



PUNKTÓW
25
EDUKACYJNYCH



Międzynarodowa konferencja radiologiczno – chirurgiczna
„Współczesne techniki diagnostyczne
i terapeutyczne w praktyce”

24.10.2015 andel's Hotel
ul. Ogrodowa 17, 91-065 Łódź



Carestream



MKJ Radiologia
Rozwiązania dla Weterynarii



INFORMACJE
I ZAPISY NA STRONIE
www.poliwet.eu



Prof. Robert O'Brien

University of Illinois, Urbana-Champaign USA

Dr Robert O'Brien jest profesorem i kierownikiem Katedry Diagnostyki Obrazowej na University of Illinois, Urbana-Champaign. Dr O'Brien ukończył Ohio State University oraz odbył rezydenturę z zakresu radiologii na University of Pensylwania, a następnie pracował na University of Wisconsin i Kansas State University. Jest autorem przeszło 100 publikacji naukowych. Profesor Robert O'Brien specjalizuje się w ultrasonografii kontrastowej oraz zaawansowanym obrazowaniu TK. Jest wynalazcą VetMouseTrap, metody która umożliwiła obrazowanie małych zwierząt bez konieczności poddawania pacjentów znieczuleniu ogólnemu.

1. Zaawansowane techniki obrazowania układu oddechowego

– podążać z biegiem czasu

Choroby układu oddechowego są nie tylko poważne, lecz również częste. U 95% wszystkich pacjentów jedyną skuteczną techniką obrazowania okazuje się właśnie radiografia. Posiada ona zaletę w postaci dobrego oglądu wszystkich struktur w klatce piersiowej, w tym dobrze kontrastowania pozwalającego identyfikować zmienione chorobowo struktury. Jednakże niesie ona ze sobą bardzo duże ograniczenia w możliwości charakteryzowania łagodnych lub mniej typowych nieprawidłowości. Niestety zdjęcia rentgenowskie mają niewielką wartość przy ocenie wielkości serca u kotów, a ich wykonywanie może być przeciwwskazane u pacjentów z silną dusznością w początkowym okresie choroby. Podczas tego wykładu omówimy bardziej zaawansowane techniki obrazowania układu oddechowego, a szczególnie tomografię komputerową, jej rolę w nagłych przypadkach w szeroko pojętej praktyce weterynaryjnej.

2. Badania kontrastowe – techniki, które dziś są nadal stosowane.

Zbyt słaby kontrast pomiędzy narządami w jamie brzusznej oraz niemożność odróżnienia tkanki miękkiej od płynu w obrazie radiologicznym oznacza, że do oceny powierzchni światła przewodu pokarmowego i grubości jego ściany konieczne jest użycie środków kontrastowych. Techniki kontrastowe najczęściej stosuje się do uwidocznienia struktur anatomicznych niewidocznych na zdjęciach przeglądowych oraz do oceny ciągłości narządów trzewnych posiadających światło.

W czasie tego wykładu postaram się przybliżyć zasady wykonywania badań kontrastowych, ich zalety oraz wady. Postaram się też odpowiedzieć na pytanie, czy badanie kontrastowe jest zawsze konieczne do wykonania.

3. Badania obrazowe w chorobach wątroby i dróg żółciowych u psów i kotów.

Wątroba to największy narząd zbudowany z tkanki mięsistej w organizmie. Z uwagi na podobny stopień zaciemnienia obrazu przez płaty i ściśle ich położenie, krawędzie prawidłowej wątroby są scalone z pęcherzykiem żółciowym i przeponą, co całościowo ujmuje się w pojęciu sylwetka wątroby. Z tych samych powodów trudne może okazać się odgraniczenie krawędzi wątroby od np. prawej nerki.

W trakcie tej prezentacji postaram się odpowiedzieć na pytania; jakie są cechy charakterystyczne dla obrazów RTG i UsG w przypadkach zmiany jej: wielkości, położenia, kształtu, wysycenia cienia i w przebiegu wybranych schorzeń wątroby oraz dróg żółciowych.

4. W jaki sposób całościowo interpretować zdjęcia RTG klatki piersiowej?

Niniejszy wykład ma na celu zapoznać Państwa z technikami radiologicznymi wykorzystywanymi do badania klatki piersiowej u psów i kotów. Badanie radiologiczne klatki piersiowej wciąż jest główną techniką obrazowania stosowaną w diagnostyce chorób płuc oraz innych schorzeń klatki piersiowej. Takie techniki powinny pozwalać na pozyskanie diagnostycznych zdjęć oraz stanowić podstawę do opracowania listy rozpoznań różnicowych.

Dlatego warto zastanowić się nad konfrontacją wyników pozyskanych w technikach analogowych versus techniki cyfrowe oraz nad tym czy są to techniki komplementarne czy konkurencyjne.

5. Zdjęcia RTG klatki piersiowej – nowe oblicze starych technik.

Niniejszy wykład to kolejny wykład poświęcony diagnostyce RTG klatki piersiowej, w czasie którego będę chciał zwrócić uwagę na fakt że:

- zdjęcia rentgenowskie dostarczają informacji, a NIE odpowiedzi
- odpowiedzi pojawiają się w efekcie właściwej interpretacji zmian w obrazie radiologicznym w połączeniu z innymi klinicznymi aspektami danego przypadku
- zdjęcia rentgenowskie mogą nasunąć więcej pytań klinicznych bądź też pytania innego rodzaju
- zdjęcia rentgenowskie niskiej jakości to strata własnego czasu oraz pieniędzy klienta
- przy braku systematycznego podejścia przy interpretacji zdjęć informacji w nich zawarte mogą pozostać niezauważone
- bez odpowiedniej wiedzy z zakresu nauk klinicznych zmiany dostrzeżone na zdjęciach rentgenowskich prowadzą do wyciągnięcia niewłaściwych wniosków.



Dr n. wet. Renata Komsta

W.M.W. w Lublinie adiunkt w Pracowni Radiologii i Ultrasonografii

Dr n. wet. Renata Komsta jest adiunktem w Pracowni Radiologii i Ultrasonografii w Katedrze i Klinice Chirurgii Zwierząt Wydziału Medycyny Weterynaryjnej w Lublinie. Jest absolwentką Lubelskiego Wydziału Medycyny Weterynaryjnej. W 2001 roku uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie radiologia weterynaryjna. Jest członkiem Polskiego Stowarzyszenia Lekarzy Weterynarii Małych Zwierząt. Jej zainteresowania naukowe dotyczą: rentgenodiagnostyki zwierząt małych i nieudomowionych.

Kręgi przejściowe – diagnostyka radiologiczna i znaczenie kliniczne

Kręgi przejściowe mogą nie mieć żadnego znaczenia klinicznego i zostać wykryte przypadkowo podczas badania radiologicznego, rzadziej badania sekcyjnego. Dolegliwości ujawniają się u niewielkiego odsetka pacjentów, zwykle w starszym wieku lub po urazach prowadzących do destabilizacji aparatu więzadłowego kręgosłupa. W dokładnej klasyfikacji kręgu przejściowego stosowane są następujące określenia: okcypitalizacja, cerwikalizacja, torakalizacja, lumbalizacja i sakralizacja. Od sposobu przeprowadzenia badania radiologicznego i wnikliwości radiologa zależy postawienie prawidłowego rozpoznania. W chwili obecnej uważa się, że największy wpływ na stan pacjenta, w tym rozwój zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa oraz rozwój dysplazji biodrowej, może wywierać obecność kręgów przejściowych w połączeniu lędźwiowo-krzyżowym.



Dr hab. Andrzej Pomianowski

prof. nadzw. UWM Wydział Medycyny Weterynaryjnej UWM w Olsztynie

Dr hab. Andrzej Pomianowski, prof. nadzw. UWM, jest kierownikiem Katedry Chorób Wewnętrznych z Kliniką Wydziału Medycyny Weterynaryjnej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Jego zainteresowania naukowo-badawcze dotyczą diagnostyki, patologii i terapii chorób wewnętrznych zwierząt z ukierunkowaniem na zagadnienia neurologii weterynaryjnej. Obejmują one następujące obszary badawcze: badania płynu mózgowo-rdzeniowego, zastosowanie elektrodiagnostyki aparaturowej oraz wykorzystanie rezonansu magnetycznego w diagnozowaniu chorób układu nerwowego. Jest autorem ponad 100 publikacji naukowych. Jest też redaktorem naukowym polskiego wydania podręcznika „Atlas i podręcznik neurologii małych zwierząt ch

Zastosowanie rezonansu magnetycznego w diagnozowaniu chorób mózdzku u psów

U niektórych ras psów można obserwować postępujące objawy ze strony mózdzku, takie jak ataksja głowy i kończyn, drżenia zamiarowe głowy, postawa z szeroko rozstawionymi kończynami, silna ataksja bez objawów osłabienia i zaburzeń świadomej propriocepcji oraz przechylenie głowy, zaburzenia równowagi i oczopląs. Taki rozwój choroby stwierdzano najczęściej u amerykańskich staffordshire terierów, seterów szkockich, owczarków staroangielskich, gordon seterów, spanieli bretońskich oraz sporadycznie u psów innych ras. Często stosowany termin w rozpoznaniu tych zaburzeń to abiotrofia mózdzku. Ogólnie określa on zmiany zwyrodnieniowe układu nerwowego o nieznanym pochodzeniu, w którym można zaobserwować mechanizm apoptozy. Niemniej jednak terminu tego nie stosuje się w przypadku amerykańskich staffordshire terierów, ponieważ przyczyna choroby u tej rasy psów jest znana. Występujące u nich schorzenie jest chorobą spichrzeniową, w przebiegu której dochodzi do odkładania się wewnątrz komórek lipoproteiny: lipofuscyny. Niezwykle pomocną metodą diagnostyczną pozwalającą w sposób ewidentny na wykazanie atrofii mózdzku, jest badanie rezonansem magnetycznym. Stwierdza się wtedy poszerzenie bruzd korowych mózdzku i wypełnianie pustych przestrzeni płynem mózgowo-rdzeniowym. Szczególnie polecana jest projekcja strzałkowa w obrazie T2 zależnym.

Międzynarodowa konferencja

radiologiczno – chirurgiczna

„Współczesne techniki diagnostyczne i terapeutyczne w praktyce”

Program konferencji:

10.00 – 10.45

Prof. Robert O'Brien University of Illinois, Urbana-Champaign USA

Zaawansowane techniki obrazowania układu oddechowego – podążać z biegiem czasu.

10.45 – 11.30

Prof. Robert O'Brien University of Illinois, Urbana-Champaign USA

Interpretacja radiogramów klatki piersiowej- kompleksowe podejście.

11.30 – 12.00 Przerwa

12.00 – 12.45

Dr hab. Andrzej Pomianowski, prof. nadzw. UWM

Zastosowanie rezonansu magnetycznego w diagnozowaniu chorób mózdzku u psów.

12.45 – 13.30

Prof. Robert O'Brien University of Illinois, Urbana-Champaign USA

Radiografia klatki piersiowej – nowe oblicze starych technik.

13.30 – 14.15

Prof. Robert O'Brien University of Illinois, Urbana-Champaign USA

Badania kontrastowe – aktualne wskazania, aspekty techniczne, zasady interpretacji wyników.

14.15 – 14.45 Przerwa

14.45 – 15.30

Dr n. wet. Renata Komsta, Pracownia Radiologii i Ultrasonografii w Katedrze i Klinice Chirurgii Zwierząt Wydziału Medycyny Weterynaryjnej w Lublinie

Kręgi przejściowe – diagnostyka radiologiczna i znacznie kliniczne.

15.30 – 16.15

Prof. Robert O'Brien University of Illinois, Urbana-Champaign USA

Badania obrazowe w chorobach wątroby i dróg żółciowych u psów i kotów.

Koszt uczestnictwa wynosi: 350 zł brutto

Wpłaty prosimy dokonywać na konto:

Stowarzyszenie Śląska Poliklinika Weterynaryjna

41-500 Chorzów, ul. Stefana Batorego 11

konto bankowe: 76 1020 2368 0000 2402 0215 8798

z dopiskiem „konferencja radiologiczna”