

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Giltig från: 2025-06-02

Innehållsansvar: Katarina Haglund, (katos), Röntgensjuksköterska

Giltig till: 2027-05-27

Granskad av: Ali Mashalla Åhre, (aliah3), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

# 57B Prostata – magnetkameraundersökning

## Syfte

Metodbeskrivning av MR Prostata 57B.

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

## Arbetsbeskrivning

Us kod/Us namn

57B Prostata

Undersökningstid

40 min

## Indikation

Misstanke om prostatacancer inför riktade ultraljudsledda biopsier.

Kvarstående misstanke om prostatacancer efter negativa systematiska biopsier.

Tumörutbredning vid känd prostatacancer.

Aktiv monitorering av prostatacancer med låg risk för spridning.

Vid undersökning i 1,5T där undersökningen utan iv-kontrast inte har varit tillfyllest och det finns fortsatt behov av MR-utredning.

## Förberedelser

Fasta 3 timmar. Det går bra att dricka vatten.

Självapplicering av microlax 2 timmar innan undersökning.

Patienten ska tömma blåsan och ändtarmen en sista gång före undersökningen.

### [Frågeformulär inför magnetkameraundersökning \(MR\)](#)

Kontrollera patient-ID.

Patienten ska bära MR-säkra kläder vid undersökningen.

PVK eller annan fungerande infart.

## System

3T, 1,5T vid implantat som ej är 3T-kompatibel.

## Patientpositionering

Ryggläge, fötterna först. Låga knäkudden och armstöd. Hörselskydd och larmknapp tilldelas samtliga patienter.

## Patientcentrering

Centrera laserljuset strax nedom crista.

## Spole

Integrerad ryggspole och anterior coil.

## Kontrastmedel

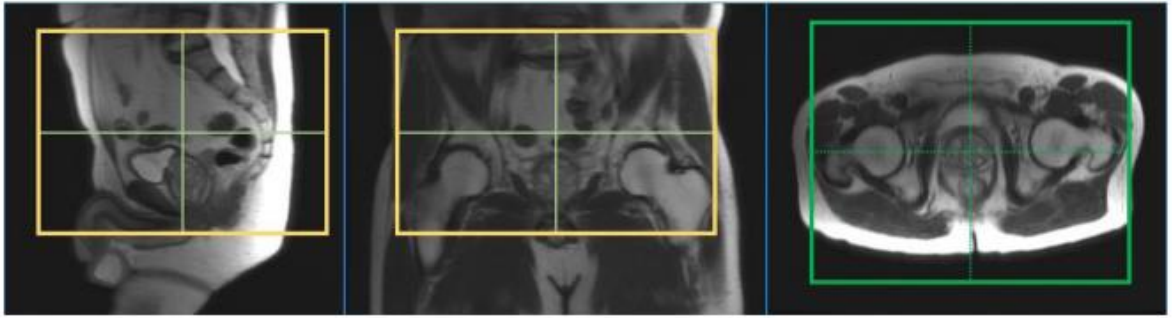
Clariscan 0,5mmol/ml. Dosering 0,2ml/kg kroppsvikt. Max 15 ml.

## Sekvenser/kriterier

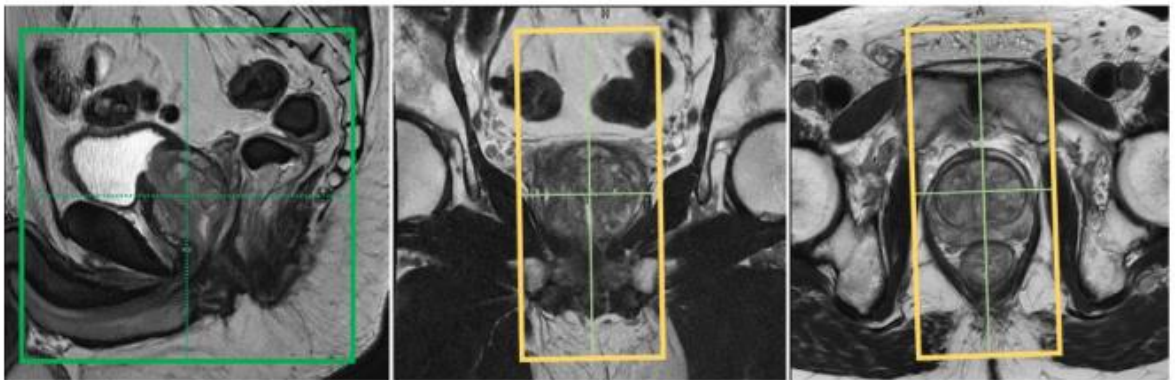
<b>Sekvens</b>	<b>Snittplan</b>	<b>Snitt tjocklek</b>	<b>Täckningsområde, vinkling med mera (kriterier)</b>
<b>SURVEY</b>	3-plan		
<b>T2W TSE</b>	SAG	3MM /0.3MM	<ul style="list-style-type: none"><li>• Centreras över prostata.</li><li>• Täck prostata i alla plan.</li><li>• FOV 200 x 200 mm, upplösning 1 x 1 mm (ca)</li></ul>
<b>T2W MVXD</b>	TRA	3MM /0.3MM	<ul style="list-style-type: none"><li>• Måste ha samma antal snitt som (DWI).</li><li>• FOV ca 180 x 180, upplösning: ≤ 0,7 x 0,4 mm.</li></ul>

<b>DWI</b>	TRA	3MM /0.3mm	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vid höftprotes byt till DWI Zoom (Philips).</li> <li>• Täck hela prostata inklusive perifera zonen nertill, öka antal snitt vid behov.</li> <li>• Se till att bildkvaliteten är bra (se "Övrigt" ovan).</li> <li>• ADC görs på b = 100 + 1000</li> <li>• b1500 kan gärna vara kalkylerad.</li> <li>• FOV ca 280 x 230 mm, upplösning: ≤ 2,5 x 2,5 mm</li> </ul>
<b>T2W TSE</b>	COR	3MM /-1.5MM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lägg 1a snittet lite framför prostata på sag så att man får med en del av vesiklarna.</li> <li>• Täck prostata i alla plan, man behöver inte täcka hela vesiklarna. • FOV 200 x 200 mm, upplösning 1 x 1 mm (ca)</li> </ul>
<b>mDIXONALL</b>	TRA1	3MM/-1.5MM	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ska täcka från bäckenbotten t.o.m. aortabifurkationen (ca vid L5).</li> <li>• Nedersta snittet ska ligga strax under prostata.</li> <li>• Används för att se paraortala körtlar.</li> <li>• FOV 300 x 300 mm, upplösning 1,7 x 1,7 mm (ca)</li> </ul>
<b>GD-INJEKTION</b>			<b>Clariscan 0,5mmol/ml dosering 2ml/kg kroppsvikt. Maxdos 15ml.</b>
<b>GD mDIXON dyn</b>	TRA	3MM/-1,5MM	Som TRA ovan

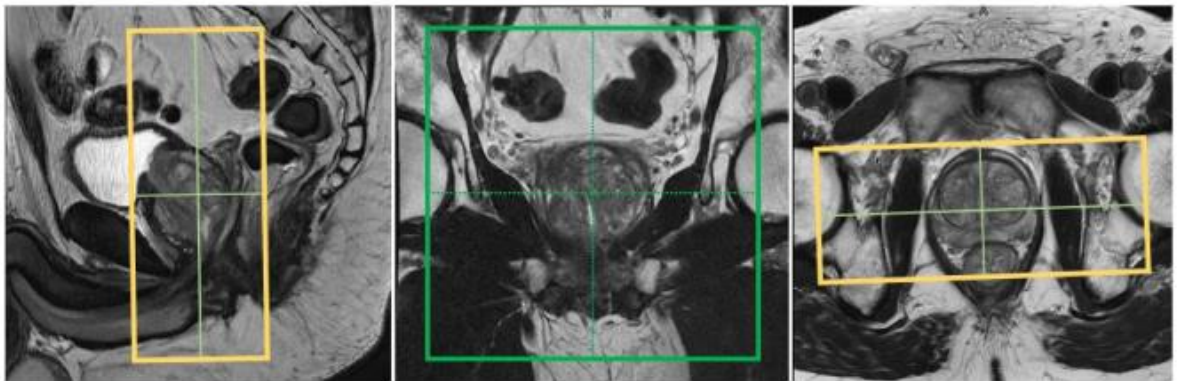
**T1W Dixon/Flex tra**



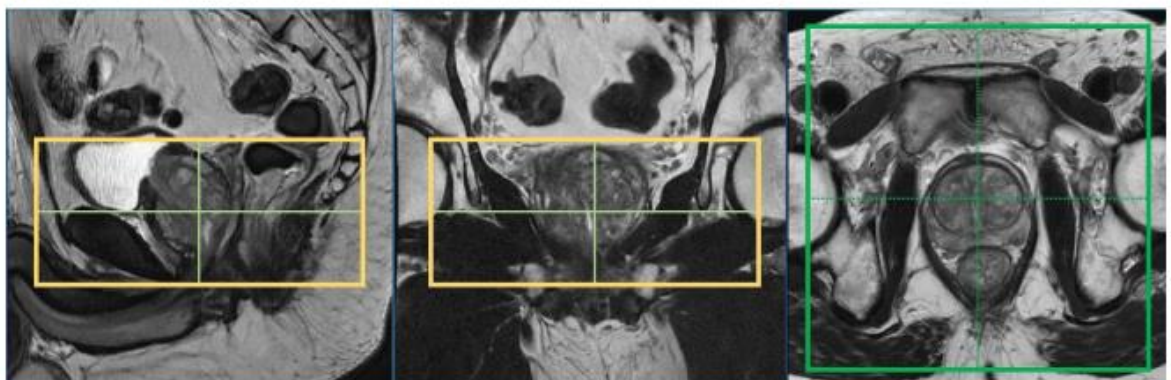
**T2W sag**



**T2W cor**



**DWI + T2W tra**



## Övrigt

Det är viktigt för bildkvaliteten att rektum inte innehåller för mycket gas, be patienten att försöka släppa ut sådan vid behov om man ser mycket gas på surveyen. DWI: När ingen kontrast ges blir DWI-sekvenserna helt avgörande för diagnostiken. Kolla så att inte gas/rörelseartefakter försämrar bildkvaliteten, be patienten släppa ut gas och kör om vid behov.

## Dokumentation

Om kriterier inte uppnås för undersökning ska anledning dokumenteras i aktuell remiss. Administrerade läkemedel antecknas i sectra-PACS.

## MR-säkerhet

Rutin för MR-säkerhet följs enligt [säkerhet vid magnetkamera](#) och [Implantat och främmande material MR-patient](#) eller ring fysiker 0510-85534.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Bild o funktionsmed

**Innehållsansvar:** Katarina Haglund, (katos),  
Röntgensjuksköterska

**Granskad av:** Ali Mashalla Åhre, (aliah3), Överläkare

**Godkänd av:** Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9700-757502554-666

**Version:** 1.0

**Giltig från:** 2025-06-02

**Giltig till:** 2027-05-27