A beküldött absztrakt a **beküldési határidő előtt** (2023. február 10.) még módosítható az oldal alján található "Módosítás" gombra kattintva.

Bemutató szerző

Petneházy Zalán

Évfolyam

5

Társszerzők

Bognár Dávid, Dér Dániel, Laár Péter

Témavezető neve és beosztása

Dr. Környei Bálint, Dr. Tóth Arnold egyetemi adjunktus és tanszékvezető

Intézet

Orvosi Képzőközpont Klinika

Absztrakt címe

Traumás és nem-traumás etiológiájú fehérrálmányi mikrovérzések tractus szintű jelentőségének vizsgálata modern MRI módszerekkel.

Absztrakt szövege

Bevezetés

A szuszceptibilitás súlyozott (SWI) MRI, számos neurológiai kórképben kialakuló fehérrálmányi mikrovérzések (cerebral microbleed- CMB) detektálásának érzékeny eszköze, azonban a CMBk kapcsolata a fehérrálmány mikrosztruktúrális integritásával még nem teljesen tisztázott. Kutatásunk célja a koponyatrauma hatására kialakuló, diffúz axonkárosodás kapcsolt (traumatic microbleed- TMB) és nem traumás eredetű mikrovérzések (non-traumatic microbleed- nTMB) tractus szintű jelentőségének vizsgálata diffúziós tenzor (DTI) MRI segítségével.

Módszer

Vizsgálatunk alanyai 20 akut koponyatraumát szenvedett, korábban negatív neurológiai, pszichiátriai és neurotraumatológiai anamnézissel rendelkező, 20 incidenciális nTMB pozitív valamint 20 korra (± 3 év) egyeztetett egészséges kontroll alany voltak. Probabilisztikus modell alapján rekonstruált 42 tractus átlag DTI paraméterei (frakcionális anizotrópia-FA, átlagos diffúzitás-MD, axiális diffúzitás-AD és radiális diffúzitás-RD), a CMBk száma és tractus-szintű lokalizációja került rögzítésre. Egyénenként maximum három CMB pozitív tractus került random beválogatásra. TMB pozitív, nTMB pozitív, ezek éppnek tűnő contralateralis párjai, valamint kontroll identikus tractusok és ellenoldali párjuk diffúziós paraméterei közti eltéréseket Bonferroni korrigált Friedman teszt segítségével vizsgáltuk.

Eredmények

72 TMB-t tartalmazó 49 tractus és ellenoldali identikus tractusokban, kontroll ipsi- és contralateralis tractusokhoz viszonyítva MD, AD, RD emelkedés ($p < 0.05$), míg 45 nTMB-t tartalmazó 37 tractus kontroll ipsilateralis pályáihoz viszonyítva egyedül MD emelkedés ($p < 0.05$) volt mérhető. Az ellenoldalhoz képest eltérés sem TMB sem nTMB pozitív tractusok között nem volt kimutatható.

Megbeszélés

Koponyatraumában mind a TMB pozitív tractusok, mind ellenoldali, éppnek tűnő párjuk szignifikáns DTI eltéréseket mutattak kontrollokhoz képest, amely kétoldali eltérés nTMB pozitív esetekben nem volt megfigyelhető. Eredményeink felhívják a figyelmet a különböző etiológiájú fehérrálmányi mikrovérzések differenciálásának szükségességére, valamint, hogy koponyatraumában az éppnek tűnő pályák is sérülést szenvedhetnek.

Szekció

K2 Konzervatív klinikai orvostudomány II.

Módosítás

Általános információk

Absztrakt beküldése

Program és absztraktok

Előző konferenciák

Kapcsolat

Ön Petneházy Zalán néven bejelentkezett.

Kilépés