

## Indikasjoner

- Spørsmål om gallegangsstein og galleblærestein.
- Kartlegging ved akutt cholangit og klinisk mistenkt primær skleroserende cholangit.

## Generelt

Parameter	Teknikk	Kommentar
Pasientforberedelse	Faste.	Helst 4 timer faste.
Spolevalg	Hjertespole eller kroppsspole, phased array.	
Posisjonering	Ryggleie.	
Opptaksområde	Galleveier / lever.	T1 og T2 serie gjennom hele lever. 3D MRCP gjennom sentrale galleveier.
Respirasjon	Breath-hold (BH) / respirasjonstrigget (RT)/ navigator (NAV).	Respirasjon avhengig av sekvens, se under.

## Opptaksparametre

Parameter	Teknikk		Kommentar			
Serier Snittykkelse Bildeoppløsning	<b>Sekvens</b>	<b>Plan</b>	<b>Veiledende FOV (mm)</b>	<b>Snitt tykkelse/veiledende gap</b>	<b>Veiledende bildeoppløsning (voksel)</b>	<b>Kommentar</b>
	T1 - ut og inn av fase	TRA		5 mm/ 10%		BH.
	T2	COR		5 mm/ 10%		BH.
	T2	TRA		5 mm/ 10%		Respirasjonstrigget.
	3D MRCP	COR		Gjerne rundt 1 mm		Dersom 3D ikke er mulig tas 2D tykke snitt.
TRA: Transversal snittretning      BH: Breath-hold COR: Coronal snittretning SAG: Sagittal snittretning						

## Kontrastmiddel

Parameter	Teknikk	Kommentar
Volum (ml)	Ikke kontrast.	
Injeksjonshastighet (flow) (ml/sek) tid (sek)		
Forsinkelse før eksponering (delay)		

## Beskrivelse

### Teknisk info:

- Hvilken MR protokoll som er brukt.
- Hvilket område som er undersøkt.

### Diagnostisk info:

- Grov beskrivelse av opptak anbefales.
- Beskrivelse bør svare på klinisk spørsmål og skal inneholde en lokalisering av vesentlige funn.

## Referanser

[1] Griffin N, et al, *Magnetic resonance cholangiopancreatography: the ABC of MRCP*. Insights Imaging. Feb 2012; 3(1): 11–21. DOI: 10.1007/s13244-011-0129-9  
[www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3292642/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3292642/)

[2] L. Arrivé, et al., *MRI of cholangitis: Traps and tips*. Diagnostic and Interventional Imaging. 2013 Jul-Aug; 94(7-8):757-70. DOI: 10.1016/j.diii.2013.03.006.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23751228>