

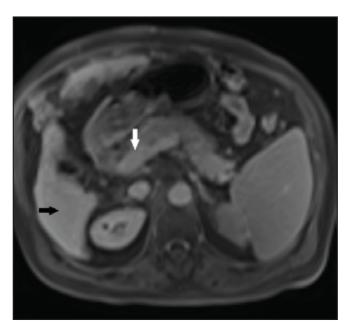
45

ULUSAL RADYOLOJI KONGRESI TÜRKRAD 2024

12-16 KASIM 2024

Pine Beach Kongre Merkezi, Belek-Antalya





Resim. Kronik karaciğer hastalığı olan olguda 20. dakikada elde olunan MR görüntüde portal ven (beyaz ok) intensitesi karaciğer (siyah ok) parankim intensitesi ile benzer

Tablo 1.Hasta ve kontrol grupları arasındaki ölçümlerin dağılımı

| | <i>y</i> , | 3 | 3 | | |
|----------------|-------------------|--------------|--------------------|---------------|----------|
| | Karaciğer Sinyali | Aort Sinyali | Portal Ven Sinyali | Dalak Sinyali | İndeks |
| Mann-Whitney U | 2601,000 | 2571,000 | 2178,500 | 2692,000 | 1032,000 |
| Wilcoxon W | 10104,000 | 5127,000 | 4734,500 | 5248,000 | 8535,000 |
| Z | -4,623 | -4,704 | -5,753 | -4,380 | -8,817 |
| P değeri | ,000 | ,000 | ,000 | ,000 | ,000 |

Tablo 2. INDEKS'in kontrol-kompanse-dekompanse dağılımı ve ikili karşılaştırmaları

| Örneklem karşılaştırmaları | Test İstatistiği | Std. Hata | Std. Test İstatistiği | Sig. | P değeri |
|----------------------------|------------------|-----------|-----------------------|------|----------|
| Dekompanse- Kompanse | 45,726 | 10,772 | 4,245 | ,000 | ,000 |
| Dekompanse- Kontrol | 104,240 | 11,042 | 9,440 | ,000 | ,000 |
| Kompanse-Kontrol | 58,514 | 9,054 | 6,463 | ,000 | ,000 |

Tablo 3. İndeks skorlarına göre MELD skoru ≥ 15 ve MELD < 15 arasındaki farklılık derecesi

Tablo 4. Hasta ve sağlıklı bireyler arasında yapılan ROC analizine göre INDEKS için EAA (Eğri altındaki alan) tablosu

| П | Eğri altındaki Standartd | | P | 95%Güven Aralığı | 95%Güven Aralığı |
|---|--------------------------|------|--------|------------------|------------------|
| | alan Hata | | değeri | (alt sınır) | (üst sınır) |
| | ,881 | ,028 | ,000 | ,826 | ,936 |

Tablo5. MELDNa<15 ve MELDNa=>15 arasında yapılan ROC analizine göre INDEKS için EAA (Eğri altındaki alan) tablosu

| Eğri altındaki Standartd | | P değeri | 95%Güven Aralığı | 95%Güven Aralığı | |
|--------------------------|------|----------|------------------|------------------|--|
| alan Hata | | | (alt sınır) | (üst sınır) | |
| ,795 | ,044 | ,000 | ,709 | ,881 | |

Tablo 6. Kompanse-dekompanse bireyler arasında yapılan ROC analizine göre INDEKS için eğri altındaki alan tablosu

| Eğri altındaki alan | Standartd Hata | P değeri | 95%Güven Aralığı (alt sınır) | 95%Güven Aralığı (üst sınır) |
|------------------------|-------------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------|
| ,819 | ,041 | 000 | 739 | ,900 |
| | | | | |

Abdominal Radyoloji

SS-094

PANKREAS YAĞ FRAKSİYONUNUN BELİRLENMESİNDE MRG İLE KANTİTATİF BT BULGULARININ KORELASYONU

Betül Nalan Karahan, Burcu Mert, Emre Emekli, Elif Gündoğdu

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı

Giriş: Pankreastaki yağ fraksiyonunun (YF) belirlenmesi yağlı pankreas (YP)'ın anlaşılmasını, çeşitli durum ve hastalıklarla ilişkisini, klinik önemini belirlemek açısından kritik bilgiler sağlayabilir. Pankreatik dokunun histolojik analizi teorik olarak pankreatik yağın en güvenilir ölçümüdür ancak getireceği riskler nedeniyle, klinik olarak kullanılması olası görünmemektedir (1-3). Volümetrik YF haritası sekansı (IDEAL IQ) MRG, yağı nesnel olarak ölçer ve klinik uygulamada yağı tahmin etmek kullanılmaktadır. Kontrendikasyonlar nedeniyle her hastaya MRG çekimi mümkün olmayabilir. Buna ek BT'ye göre ulaşımı daha zor, daha pahalı, özel yazılım ve değerlendirilmesi deneyim gerektiren bir incelemedir. MRG ile belirlenen YF'nun kantitatif BT verileri ile korelasyonunu değerlendirmek, çeşitli nedenlerle MRG incelemesi gerçekleştirilemeyen hastalarda BT verilerinden pankreas yağ değerlendirmesinin ne kadar güvenilir olduğunu ve bu amaçla kullanılıp kullanılamayacağını gösterebilir. Ek olarak çeşitli nedenlerle gerçekleştirilen BT'lerde YP'nin farkındalığının sağlanması ve bu patolojinin daha iyi anlaşılması açısından önemlidir.

Materyal Metod: 01.01.2020-15.02.2024 yılları arasında karaciğer donör adayı olması nedeniyle trifazik BT ve IDEAL IQ sekansı içeren karaciğer MRG incelemesi gerçekleştirilmiş hastaların görüntüleri tarandı. MRG ve BT (kontrastsız, arteriyel, portal) incelemelerinde iki gözlemci tarafından pankreasın baş, gövde ve kuyruk kesiminin her birinden ikişer kez 1-1,3 cm²'lik ROI kullanılarak ölçümler yapıldı, ortalaması kaydedildi (Resim 1,2). Kontrastsız BT incelemesinde pankreasın her üç bölgesi için histogram analizi yapıldı, (-30/-190 HU) arasındaki piksel yüzdesi hesaplandı, ölçümler ikişer kez yapılıp ortalaması alındı, ve yağ yüzdesi bulundu (Resim 3). Hem MRG hem de BT ölçümleri için gözlemciler arası uyum ICC ile değerlendirildi. MRG'de hesaplanan YF ile kontrastsız, arteriyel, portal fazdaki BT dansite değerleri ve histogram analizindeki yüzde değeri arasındaki korelasyon Pearson korelasyon analizi ile test edildi.

Bulgular: Çalışmaya dokuz kadın, 21 erkek toplamda 30 hasta dahil edildi. Hastaların yaş ortalaması 34,43 ± 8,55 yıldı. Gözlemciler arası uyum mükemmeldi (Tablo 1). MRG YF ile BT fazları ve histogram verilerinin korelasyonu değerlendirildiğinde, kontrastsız faz değerleri ile negatif güçlü, histogram yüzdeleri ile pozitif orta dereceli ilişki mevcuttu (Tablo 2).

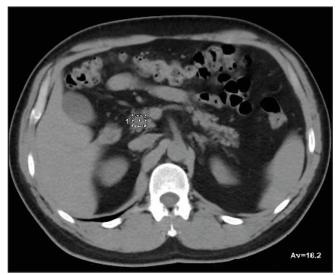
Tartışma ve Sonuç: Literatürde Janssens ve ark. yapay zeka asiste tüm pankreası içeren MRG YF ile kontrastsız BT dansitesi arasında negatif güçlü korelasyon bulmuştur. Yao ve ark. kantitatif BT (yağ yüzdesi) ile MRG YF arasında iyi korelasyon bulmuşlar çalışmalarında kemik mineral dansitesi için geliştirilmiş bir software'i pankreas için modifiye ederek kullanmışlardır. Tanabe ve ark. da kontrastsız BT dansitesi ile MRG arasında güçlü negatif korelasyon bulmuş, YF için -30, -20 ve -10 eşik değerlerini kullanmış ve -20 eşik değerini önermişlerdir. Bu çalışmada bulgular literatür verileri ile koreledir. Tanabe ve ark. göre BT histogram ile MRG korelasyon katsayı bu çalışmada daha düşüktür, bunun nedeni kullanılan eşik değer farklılıkları ve onların çalışmasında tüm pankreas volümünün kullanılmış olması olabilir. Sonuç olarak hem kontrastsız BT dansite değerleri hem de histogram sonuçları MRG YF ile korelasyon göstermektedir. Kontrastsız BT değerleri hem de daha kolay uygulanabilir, hem de daha iyi korelasyon gösterdiğininden bu amaçla tercih edilebilir.

Anahtar Kelimeler: yağlı pankreas, yağ fraksiyonu, histogram

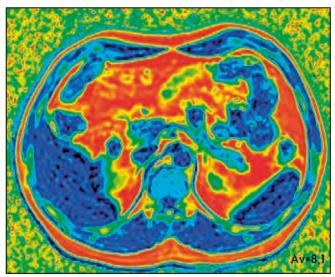
Kaynaklar

 Janssens LP, Takahashi H, Nagayama H, Nugen F, Bamlet WR, Oberg AL, Fuemmeler E, Goenka AH, Erickson BJ, Takahashi N, Majumder S. Artificial intelligence assisted whole organ pancreatic fat estimation on magnetic resonance imaging and correlation with pancreas attenuation on computed tomography. Pancreatology. 2023 Aug;23(5):556-562.

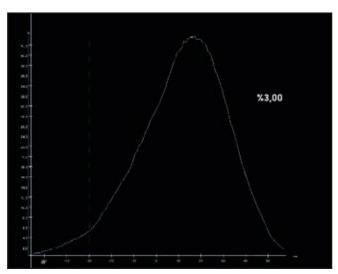
- Yao WJ, Guo Z, Wang L, Li K, Saba L, Guglielmi G, Cheng XG, Brown JK, Blake GM, Liu B. Pancreas fat quantification with quantitative CT: an MRI correlation analysis. Clin Radiol. 2020 May;75(5):397.e1-397.e6.
- Tanabe M, Higashi M, Tanabe M, Kawano Y, Inoue A, Narikiyo K, Kobayashi T, Ueda T, Ito K. Automated whole-volume measurement of CT fat fraction of the pancreas: correlation with Dixon MR imaging. Br J Radiol. 2023 Jun 1;96(1146):20220937.



Resim 1. Kontrastsız aksiyel BT incelemede pankreas baş kesiminden yapılan dansite ölcümü



Resim 2. IDEAL IQ sekansı MRG incelemede aynı hastanın pankreas baş kesiminden ölçülen yağ fraksiyon yüzdesi



Resim 3. Kontrastsız BT incelemede pankreast baş kesiminden yapılan histogram analizi grafiği

Tablo 1. MRG ve BT ölçümlerinde gözlemciler arası uyum

| Modalite | ICC | %95 CI | р | |
|--------------------|-------|-------------|--------|--|
| MRG | 0,916 | 0,823-0,960 | <0,001 | |
| Kontrastsız Faz BT | 0,807 | 0,594-0,908 | <0,001 | |
| Arteriyel Faz BT | 0,961 | 0,918-0,981 | <0,001 | |
| Portal Faz BT | 0,991 | 0,982-0,996 | <0,001 | |

Tablo 2. MRG yağ fraksiyonu ve BT parametreleri arasındaki korelasyon

| | | Kontrastsız Faz BT | Arteriyel Faz BT | Portal Faz BT | Histogram |
|--------------------|---|-----------------------|---------------------|------------------|-----------|
| | r | -0,679 | -0,335 | -0,35 | 0,512 |
| MRG yağ fraksiyonu | р | <0,001 | 0,07 | 0,058 | 0,004 |

Abdominal Radyoloji

SS-095

HEPATOBİLİYER FASCİOLOSİS OLGULARINDA MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME BULGULARI

 $\underline{\mathsf{Hasan}}\,\mathsf{Erye}\underline{\mathfrak{sil}}^1,\mathsf{Hakan}\,\mathsf{Arta}\underline{\mathfrak{s}}^1,\mathsf{Mehmet}\,\mathsf{Tepe}^2,\mathsf{Mehmet}\,\mathsf{Yalnı}\mathbf{z}^2$

¹Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı ²Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji Bilim Dalı

Fasciolosis, Fasciola hepatica ve Fasciola gigantica'nın neden olduğu gıda kaynaklı paraziter hastalıktır. İnsanlar üzerinde yapılan epidemiyolojik çalışmalar dünya çapında geniş bir dağılıma sahip olduğunu ortaya koymuştur (1). Fasciolosis hepatik ve biliyer olmak üzere iki ayrı faza sahip olup klinik durum ve radyolojik bulgular faza göre değişkenlik göstermektedir(2). Özellikle endemik olmadığı bölgelerde radyolojik olarak birçok farklı patoloji ile karışması nedeni ile yanlış tanılar veya tanıda gecikmeler görülebilmekte, bu nedenle olgulara gereksiz tetkik ve invaziv işlemler uygulanabilmektedir(3,4). Literatürde fasciolosisin manyetik rezonons görüntüleme (MRG) bulgularını tanımlayan sınırlı sayıda çalışma mevcuttur(5,6,7). Bu çalışmadaki amaç hepatobiliyer fasciolosis hastalığının ilk tanı anındaki MRG bulgularını detaylı bir şekilde tanımlamak, tutulum alanlarının karaciğerdeki segmental dağılımını araştırmak ve MRG bulgularının laboratuvar bulguları ile ilişkisini analiz etmektedir.

Çalışma 2011-2023 yılları arasında, Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde ''Hepatobiliyer Fasciolosis'' tanısı almış 63'ü hepatik fazda, 6'sı biliyer fazda toplam 69 olgunun dinamik karaciğer MRG ve/veya MRKP görüntüleri, ayrıca laboratuvar bulguları incelenerek gerçekleştirildi. Çalışmadaki olguların 42'si (%60,9) kadın ve 27'si (%39,1) erkek olup, 6 (%8,7) olgu çocuktu (<18 yaş). Hepatik