

Nuklearmedizinische Vorlesung

## Herz / Kreislauf II

Univ.-Prof. Dr. Michael Schäfers

Klinik und Poliklinik für Nuklearmedizin

Universitätsklinikum Münster

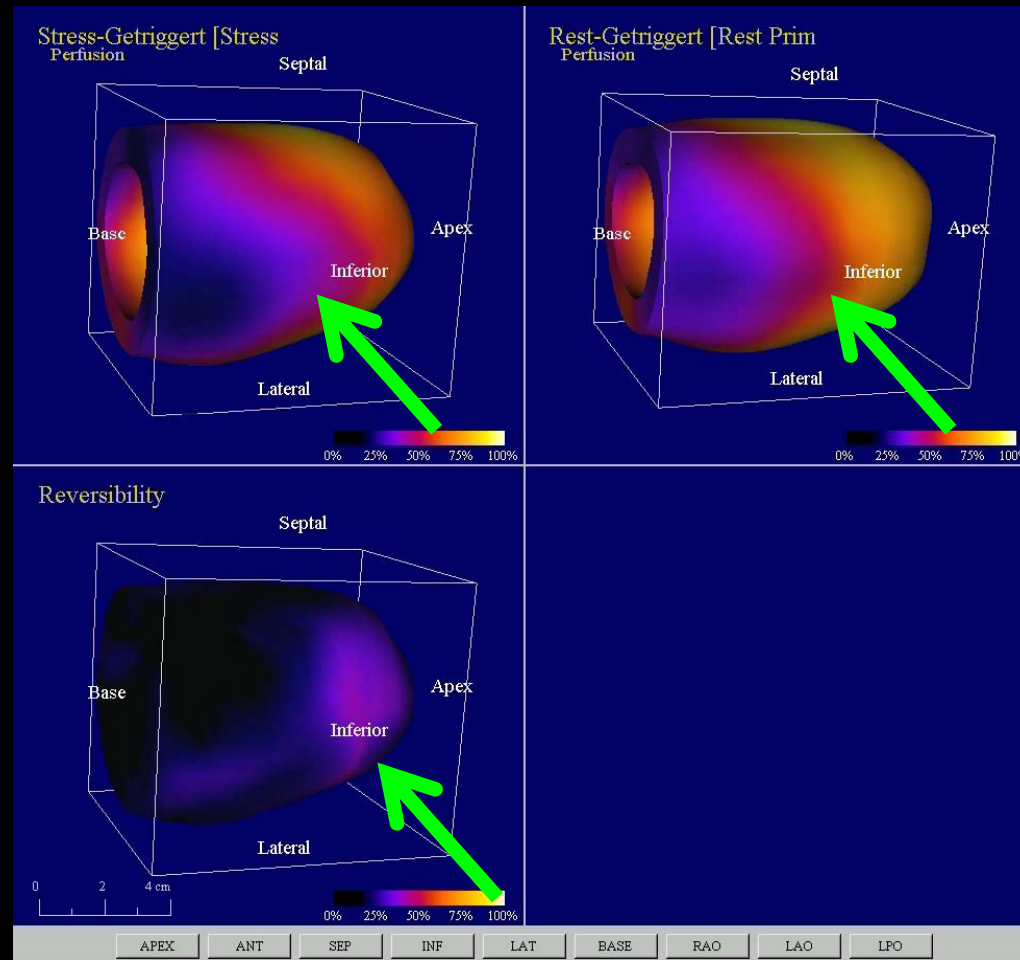
- Rationale
- Prinzipien, Technik
  - Perfusion
  - Perfusionsreserve
  - Kontraktion
  - Vitalität
- Fallbeispiele
- Prognoseabschätzung
- Multimodale Bildgebung
- Zukunft

# Fallbeispiel #3: Narbe + Ischämie

Stress

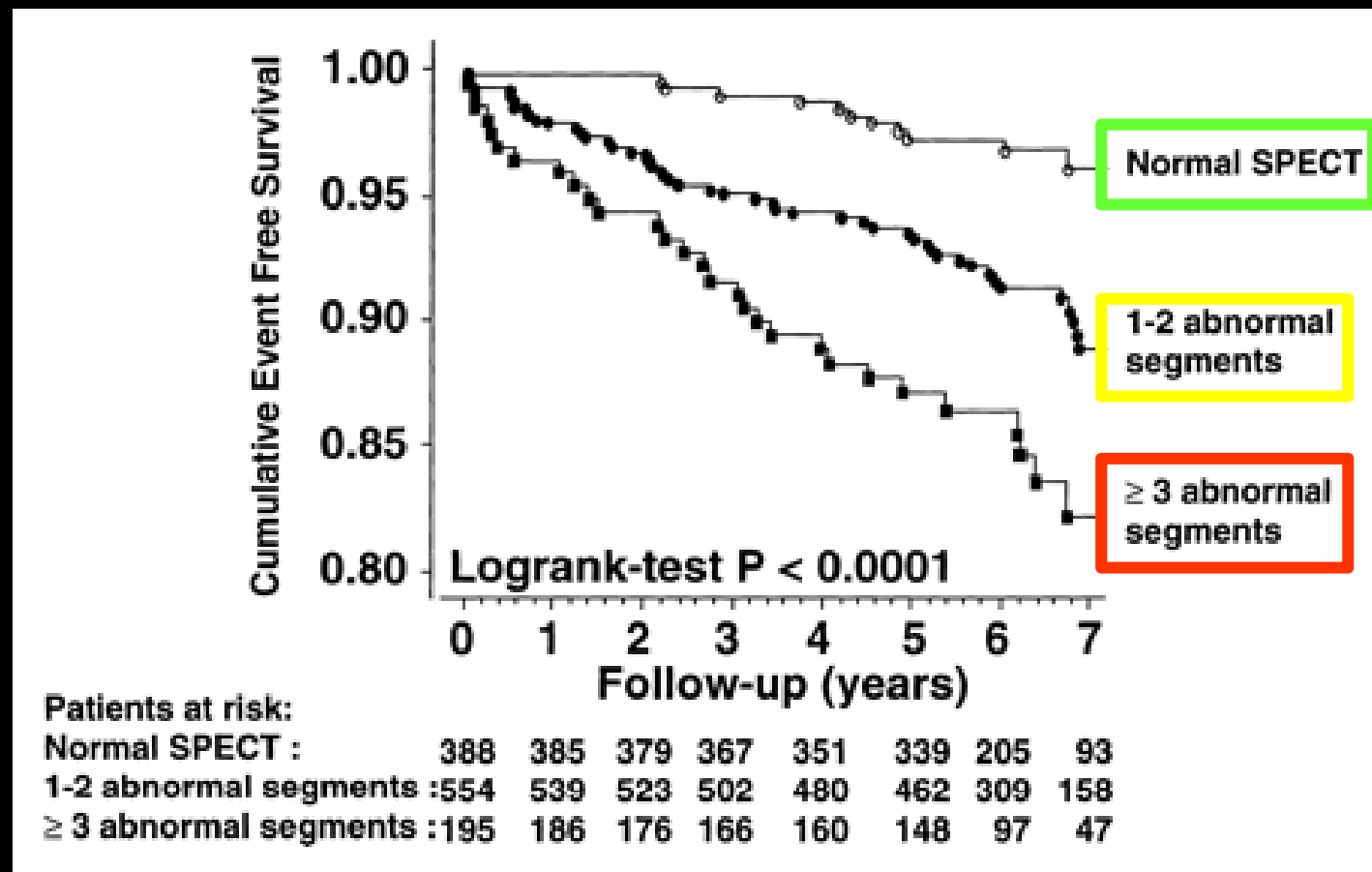
Ruhe

$\Delta = \text{Ruhe} - \text{Stress}$

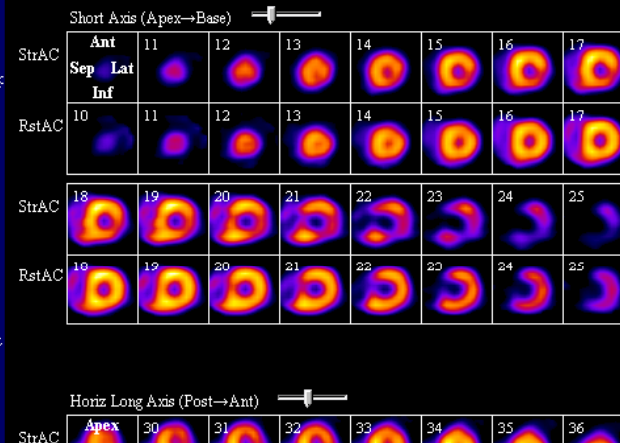
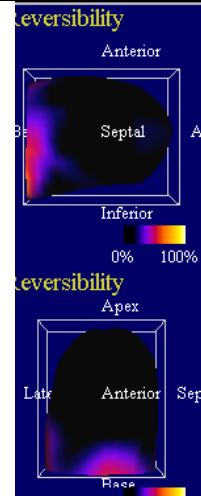
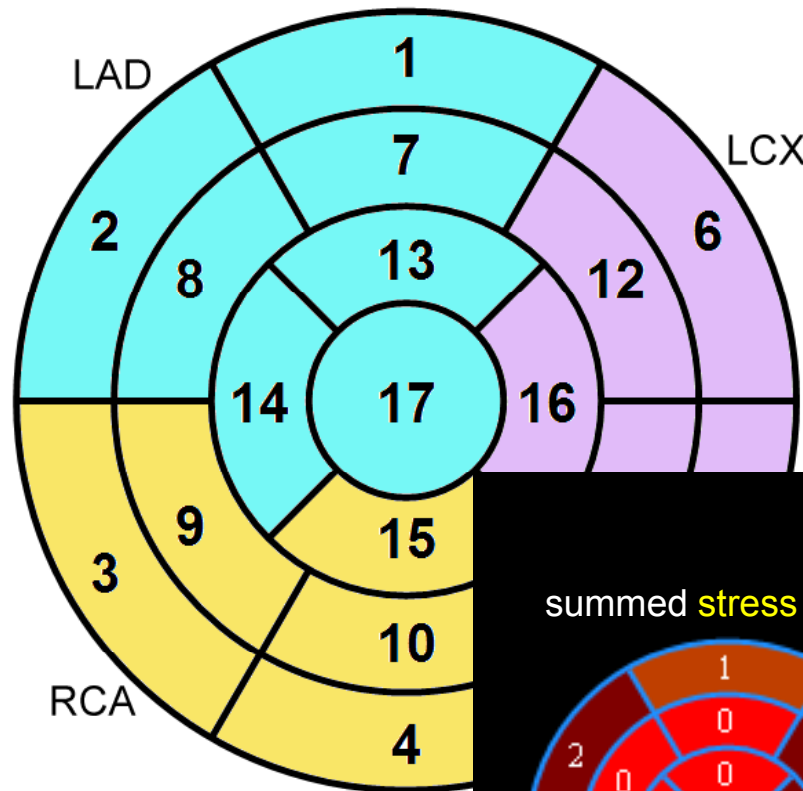


# Ischämiegrad versus Risiko

- 1137 Patienten, mittleres a-priori Risiko
- Myokard-SPECT (Thallium-201)

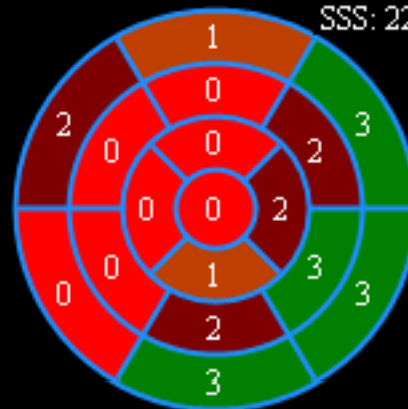


# Prognose-Scores ?

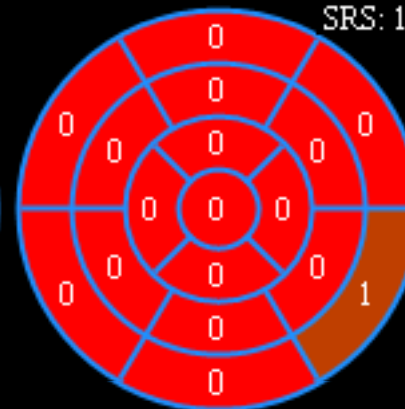


## Scoring

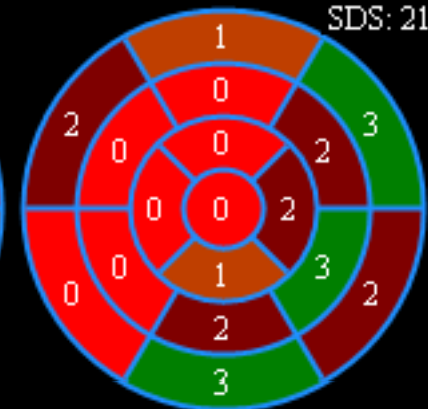
summed **stress** score  
SSS: 22



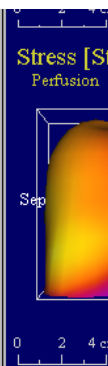
summed **rest** score  
SRS: 1



summed **difference** score  
SDS: 21



Perf: 0: Normal 1: Equivocal 2: Abnormal 3: Severe 4: Absent

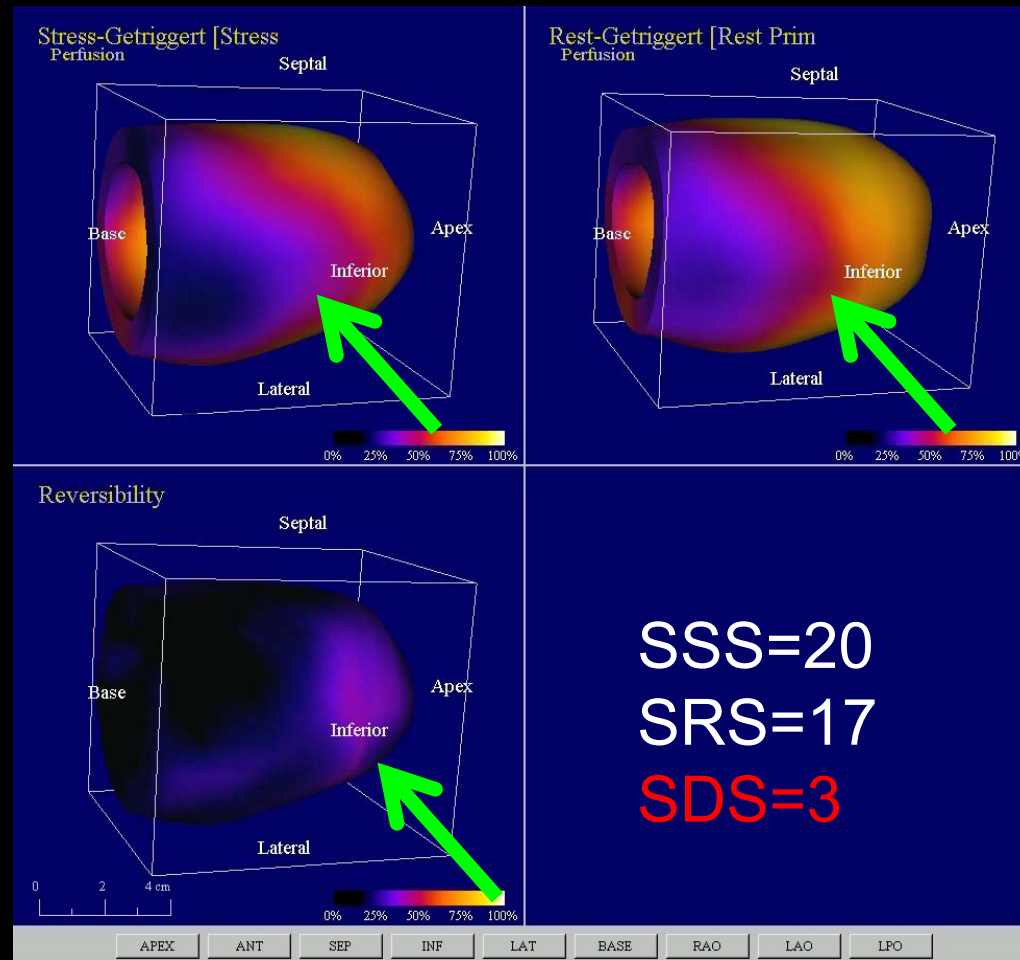


# Fallbeispiel #3: Narbe + Ischämie

Stress

Ruhe

$\Delta = \text{Ruhe} - \text{Stress}$



# Fallbeispiel #4



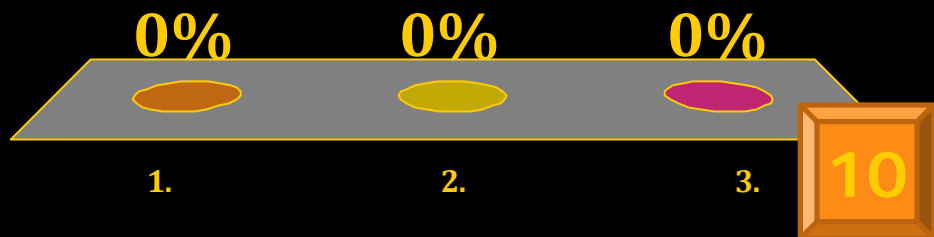
- Patient männlich, 68 Jahre
- 3-Gefäß-KHK, kein Herzinfarkt
- Keine aktuellen Beschwerden, Routinekontrolle
- Letzte Kontrolle vor 2 Jahren o.B.
- **Was ist sinnvoll ?**

Bitte wählen Sie:

1. Belastungs-EKG
2. Myokard-Szintigraphie
3. Echokardiographie

# Fallbeispiel #4: Befund ?

1. Belastungs-EKG
2. Myokard-Szintigraphie
3. Echokardiographie

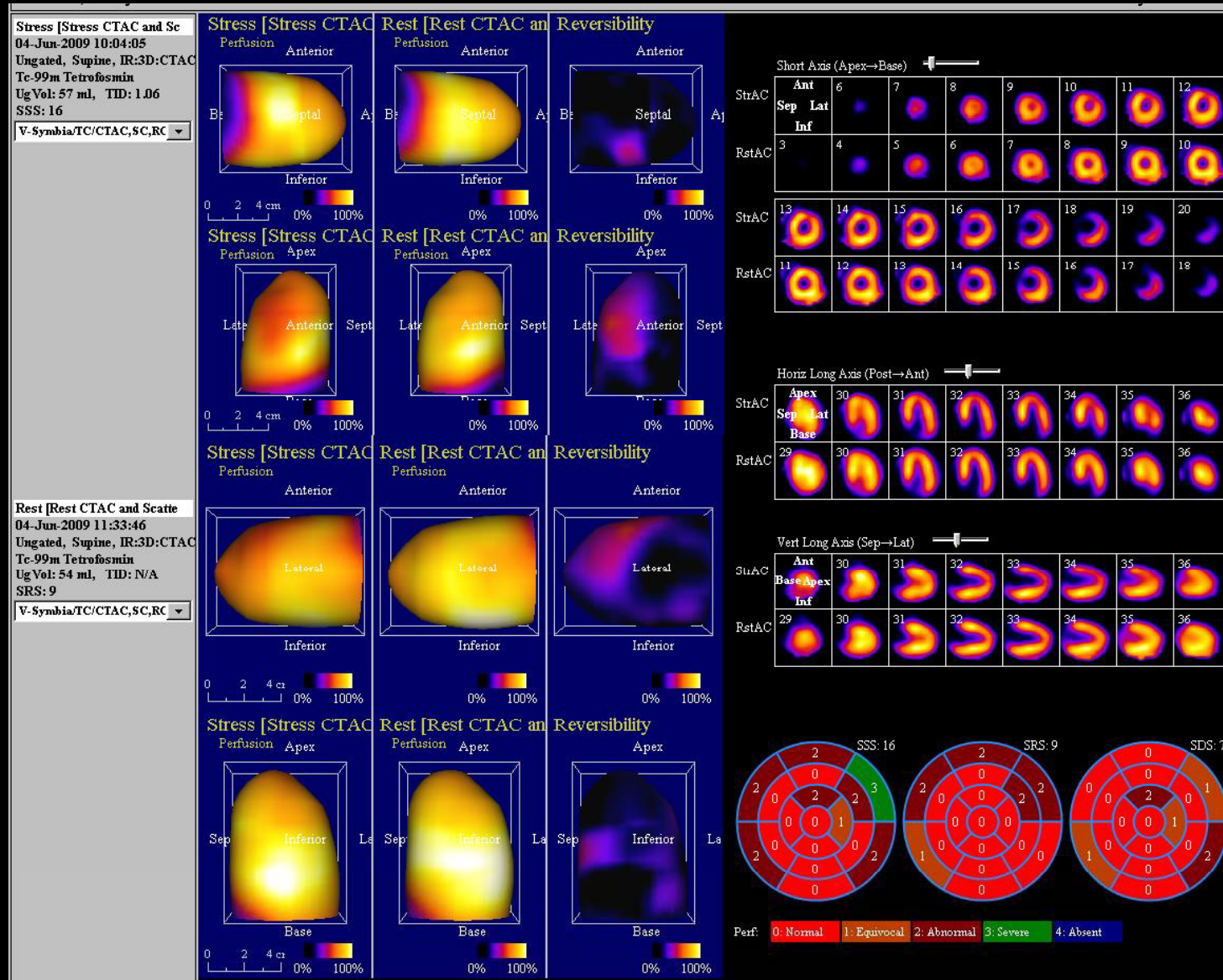




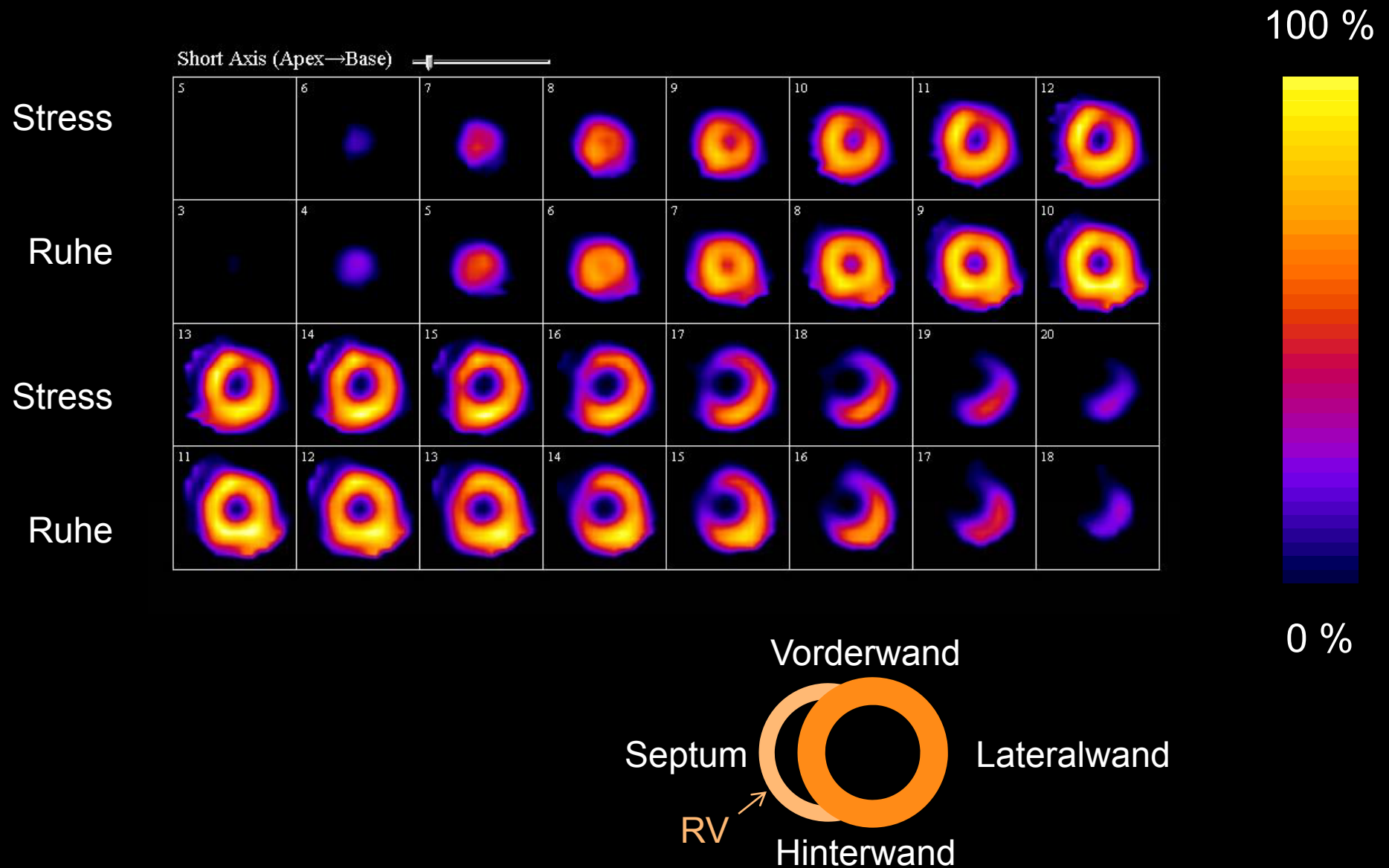
- Patient männlich, 68 Jahre
- 3-Gefäß-KHK, kein Herzinfarkt
- Keine aktuellen Beschwerden, Routinekontrolle
- Letzte Kontrolle vor 2 Jahren o.B. (CAVE Progress)

- Ergometrie
  - 2 min 50 Watt, 2 min 100 Watt , 2 min 150 Watt
  - HF Ruhe 54/min, HF Stress 140/min
  - RR Ruhe 140/70 mmHg, RR Stress 175/100 mmHg
  - EKG: asc. ST-Senkung 0.2 mV in V3-V5 (**wie zuvor**)

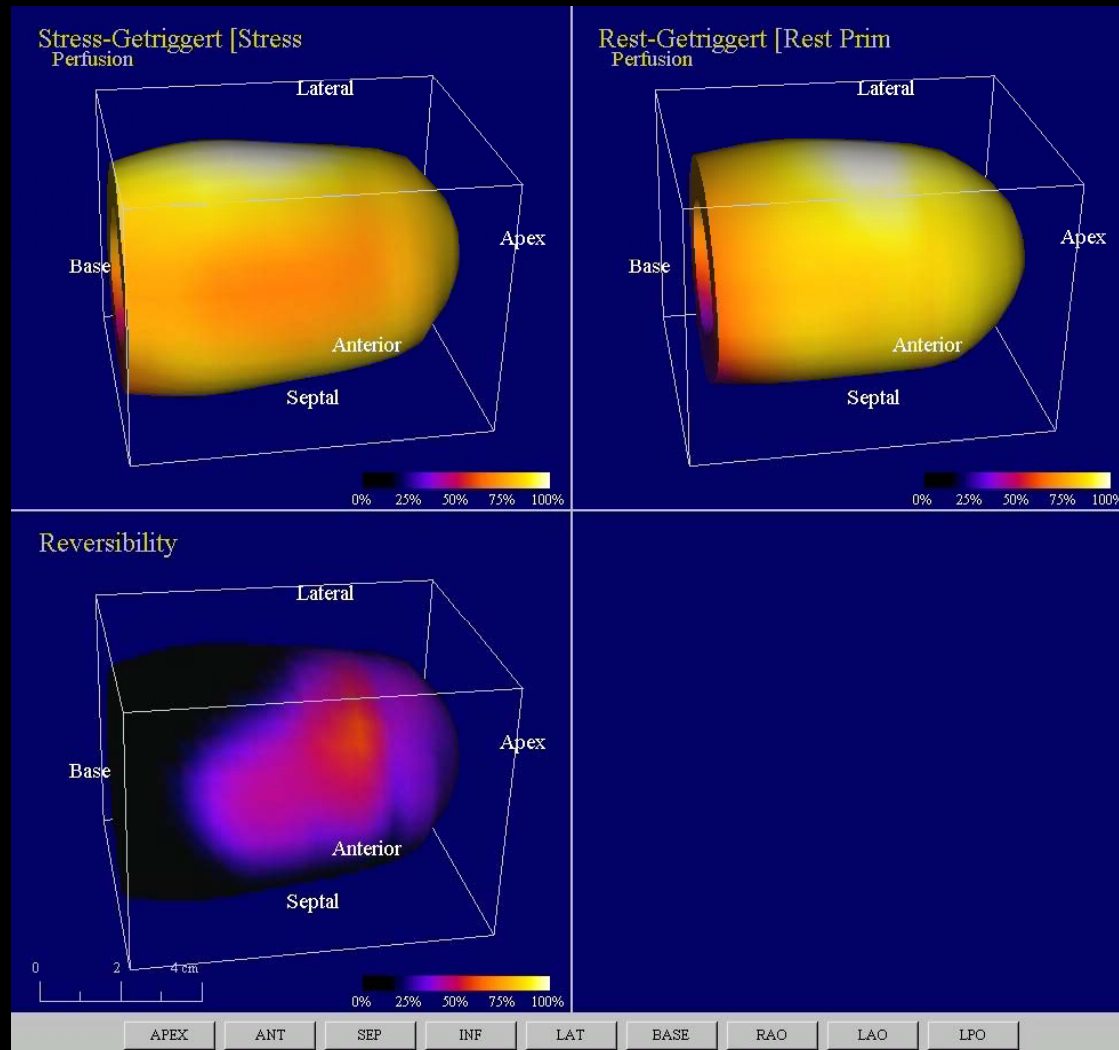
# Fallbeispiel #4



# Fallbeispiel #4: Befund



# Fallbeispiel #4: Befund

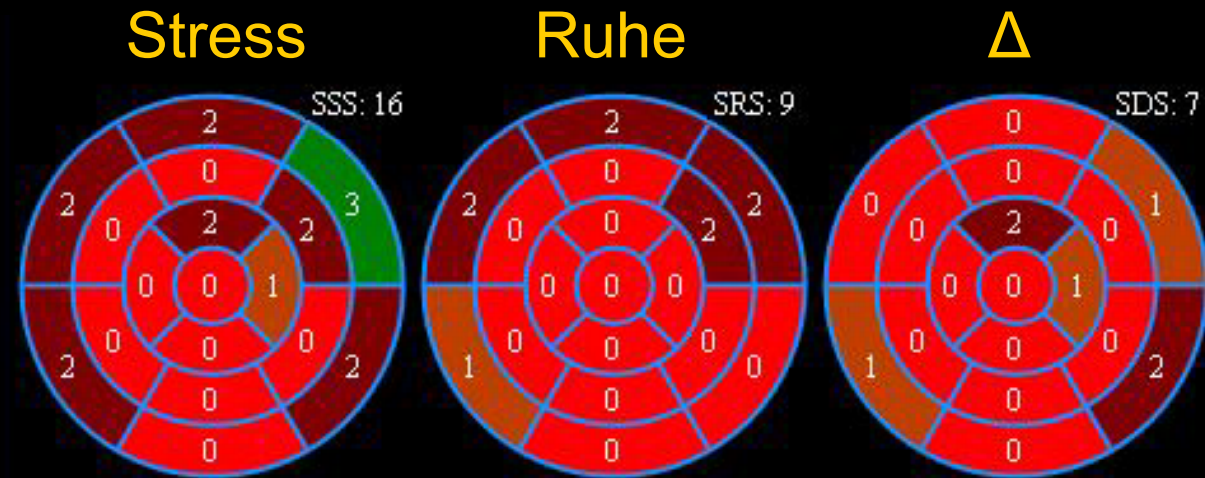


EDV: 84 ml [101-165]

ESV: 27 ml [28-64]

EF: 68 % [59-73]

# Fallbeispiel #4: Befund ?



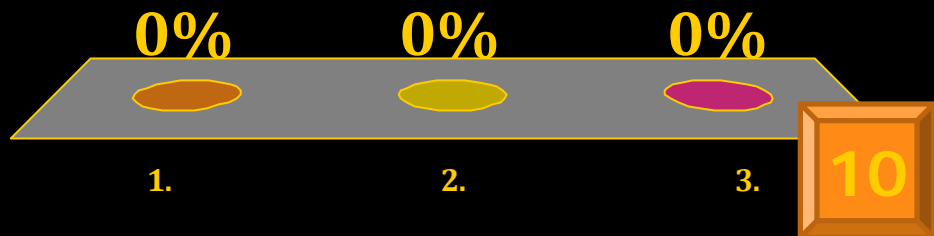
Perf: 0: Normal 1: Equivocal 2: Abnormal 3: Severe 4: Absent

Bitte wählen Sie:

1. Belastungsinduzierte Ischämie anterolateral
2. Transmurale Narbe mediales und basales Septum
3. Unauffälliger Befund

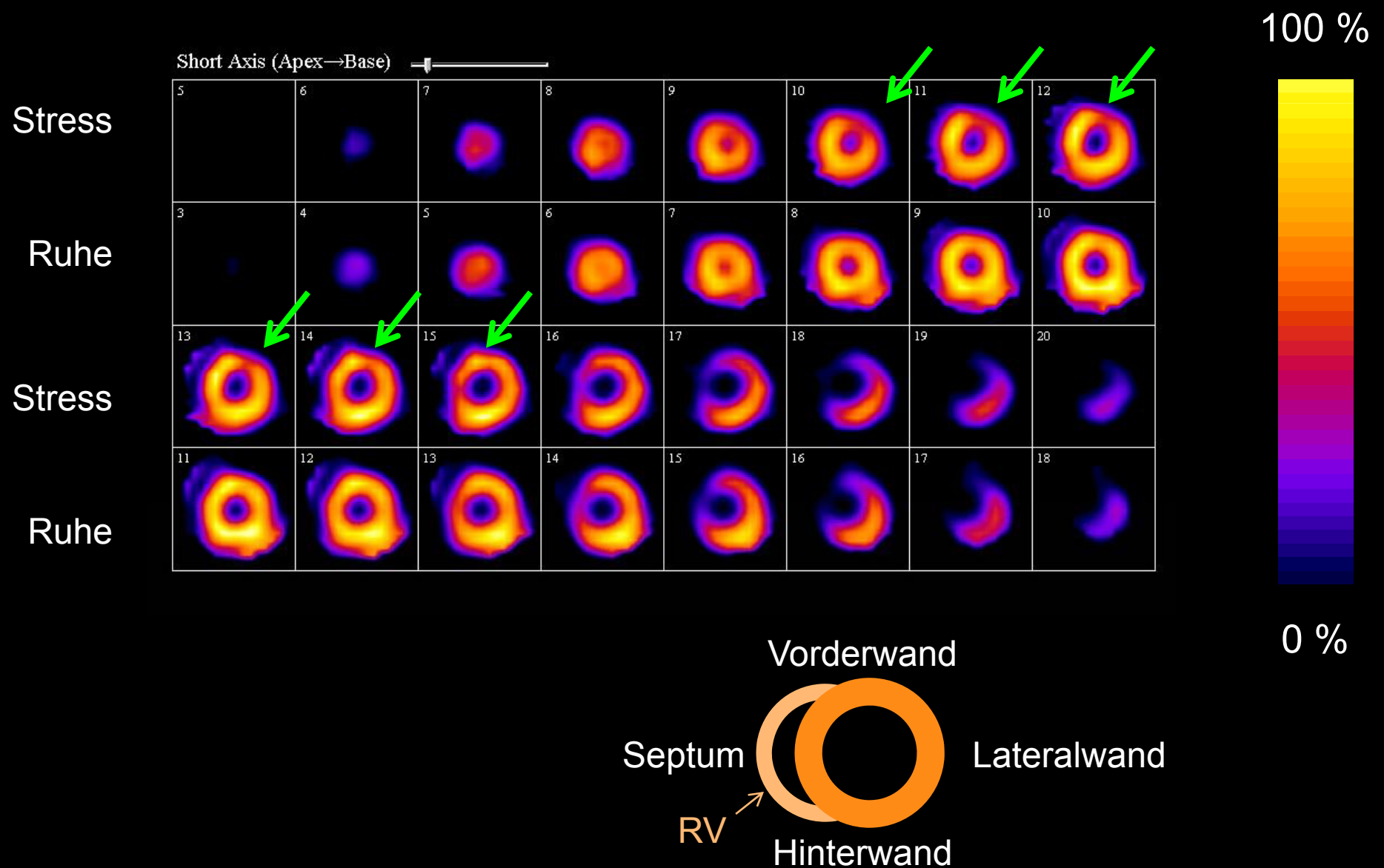
# Fallbeispiel #4: Befund ?

1. Belastungs-induzierte Ischämie anterolateral
2. Transmurale Narbe mediales und basales Septum
3. Unauffällig



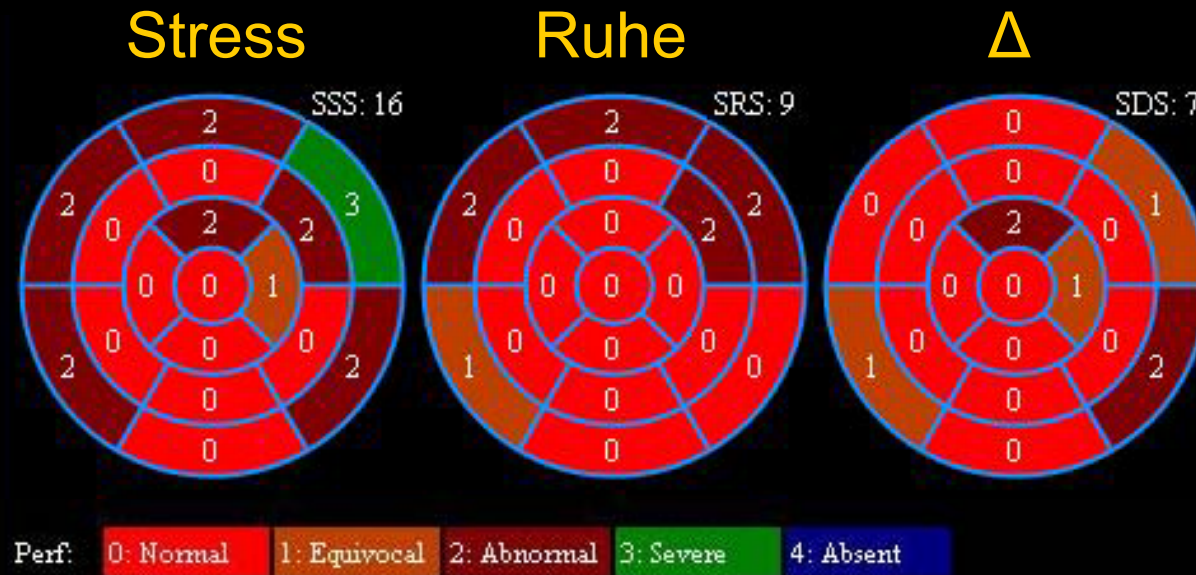


# Fallbeispiel #4: Ischämie anterolateral





# Fallbeispiel #4: Weiteres Procedere ?

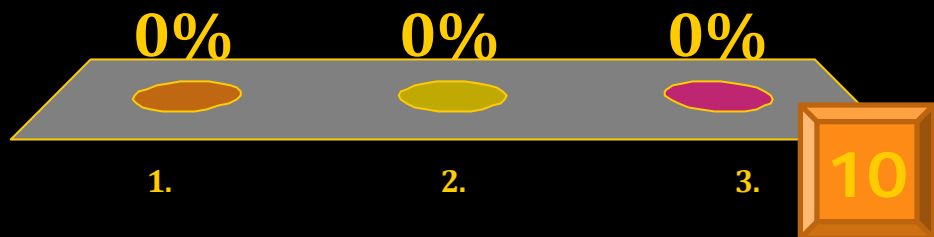


Bitte wählen Sie:

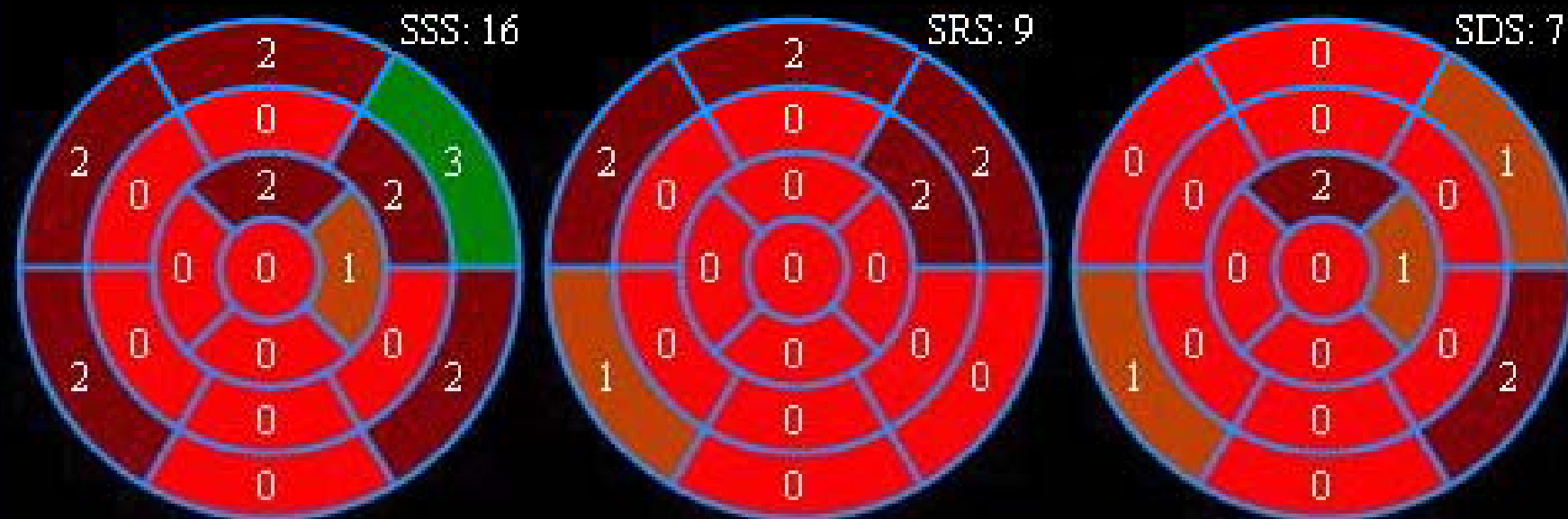
1. Keine weitere Diagnostik
2. Herzkatheter
3. Bypass-OP

# Fallbeispiel #4: Weiteres Procedere ?

1. Keine weitere Diagnostik
2. Herzkatheter
3. Bypass-OP



# Fallbeispiel #4: Scores = Hohes Risiko



Perf:

0: Normal

1: Equivocal

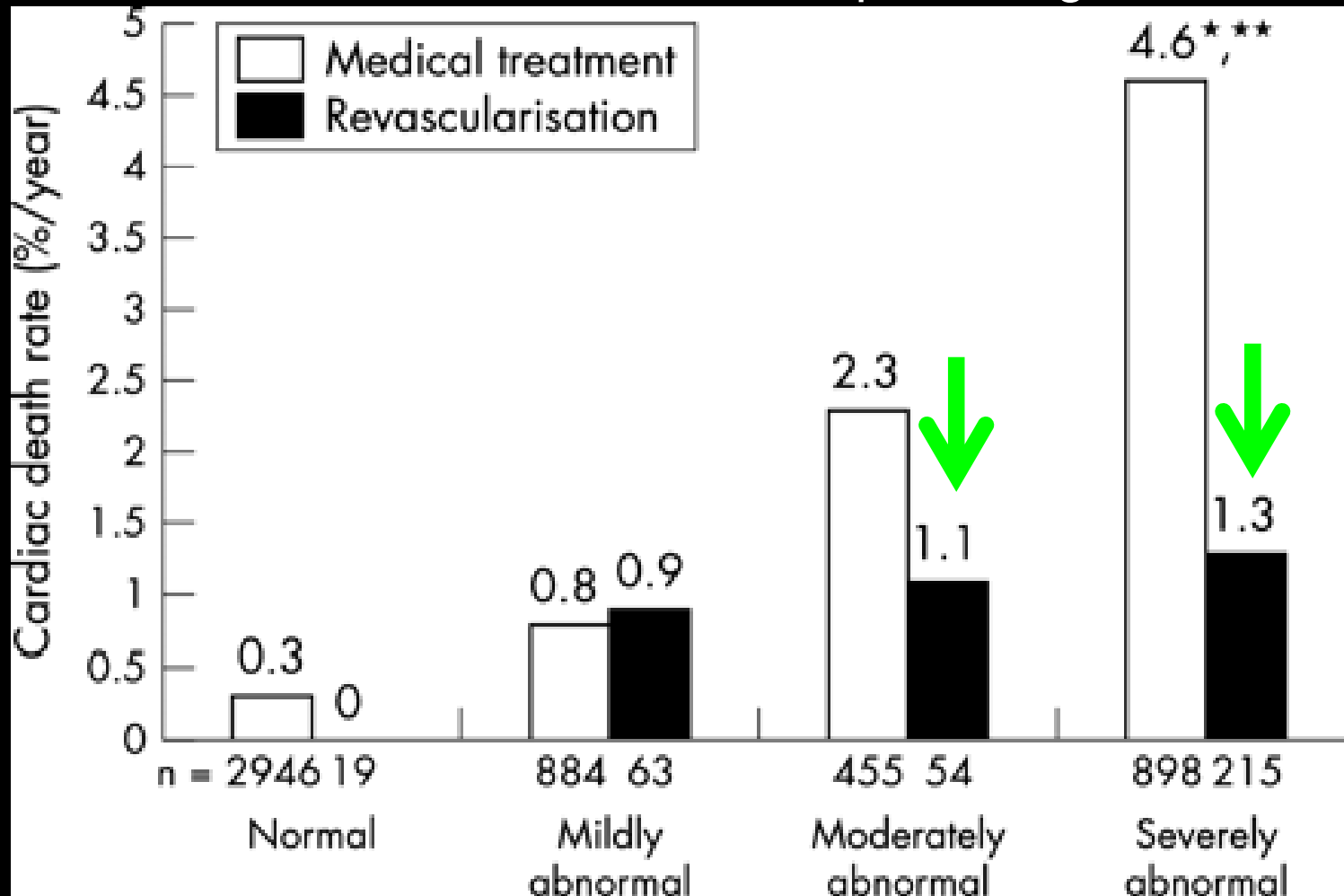
2: Abnormal

3: Severe

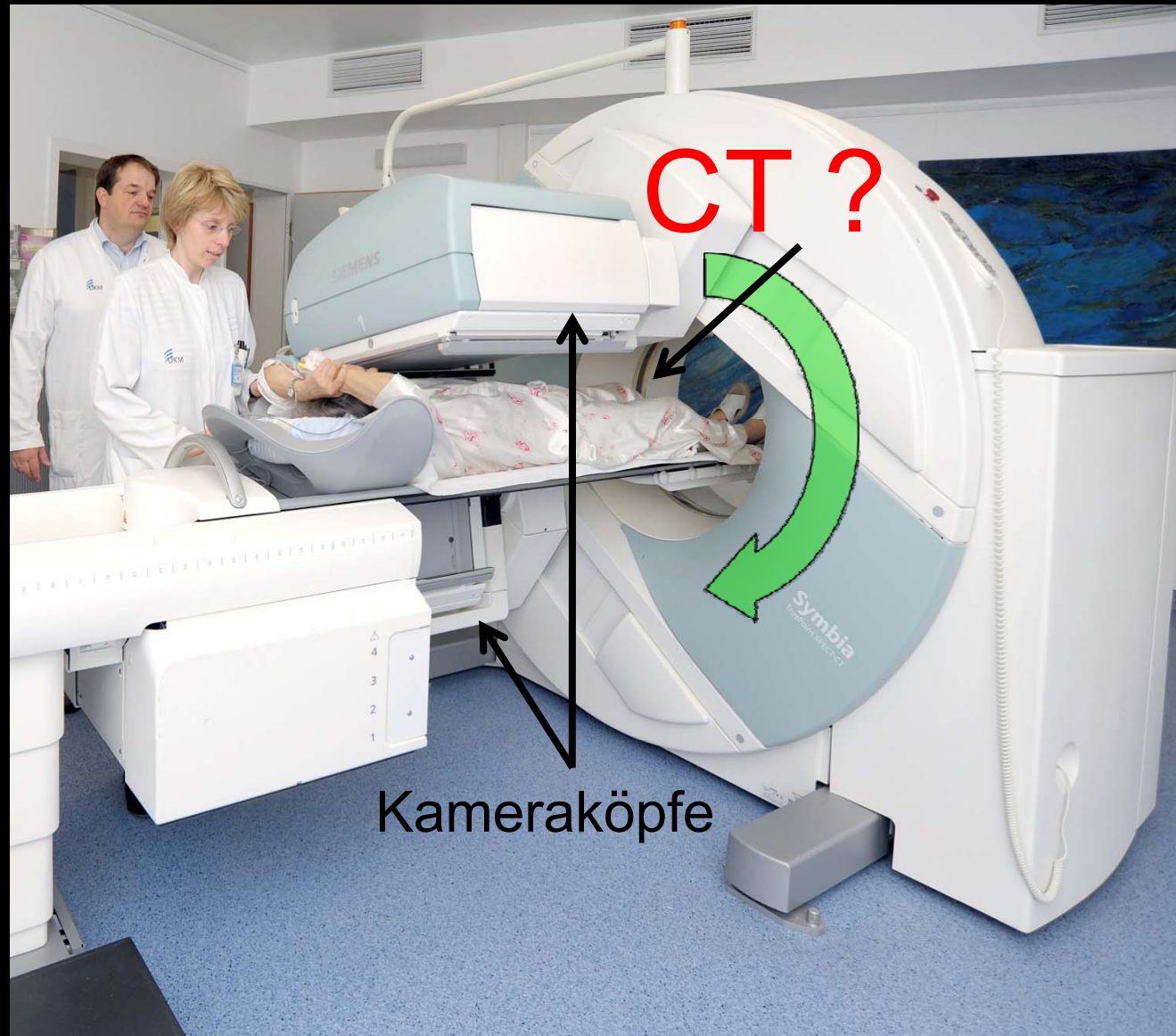
4: Absent

# Prognose und Therapie

5183 Patienten, V.a. KHK und bekannte KHK  
Stress  $^{99m}\text{Tc}$ -MIBI, Follow-Up 640 Tage



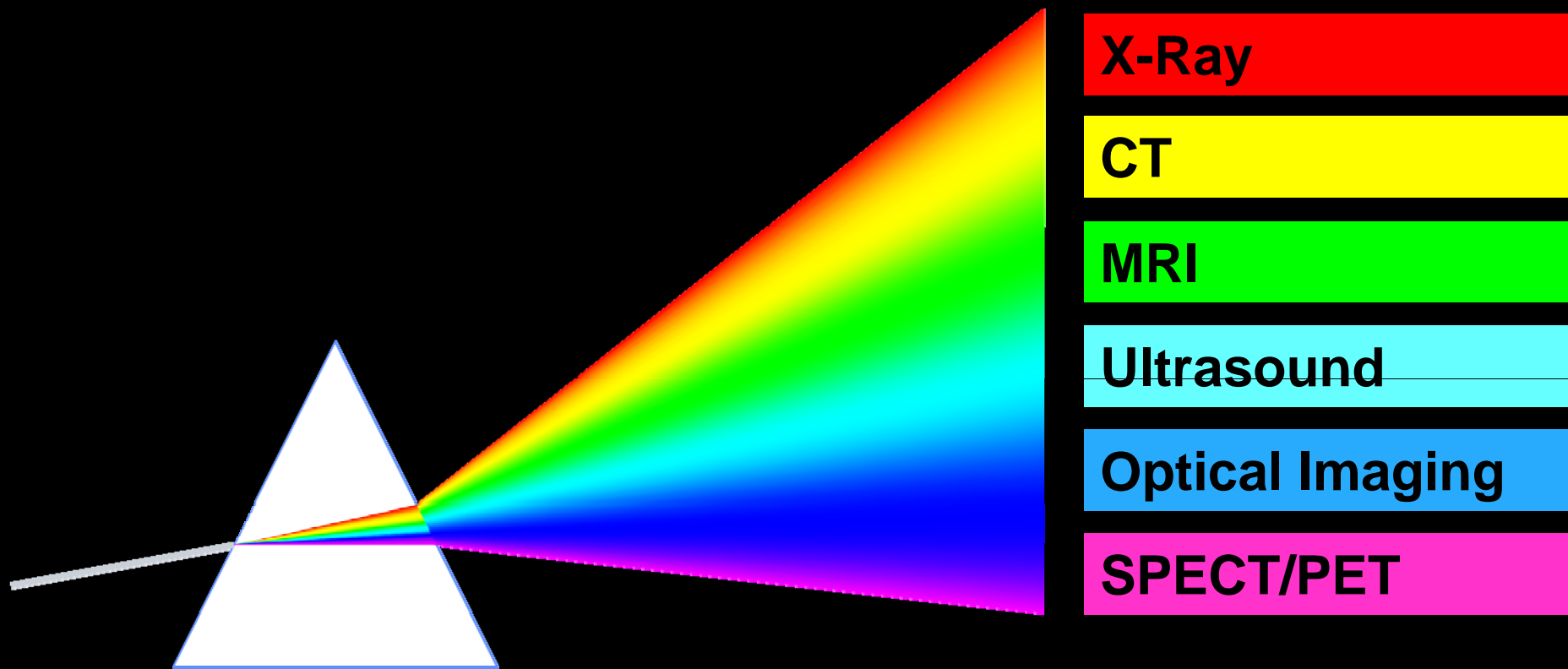
# SPECT/CT-Kamera - Herzbildgebung



# Kardiovaskuläre Bildgebung - Modalitäten



~~Physiology~~ ▶ ~~Diagnosis~~ ▶ ~~Molecular~~



PET / CT, SPECT / CT, PET / MRT...

## Findings CTA

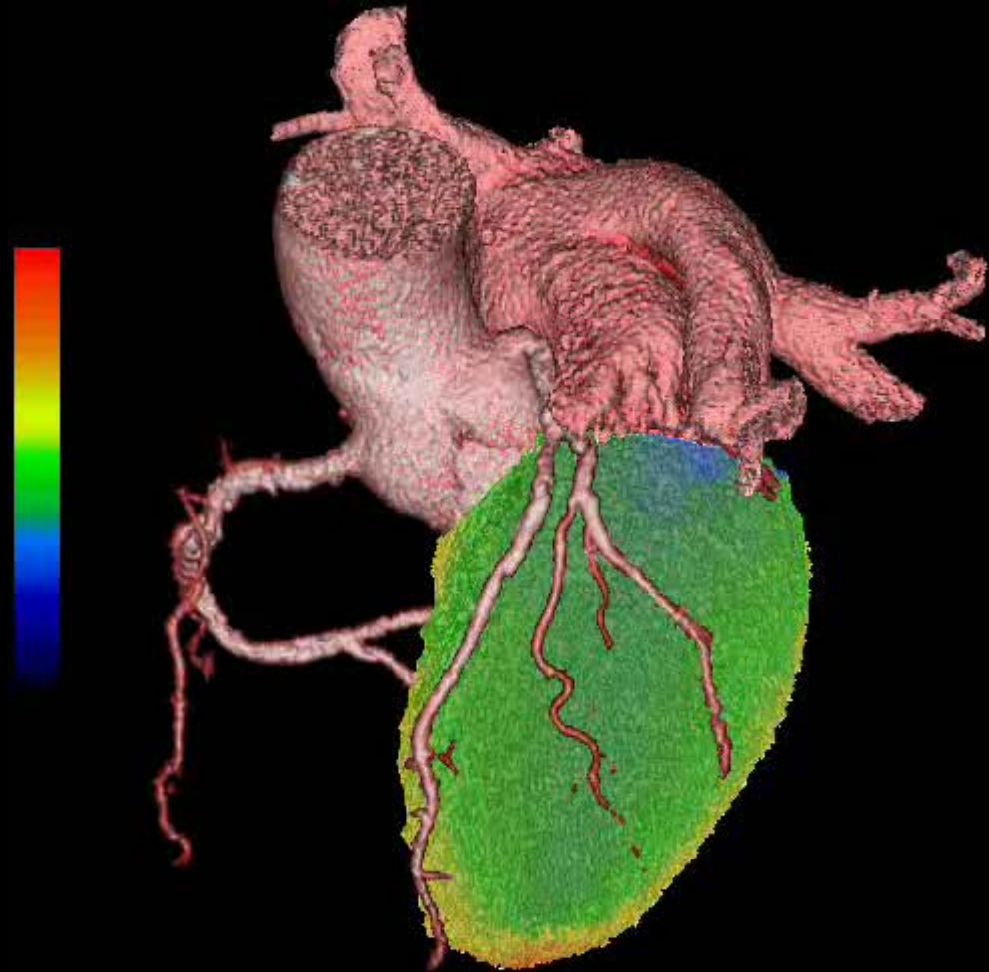
- Calcifications !
- LAD 50% stenosis
- LAD-D1 >50% stenosis
- LCX anomalous origin from RCA
- RCA calcification, no stenosis

## Findings PET

- Stress-induced ischemia anterior/lateral

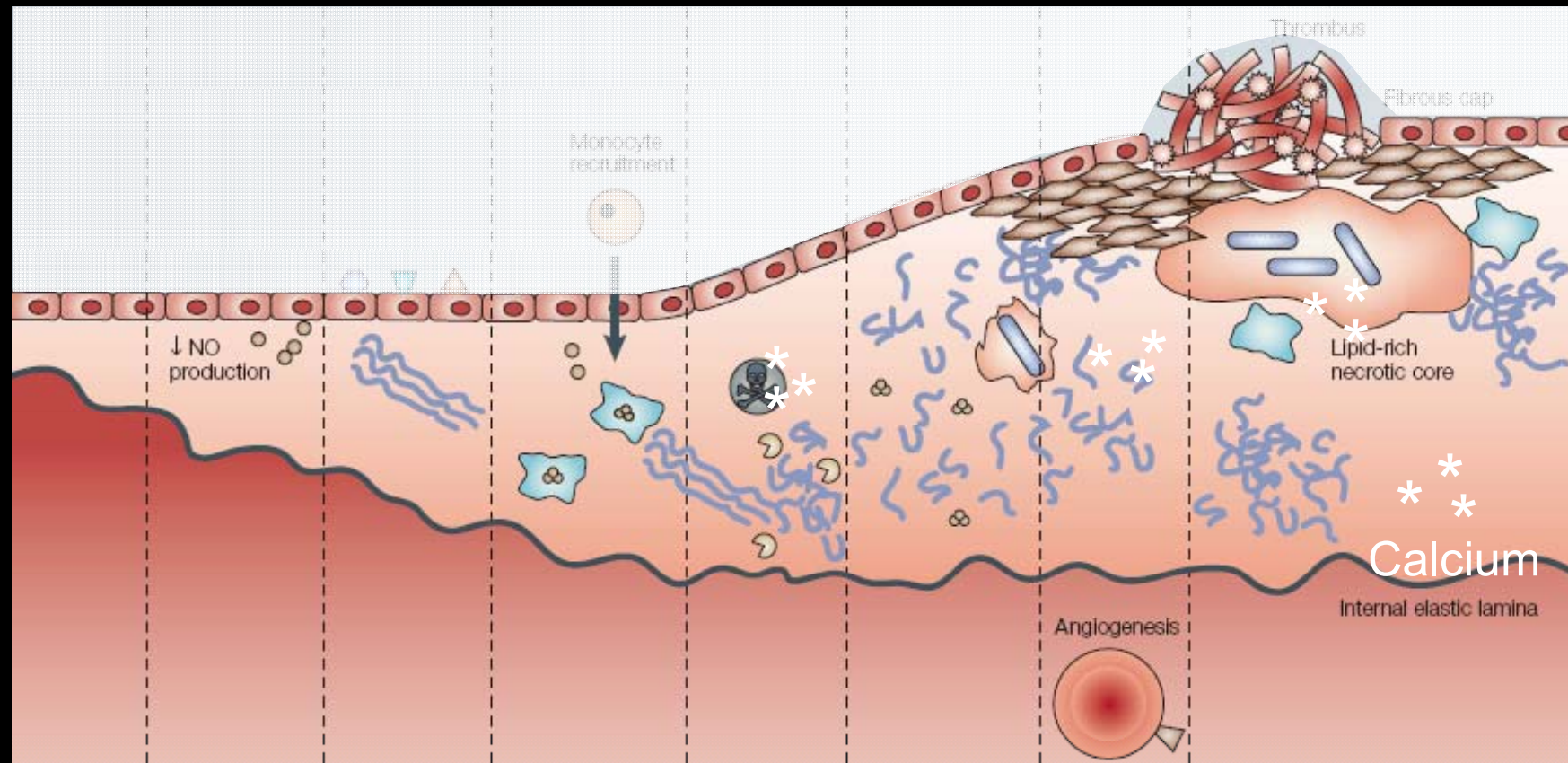
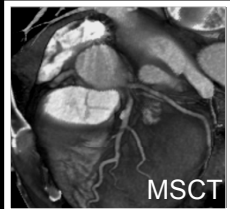
## Conclusion PET/CT

- Revascularization





# Kalk in der Gefäßwand ...





# Bildgebung der Arteriosklerose - Calcium



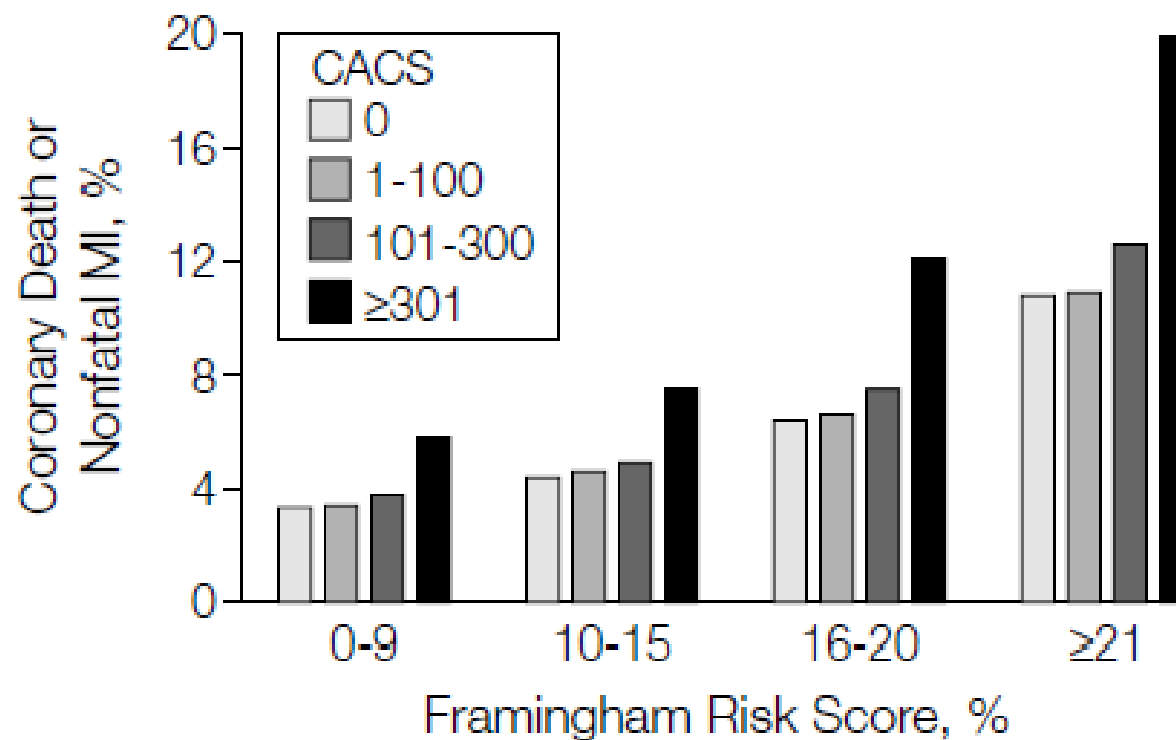
heute



Ägypten  
vor  
3000  
Jahren !

# Calcium-Score – Kardiovaskuläres Risiko

**Figure 1.** Predicted 7-Year Event Rates From COX Regression Model for CHD Death or Nonfatal Myocardial Infarction for Categories of FRS or CACS

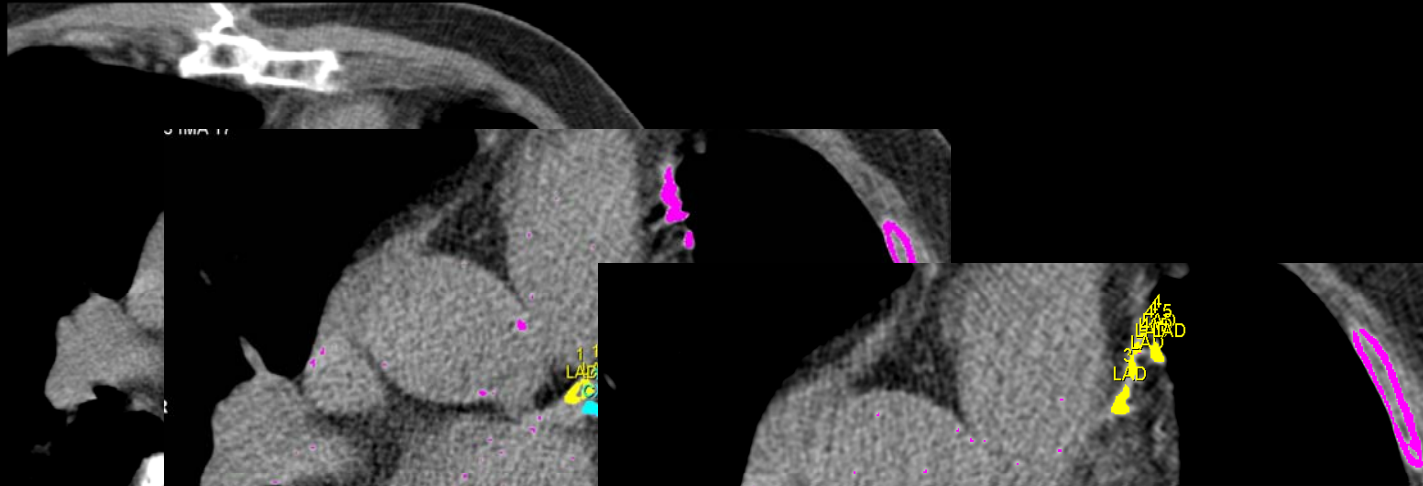


# Fallbeispiel #5



- Patient männlich, 53 Jahre
- V.a. KHK
- Pos. Familienanamnese
- Viele Risikofaktoren
- Keine Beschwerden, wünscht Abklärung

# Fallbeispiel #5: Calcium-Score



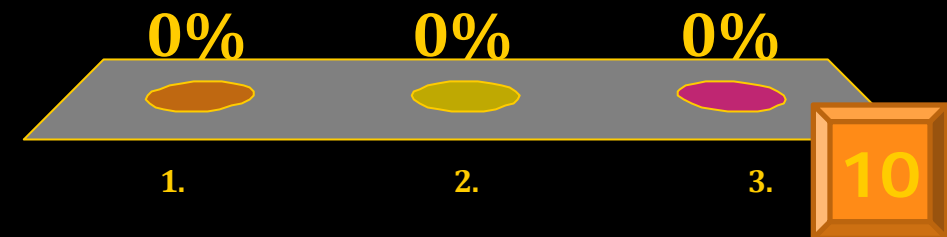
Bitte wählen Sie:

1. Belastungsinduzierte Ischämie Vorderwand
2. Belastungsinduzierte Ischämie Lateralwand
3. Keine Ischämie

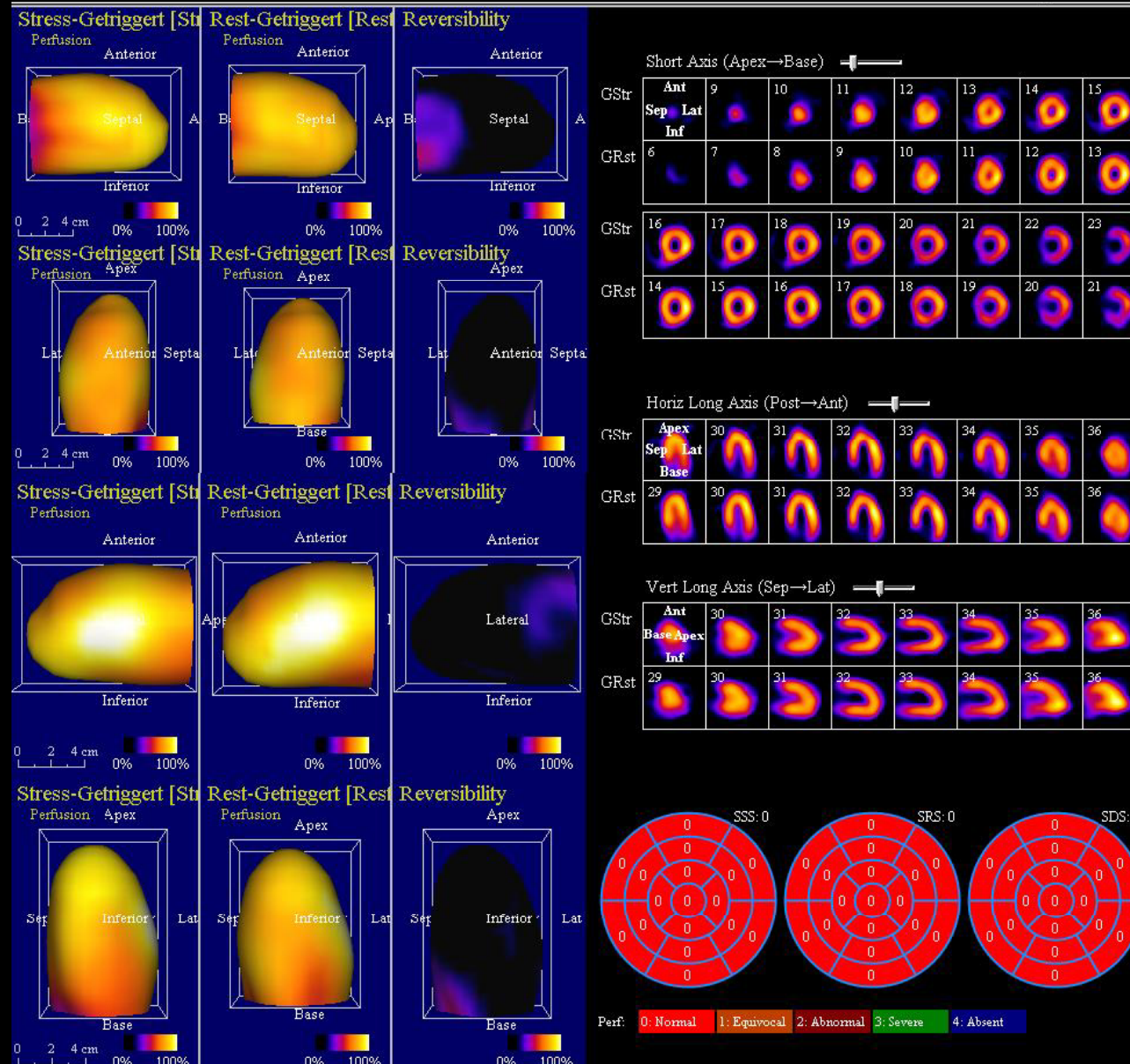
Schwellenwert = 130 HU (97.5 mg/cm <sup>3</sup> CaHA)				
Arterie	Anzahl von Läsionen (1)	Volumen [mm <sup>3</sup> ] (3)	Äquiv. Masse [mg CaHA] (4)	Ergebnis (2)
LM	0	0.0	0.00	0.0
LAD	3	454.0	103.70	618.8
CX	1	41.2	7.95	52.2
RCA	9	183.7	41.29	284.8
Gesamt	13	678.9	152.94	955.8

# Fallbeispiel #5: Perfusion ?

1. Belastungs-induzierte Ischämie  
Vorderwand
2. Belastungs-induzierte Ischämie  
Lateralwand
3. Keine Ischämie

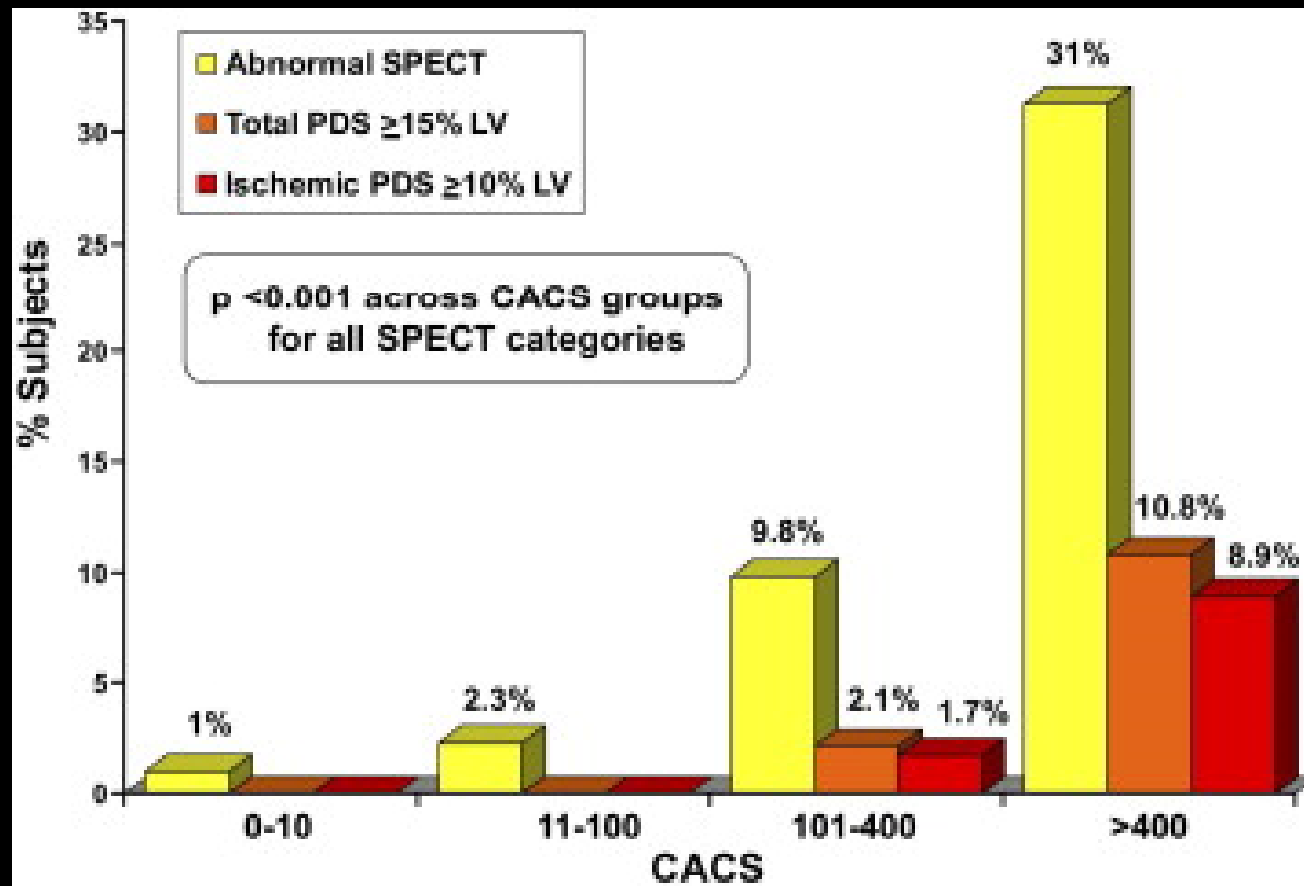


# Fallbeispiel #5: Unauffällige Perfusion



# Calcium Score - Perfusion

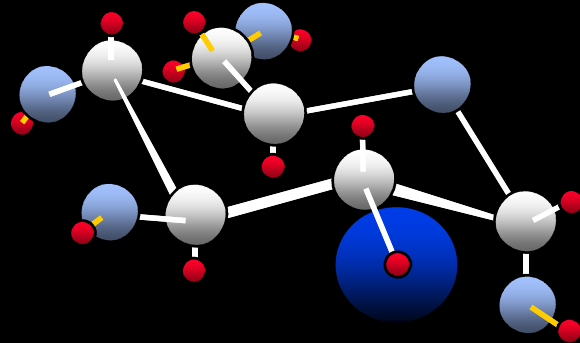
1127 asymptomatic Patienten ohne bekannte KHK  
Calcium-Score + SPECT, Follow-Up 6.5 Jahre



- Perfusion
- Perfusionsreserve
- Kontraktion
- Prognose-Score
- Calcium-Score
- **Vitalität ?**



# Vitalitätsdiagnostik mit FDG-PET



D-Glucose



Hexokinase

D-Glucose-6-  
Phosphate

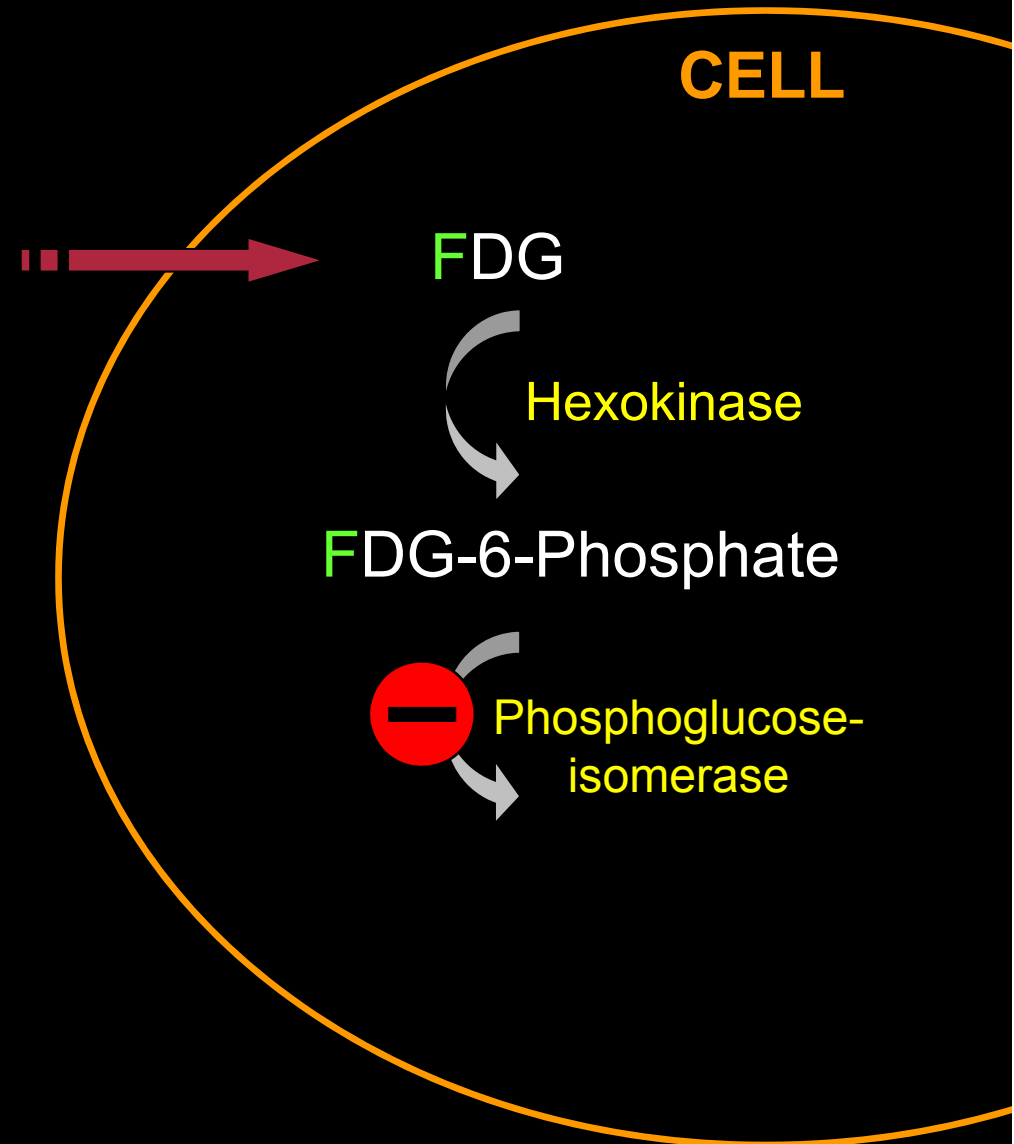
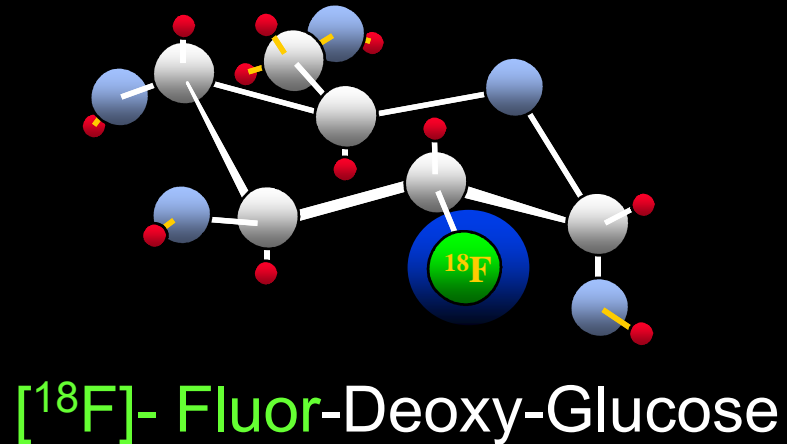


Phosphoglucose-  
isomerase

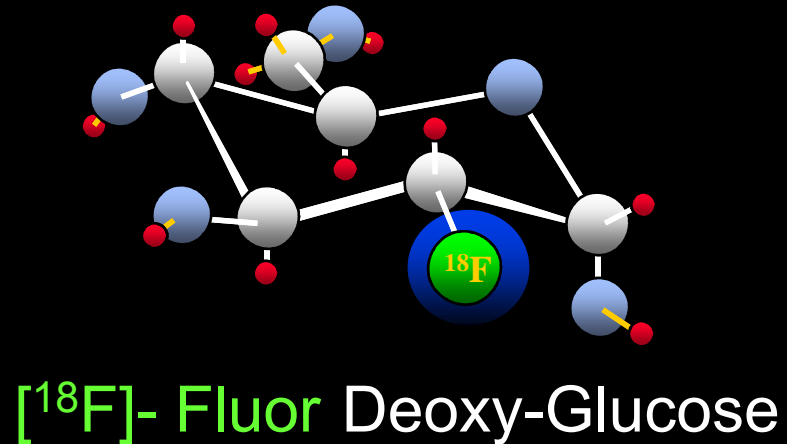
Fructose-6-Phosphate

CELL

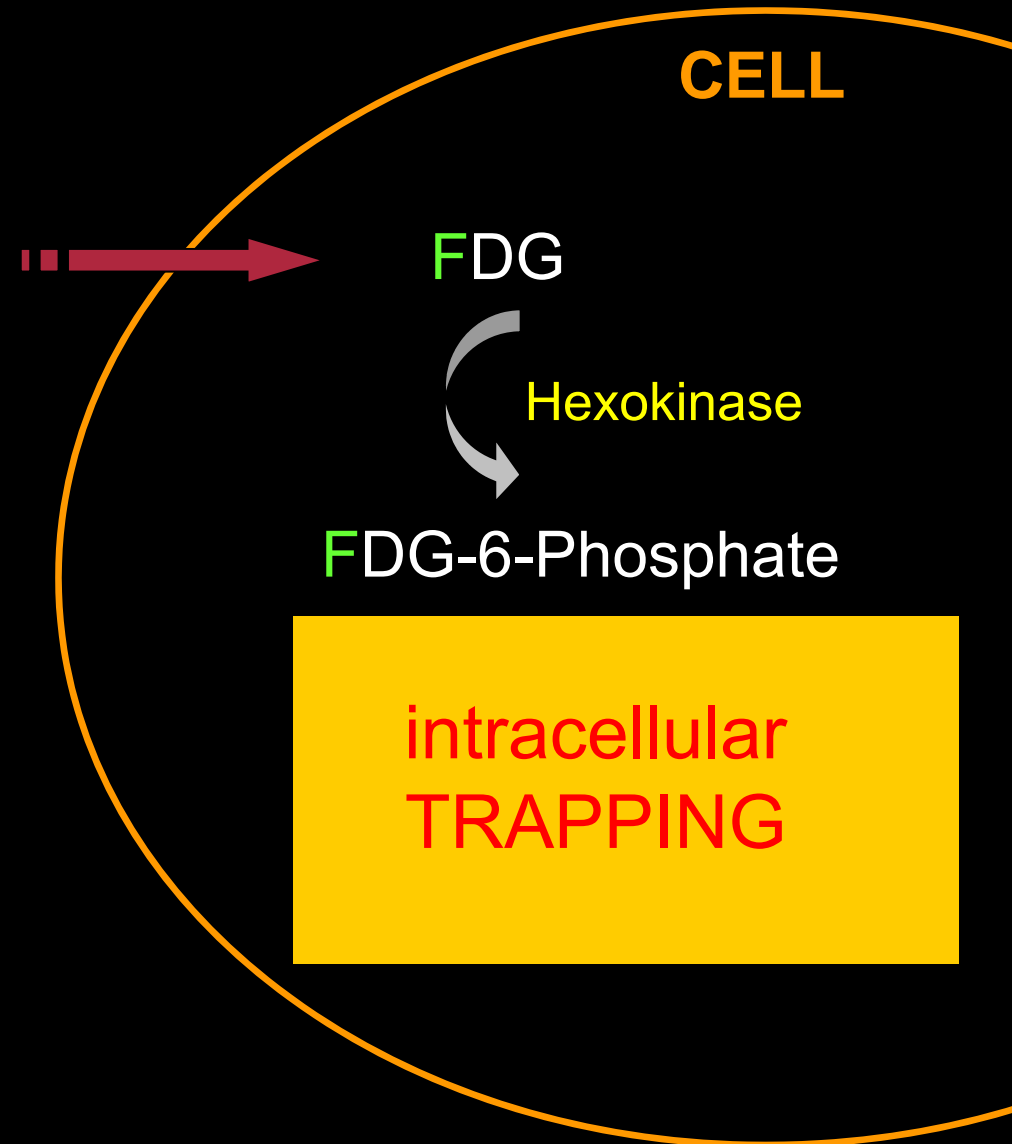
# Vitalitätsdiagnostik mit FDG-PET



# Vitalitätsdiagnostik mit FDG-PET



- ➡ Glucose transport
- ➡ Hexokinase activity

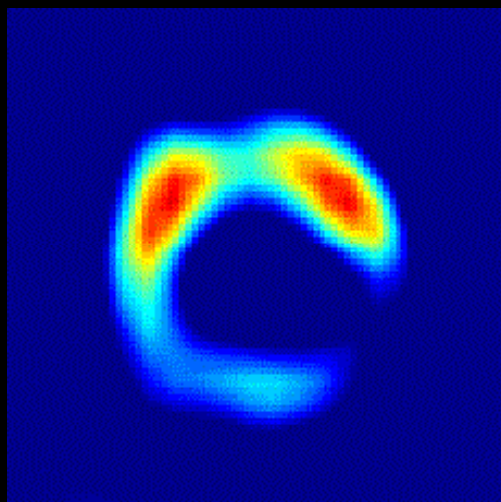


# Fallbeispiel #5

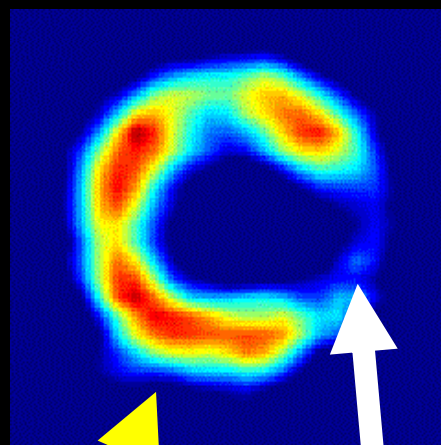
- 3-Gefäß-KHK
- RIVA 90%, RCX 90 %, RCA 70 %
- **Vitalität** vor Revaskularisation ?

# Patient N.W.

$^{99m}\text{Tc}$ -Tetrofosmin  
SPECT



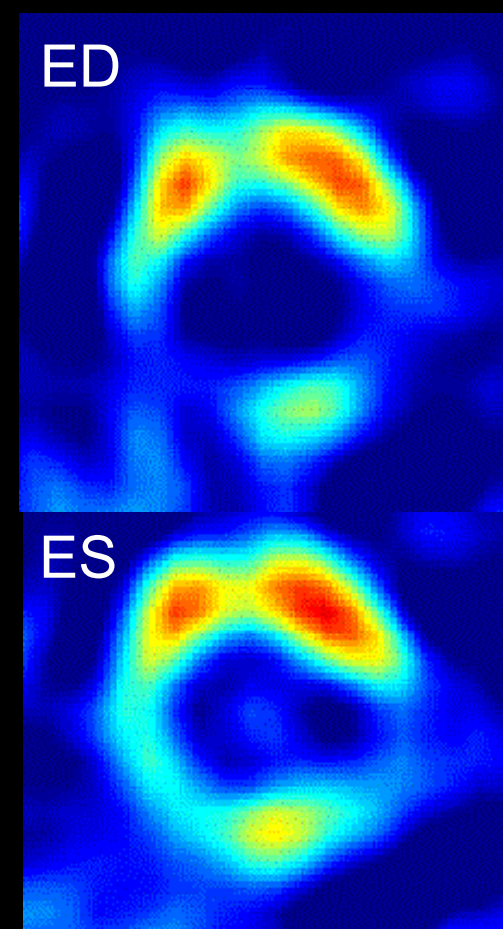
$^{18}\text{F}$ -FDG  
PET



Vitalität

Narbe

$^{99m}\text{Tc}$ -Tetrofosmin  
GSPECT

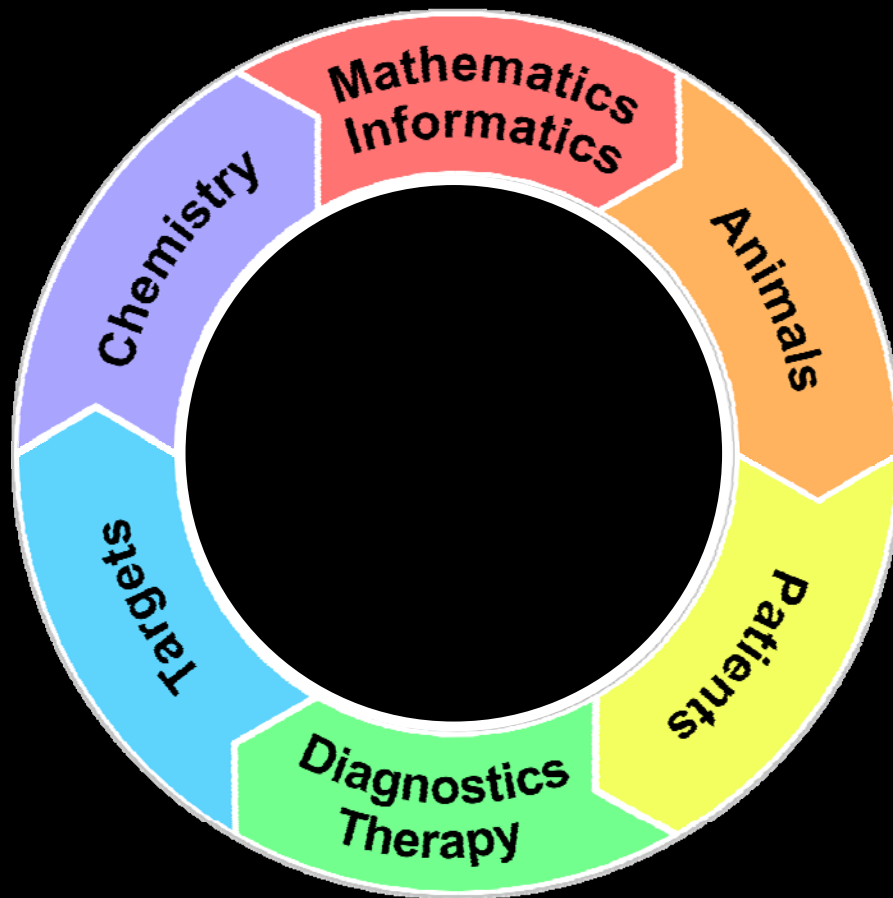


ED

ES



# Von der Präklinik in die Klinik ...



Sonderforschungsbereich 656  
Molekulare kardiovaskuläre Bildgebung  
[www.sfbmobil.de](http://www.sfbmobil.de)

- **Moderne Myokardszintigraphie (gated SPECT/CT)**
  - Perfusion
  - Perfusionsreserve
  - Vitalität
  - Volumina
  - Kontraktion
  - Calcium-Score

- ... Homepage der Nuklearmedizin
  - <http://nukmed.klinikum.uni-muenster.de>
  - Reiter „Lehre“

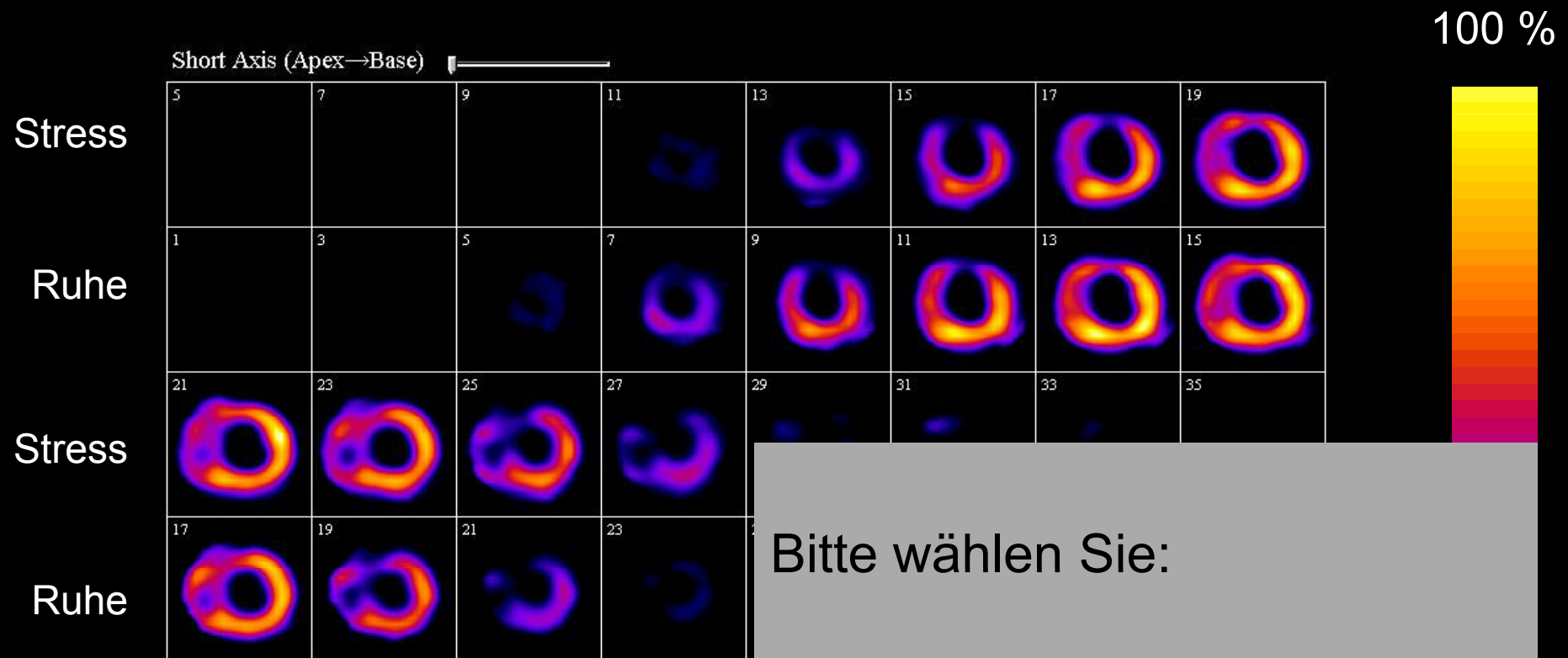


# Fallbeispiel #6: Knochelei



- Patient männlich, 54 Jahre
- 1-Gefäß-KHK, LV-Funktion deutlich gestört
- ICD, COPD
- Was ist hier los ?

# Fallbeispiel #6: Was ist das Auffälligste ?

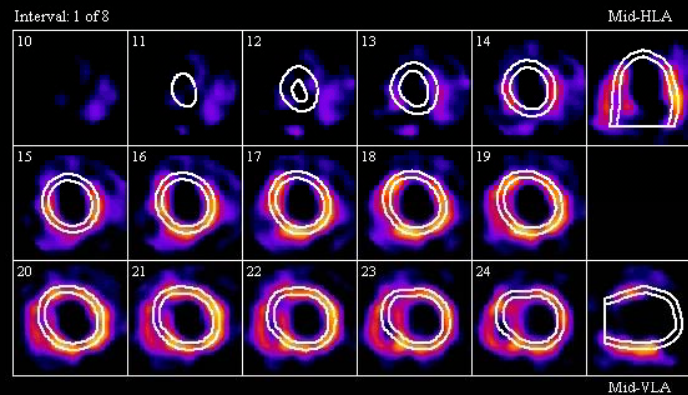
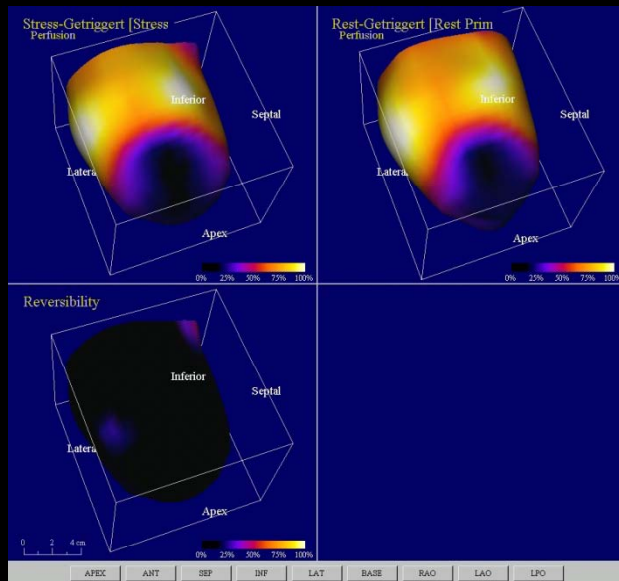


Bitte wählen Sie:

1. Keine Idee !
2. Septaler Infarkt
3. Rechtsherzhypertrophie
4. Globale Ischämie

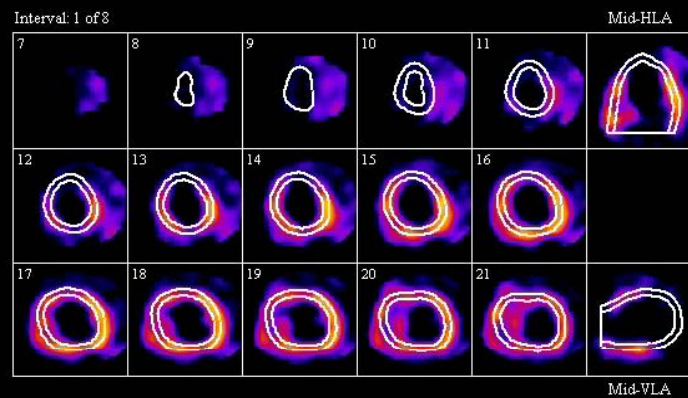
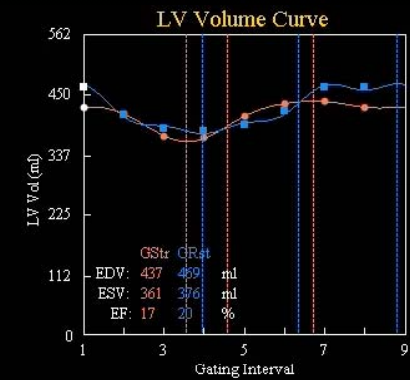
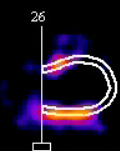
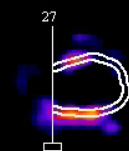
Se

# Fallbeispiel #6: Knochelei



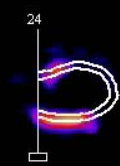
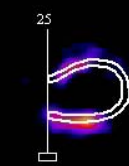
ED VLA Slice  
(Interval: 7)

ES VLA Slice  
(Interval: 4)



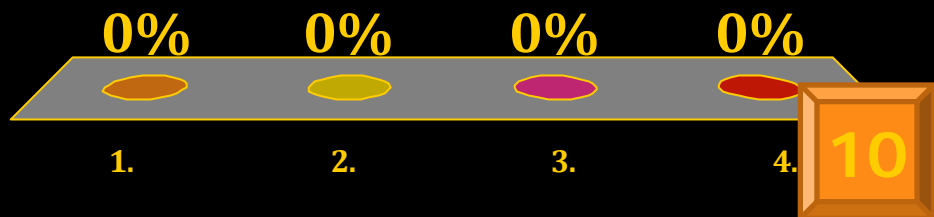
ED VLA Slice  
(Interval: 1)

ES VLA Slice  
(Interval: 4)

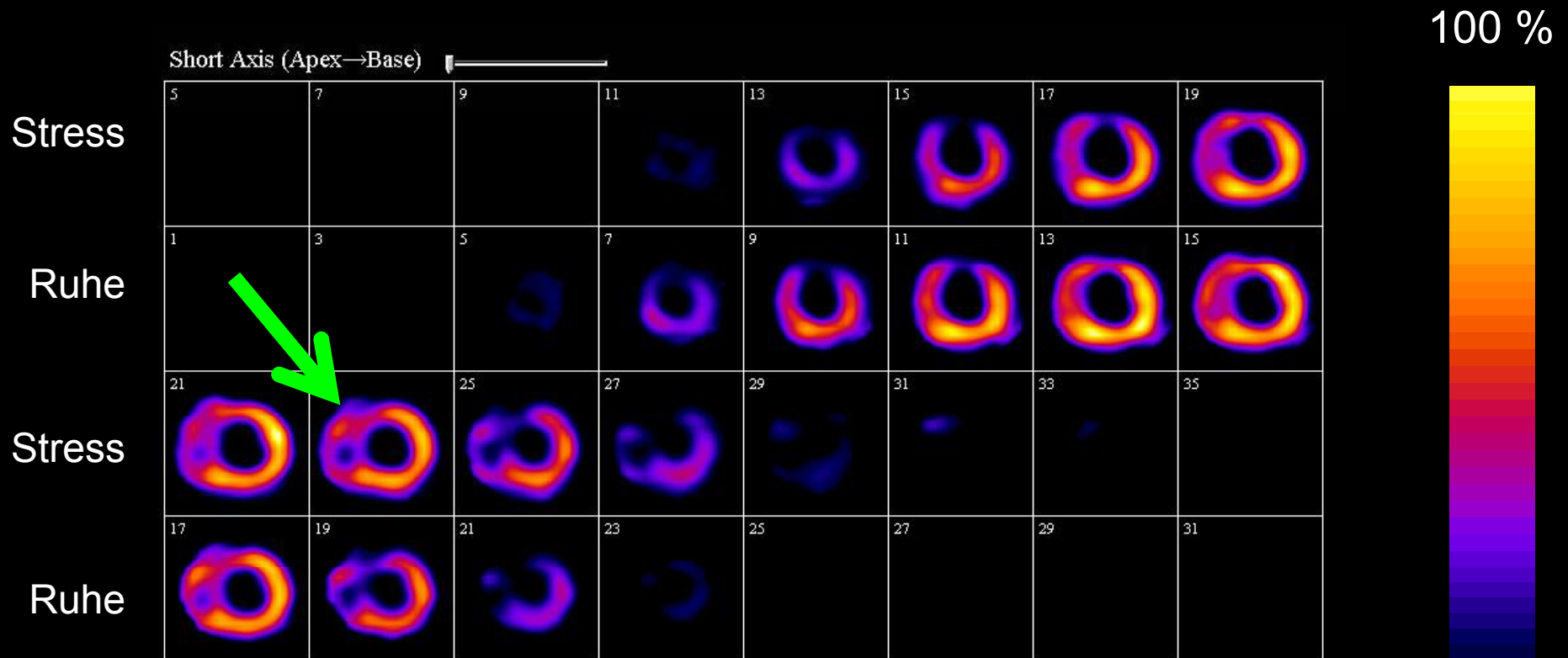


# Was ist das Auffälligste ?

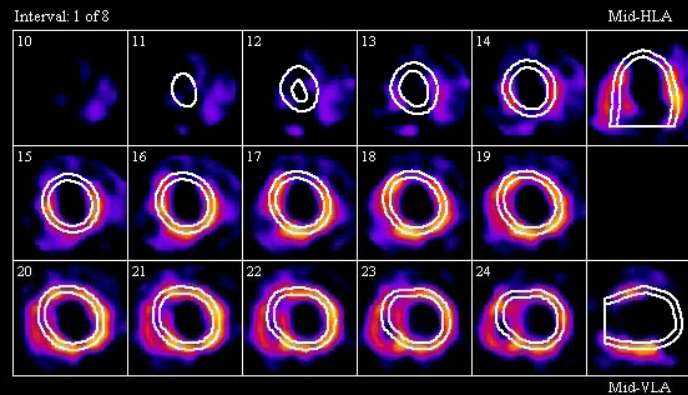
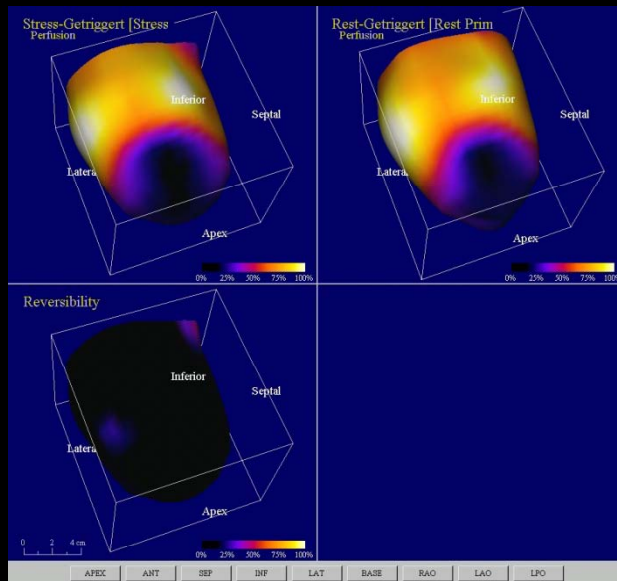
1. Keine Idee !
2. Septaler Infarkt
3. Rechtsherz-  
hypertrophie
4. Globale Ischämie



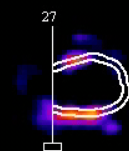
# Fallbeispiel #6: Rechtsherzhypertrophie



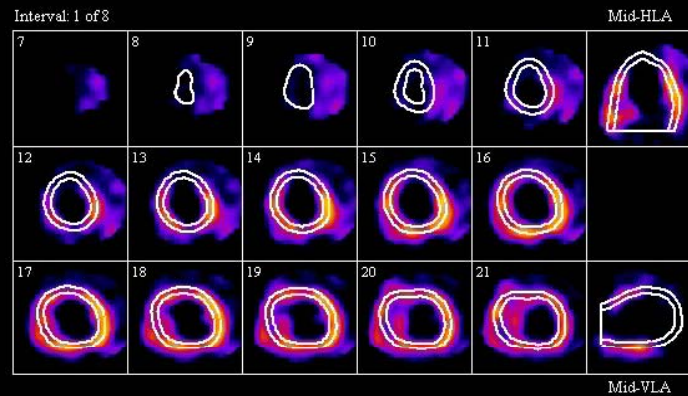
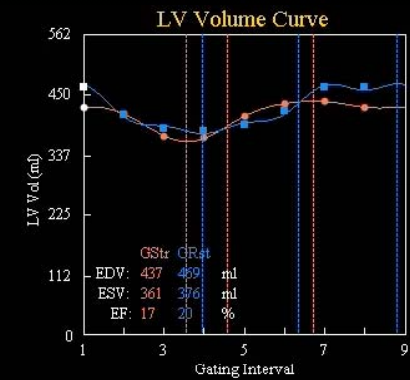
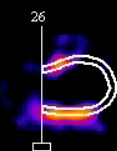
# Fallbeispiel #6: Konturfindung inkorrekt



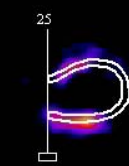
ED VLA Slice  
(Interval: 7)



ES VLA Slice  
(Interval: 4)



ED VLA Slice  
(Interval: 1)



ES VLA Slice  
(Interval: 4)

