

Coronarstent af ukendt fabrikat og model



Fabrikat/model:	Fabrikat ukendt, Model ukendt Denne sikkerhedsprocedure kan anvendes, hvis det viser sig umuligt, at fremskaffe sikkerhedsinformationer om en specifik coronarstent... Gældende for enkeltstents, samt for flere overlappende - der er ingen restriktioner på overlappende stentlængde.
Statisk feltstyrke:	1,5/3T Tesla
Scannerarkitektur:	Ingen restriktioner på retningen af det statiske magnetfelt (gælder både konventionelle og åbne MR-systemer)
Spatial gradient:	Ingen restriktioner
Slew rate (Gr):	Ingen restriktioner
SAR:	Normal Operation Mode MR-scanning i 15 min pr sekvens - Coronarstent inden for det transmitterede RF-felts område: $SAR \leq 2 \text{ W/kg}$ (Normal Operating Mode) - Coronarstent helt uden for det transmitterede RF-felts område: $SAR \leq 4 \text{ W/kg}$ (First Level Controlled Operating Mode) må anvendes
B1+rms:	Ingen restrektioner
Coil type:	Ingen restrektioner

Artefakter:	Coronarstents giver et lokalt susceptibilitetsartefakt (signal void) i og omkring stenten. Ved 3T strækker artefaktet sig typisk ca. 6 mm fra stenten ved både gradient-echo og spin-echo sekvenser. Ved 1,5T er signaltabet mindre – typisk ca. 5,5 mm i diameter. Turbo spin-echo giver minimale artefakter; gradient-echo og EPI giver større artefakter. Artefaktet begrænser primært vurderingen af væv i direkte nærhed af stenten og påvirker sjældent den diagnostiske kvalitet af omgivende strukturer.
Temperaturstigning:	I studier der evaluerede stentopvarmning, sås kun minimal til beskeden opvarmning – under 1 °C for en enkelt stent og under 2 °C for to lange, overlappende stents. Blodgennemstrømning bidrager til at dissipere eventuel lokal varme.
Kilde (se evt. pdf):	Shellock FG (2025) – <i>Guidelines for the Management of Patients with Coronary Artery Stents Referred for MRI Examinations</i> – ISMRM/SMRT Safety Page. https://www.ismrm.org/smrt/safety_page/2025.Shellock.Coronary%20Stent.MRI.Guidelines.pdf Levine GN et al. (2007) – <i>Safety of Magnetic Resonance Imaging in Patients with Cardiovascular Devices</i> – American Heart Association Scientific Statement. Circulation 2007;116:2878-2891. https://doi.org/10.1161/circulationaha.107.187256 Shellock FG (2005) – <i>MR Safety at 3T: Bare Metal and Drug-Eluting Coronary Stents</i> – Diagnostic Imaging. https://www.diagnosticimaging.com/view/mr-safety-3t-bare-metal-and-drug-eluting-coronary-stents MRIquestions.com – <i>Vascular Stents & Grafts</i> – Q&A-ressource med klinisk fortolkning af litteraturen. https://mriquestions.com/vascular-stentsgrafts.html UCSF Radiology MRI Safety Guidelines – <i>Coronary Stents</i> – Institutionel protokol baseret på Shellock-guidelines. https://radiology.ucsf.edu/patient-care/patient-safety/mri-safety-guidelines/coronary-stents

Kommentarer til implantat

Patienter med alle kommercielt tilgængelige coronarstents kan undergå MRI umiddelbart efter implantation af disse implantater. [ISMRM](#)

De fleste coronare og perifere vaskulære stents er non-ferromagnetiske og kan sikkert scannes ved 3 T eller derunder på ethvert tidspunkt efter implantation.

Revision #5

Created 2026-04-27 14:11:59 UTC by Claus

Updated 2026-04-28 06:39:35 UTC by Claus