

МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ АНГИОГРАФИЯ



P-96906

Салимова, Елена Борисовна. Контрастная магнитно-резонансная ангиография в диагностике и мониторинге лечения окклюдированных заболеваний артерий нижних конечностей : автореферат дис. ... канд. мед. наук : 14.00.19 / Е. Б. Салимова ; Воен.-мед. акад. им. С. М. Кирова. - СПб., 2008. - 28 с. : табл.

P-98314

Горбунов, Алексей Викторович. Морфогенез артерий головного мозга и его экспериментально-клиническое значение : автореферат дис. ... д-ра мед. наук : 14.00.02 / А. В. Горбунов ; Моск. мед. академия им. И. М. Сеченова. - М., 2007. - 38 с. : ил., табл. - Библиогр.: с. 35-38 (41 назв.).

Тютин, Л. А.

Магнитно-резонансная ангиография : этапы развития, диагностические возможности и ограничения / Л. А. Тютин, Е. К. Яковлева // Медицинская визуализация. - 2013. - N 2. - С. 29 - 40.

Проведен анализ развития различных технологий МР ангиографии (МРА), ее физических основ, клинических возможностей, ограничений и перспектив развития на базе данных мировой литературы, а также результатов собственного многолетнего опыта применения МРА при заболеваниях сосудов различных анатомических областей. Подвергнуты анализу данные литературы, а также результаты собственных исследований авторов у более 1000 пациентов с различными заболеваниями артерий и вен головного мозга, шеи, аорты и ее ветвей, сосудов нижних конечностей. Установлено. Что МРА при адекватном применении технологии исследования является высокоинформативной технологией при заболеваниях сосудов головного мозга, шеи, аорты и ее ветвей и в большинстве случаев позволяет заменить инвазивные методы исследования.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=20260288>

Шрайбман, Л. А.

Возможности фазово-контрастной магнитно-резонансной ангиографии в исследовании сосудистой системы. Часть I. Исследование церебральных артерий / Л. А. Шрайбман, А. А. Тулупов // Клиническая физиология кровообращения : рецензируемый науч.-практ. журнал. - 2014. - N 1. - С. 5-11.

В обзоре рассмотрены данные современной литературы о возможностях фазово-контрастной магнитно-резонансной ангиографии для клинической диагностики сосудистых заболеваний. Этот метод исследования позволяет быстро и точно измерять скорости кровотока и общий церебральный кровоток, а также применим для популяционных и ретроспективных исследований.

<https://elibrary.ru/item.asp?id=21616587>

Время-пролетная магнитно-резонансная ангиография с высоким пространственным разрешением в визуализации лентикулостриатарных артерий у пациентов с глиальными опухолями островков доли мозга / А. Е. Быканов [и др.] // Журнал Вопросы нейрохирургии им. Н. Н. Бурденко. - 2015. - Том 79, N 3. - С. 5 - 14.

Цель — определение эффективности время-пролетной (3D-TOF) магнитно-резонансной ангиографии (с высоким разрешением в визуализации медиальных и латеральных лентикулостриарных артерий (Л) и их соотношения с краем опухоли у пациентов с глиомами островковой доли.

Одновременная магнитно-резонансная ангиографическая и томографическая оценка атеросклеротических бляшек сонных артерий с парамагнитным контрастированием цикломангом : [Электронный ресурс] / В. Ю. Усов [и др.] // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2016. - Том 22, N 1. - С. 58-66.

Исследована возможность одновременного проведения магнитно-резонансной (МР) ангиографии сонных артерий и контрастной МР-томографии атеросклеротических бляшек сонных артерий. Обследовано 16 больных с распространенным атеросклерозом и 8 пациентов контрольной группы. С помощью квадратурных катушек для исследования головы были последовательно проведены МР-томография головного мозга, МР-ангиография сонных артерий и МР-томография атеросклеротических бляшек сонных артерий с контрастированием 0,5 М цикломангом. Ангиография выполнялась с использованием техники 3D GR FFE быстрого градиентного эхо (TR/TE/FA/ST=10мс/2,7мс/20°/1.5 мм).

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25635215>

Возможности контрастной магнитно-резонансной ангиографии в диагностике синдрома диабетической стопы, осложненного гнойно-некротическими процессами : [Электронный ресурс] / В. Н. Завадский [и др.] // Медицинская визуализация. - 2016. - N 2. - С. 25 - 35.

Контрастная МРА (Гадобутрол 15 мл) выполнена 31 пациенту (14 мужчин, 17 женщин, средний возраст $54,65 \pm 15,1$ года) с различными формами СДС с подозрением на остеомиелит (ОМ) на аппарате с напряженностью магнитного поля 1,5 Тл. Оценивали архитектуру сосудов стоп, магистральный кровоток, особенности микроциркуляции.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25981420>

Динамическая контрастная магнитно-резонансная ангиография сосудов головного мозга и перфузионное исследование в диагностике рецидивов опухолей головного мозга : [Электронный ресурс] / О. Ю. Бородин [и др.] // Медицинская визуализация. - 2016. - **№ 3**. - С. 74 - 79.

Цель исследования: оценить возможность дифференциальной диагностики прогрессирования и стабилизации опухолевого процесса головного мозга методами динамической контрастной магнитно-резонансной ангиографии (ДК-МРА) и перфузионной МРТ у пациентов после хирургического лечения. Выводы. ДК-МРА сосудов головного мозга может рассматриваться в качестве биомаркера неоваскуляризации опухолей, позволяет выявить патологическую сосудистую сеть в послеоперационном периоде у пациентов с прогрессированием заболевания и оценить состояние гемодинамики в области оперативного вмешательства при стабилизации процесса.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=26460413>

Бесконтрастная МР-флебография как метод скрининга флеботромбозов и экстравазальной компрессии нижней полой вены и ее бассейна : [Электронный ресурс] / В. В. Шебряков [и др.]. // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2016. - Том 22, N 4. - С. 55-61.

Представлен опыт обследования 74 пациентов в двух лечебно-диагностических учреждениях: Национальном медико-хирургическом центре им. Н.И. Пирогова и МДЦ «Ремси-диагностика». Исследования проведены на магнитно-резонансных томографах «Philips Intera Nova» и «GE Optima MR360», с использованием специального протокола бесконтрастной МР-флебографии в последовательностях на свободном дыхании, с последующими 3D-реконструкцией и обработкой полученных изображений в виде MIP и 3D. Согласно полученным результатам метод позволяет визуализировать анатомический ход сосудов бассейна НПВ, взаимоотношение со смежными структурами и костными элементами, определить локализацию тромба, его протяженность, диаметр сосуда и степень его сужения на уровне поражения, а также оценить коллатеральный отток без контрастного усиления.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=27294621>

Р-109866

Быкова, Александра Львовна.

Компьютерная томографическая ангиография и магнитно-резонансная томография в оценке распространенности рака желудка на предоперационном этапе : автореферат дис. ... канд. мед. наук : 14.01.13 / А. Л. Быкова ; Воен.-мед. акад. им. С. М. Кирова. - СПб., 2016. - 23 с. вкл. обл. : ил. - Библиогр.: с. 20-23 (20 назв.).

Динамический фантом для моделирования потоков при МР-ангиографии : [Электронный ресурс] / А. В. Петряйкин [и др.] // Медицинская визуализация. - 2017. - N 6. - С. 130-139.

Разработан динамический фантом для моделирования потока при МРА. Задаваемый ток жидкости с линейным профилем скоростей позволяет определить точность измерения линейной и объемной скорости потока в клинических условия, оценить необходимость их коррекции относительно неподвижных тканей при использовании последовательности 2DPC, оценить эффективность визуализации сосудистого русла.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=32475246>

Бородин, О. Ю.

Дифференциально-диагностические критерии рецидива глиом с использованием динамической контрастной магнитно-резонансной ангиографии и T2*-перфузионной магнитно-резонансной томографии после комплексного лечения : [Электронный ресурс] / О. Ю. Бородин, В. Ю. Усов// Вестник рентгенологии и радиологии. - 2018. - Том 99, N 1. - С. 5 - 12.

Цель исследования – разработка дифференциально-диагностических критериев рецидива глиом после комплексного лечения с использованием динамической контрастной магнитно-резонансной ангиографии (ДК-МРА) и T2*-перфузионной магнитно-резонансной томографии (МРТ).

а основании выявленных пороговых значений показателей гемодинамики при ДК-МРА ($VAR1 = 1,59$) и T2*-перфузионной МРТ ($rCBV = 1,75$) проведено их сопоставление с операционными характеристиками, что позволило классифицировать пять типов гемодинамики (G0–G4) в зависимости от rCBV и VAR1. При совпадении категории злокачественности опухоли с типом гемодинамики ($VAR1 > 1,59$) выявлялся рецидив, а при снижении ($VAR1 < 1,59$) – стабилизация, с чувствительностью и специфичностью 64 и 94% соответственно для ДК-МРА. Заключение. Разработанная классификация типов гемодинамики при ДК-МРА позволяет проводить дифференциальную диагностику рецидива от стабилизации.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=32545418>

Ключева, Е. Г.

Диагностика синдрома обратимой церебральной вазоконстрикции :
клинические проявления и данные методов лучевой диагностики :
[Электронный ресурс] / Е. Г. Ключева, В. В. Голдобин // Лучевая диагностика и
терапия. - 2018. - N 3. - С. 59-55.

Представлены результаты обследования 130 пациентов с громopodobной головной болью, анализ клинических данных, результатов метода нейровизуализации — магнитно-резонансной ангиографии (МРАГ). Анализ результатов МРАГ спустя 15 дней после клинического проявления позволяет верифицировать наличие церебральной вазоконстрикции, что обеспечивает выбор терапии, положительные клинические и нейровизуализационные признаки регресса вазоспазма.

<https://www.elibrary.ru/item.asp?id=36789913>

Магнитно-резонансная ангиография **внутри мозговых** ветвей каротидных артерий в прогнозировании риска послеоперационных и перинфарктных инсультов у пациентов с распространенным атеросклерозом / А. М. Чернявский, Е. Э. Бобрикова, Т. А. Берген [и др.] // Диагностическая и интервенционная радиология : Междисциплинарный науч.-практ. журнал. - 2021. - Том 15, N 1. - С. 21-32.

Актуальность: роль внутри мозговых стенозов ветвей артерий головного мозга в развитии послеоперационных инсультов у пациентов с распространенным атеросклерозом остается неясной, а в клинической практике МР-ангиография церебральных артерий для прогнозирования риска послеоперационных цереброваскулярных нарушений не проводится. Цель исследования -: по данным количественной обработки МРА головного мозга регистра МРТ - МРА выявить факторы, позволяющие прогнозировать риск ишемических инсультов в послеоперационном периоде ангиохирургических вмешательств и в остром периоде инфаркта миокарда.