

A CT szerepe a koponyaűri kórfolyamatokban

Rezidensi továbbképzés

Szeged, 2024.01.18.

Matyej Ádám

Miről lesz szó?

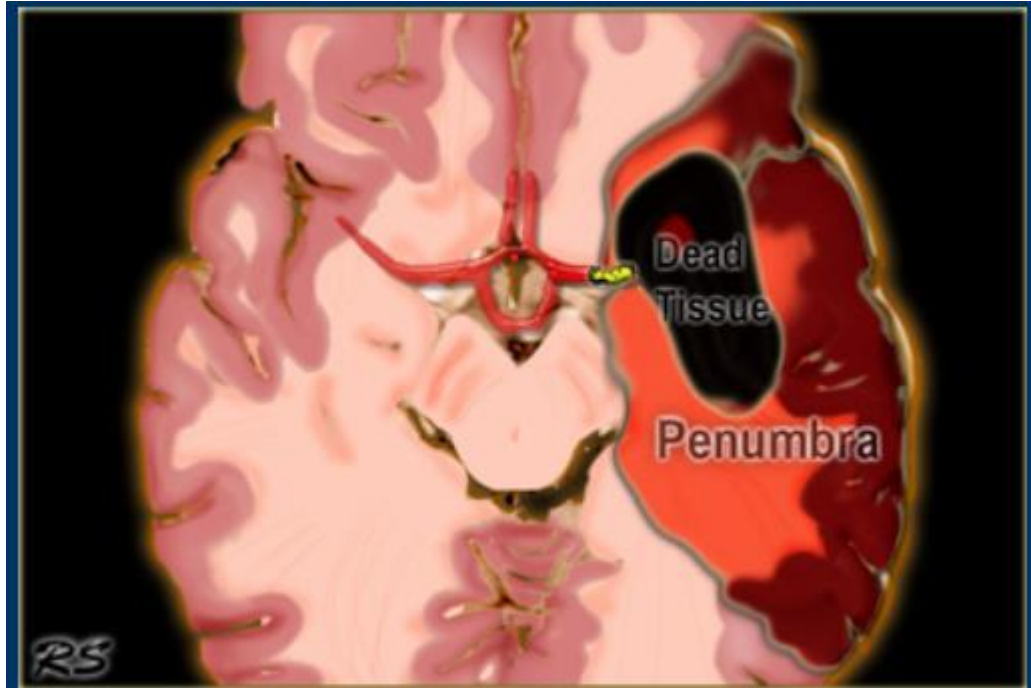
- STROKE
- Trauma/vérzés
- Tumor
- Egyéb

STROKE-mi a cél?

- Kizárni a vérzést
- Reverzibilis vs. Irreverzibilis károsodás differenciálása
- Megfelelő betegnek a megfelelő terápiás beavatkozást kiválasztani

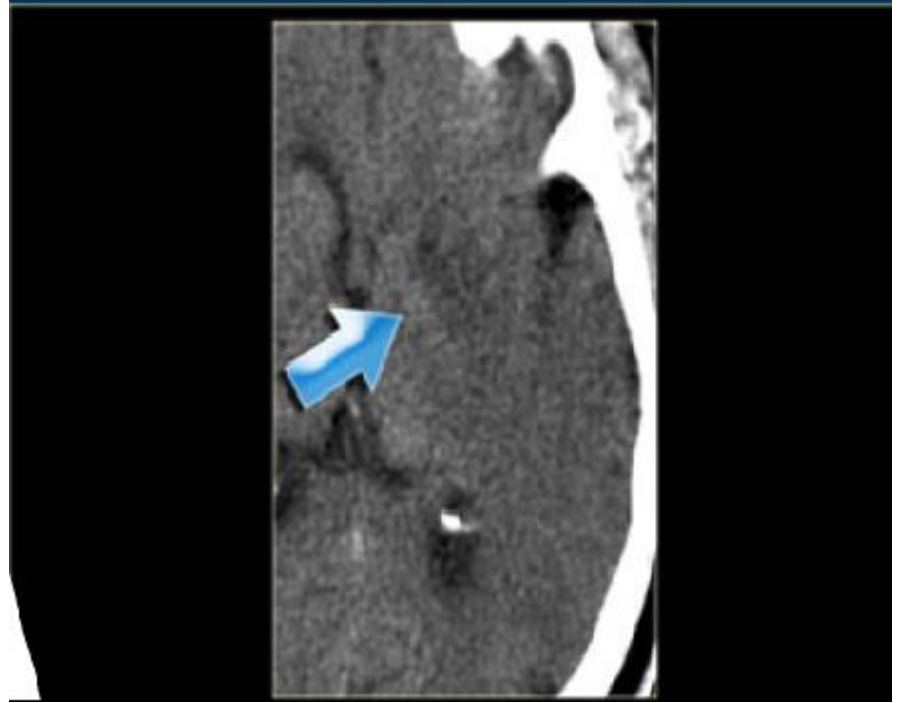
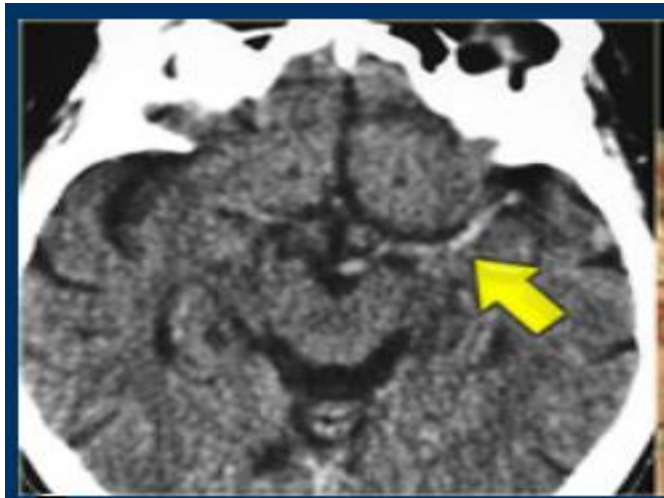
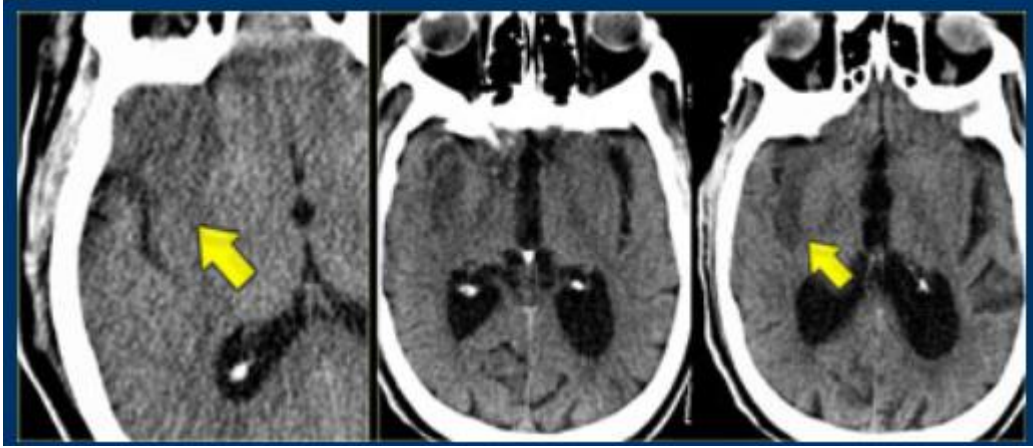
STROKE- mit látok?

- Az esetek 60%-a 3-6 órán belül detektálható
- Szenszitivitás 64%, specificitás 85%
- Hypodenz agyszövet
- Törzsdúcok elmosódottsága
- Hyperdenz media jel
- „insular ribbon sign”
- Elsimuló sulcusok
- Szürke és fehér állomány határa elmosódik



STROKE-miért hypodenz?

1. Ischaemias károsodás
 2. ATP hiány
 3. Ion pumpák elégtelensége
 4. Cytotoxikus ödéma
- 1%-os víztartalom növekedés az agyszövetben -> 2,5 HU-tal csökken a denzitás
 - Első 6 órában detektált hypodenz agyállomány IRREVERZIBILIS ischaemias károsodást jelent



Perfúziós CT szerepe – 26%

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

SUBSCRIBE OR RENEW →

PERSPECTIVE
Looking AHEAD to State Global Budgets for Health Care

NEJM GROUP PODCASTS
DISCOVER NOW →

MEDICINE AND SOCIETY
On Calling — From Privileged Professionals to Cogs of Capitalism?

IMAGES IN CLINICAL MEDICINE
Pubic Lice

ORIGINAL ARTICLE

Thrombectomy 6 to 24 Hours after Stroke with a Mismatch between Deficit and Infarct

Raul G. Nogueira, M.D., Ashutosh P. Jadhav, M.D., Ph.D., Diogo C. Haussen, M.D., Alain Bonafe, M.D., Ronald F. Budzik, M.D., Parita Bhuva, M.D., Dileep R. Yavagal, M.D., Marc Ribo, M.D., Christophe Cognard, M.D., Ricardo A. Hanel, M.D., Cathy A. Sila, M.D., Ameer E. Hassan, D.O., et al., for the DEFUSE 3 Investigators*

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

SUBSCRIBE OR RENEW →

IMAGE CHALLENGE
What is the diagnosis?

NEJM GROUP PODCASTS
DISCOVER NOW →

MEDICINE AND SOCIETY
The Financialization of Health in the United States

ORIGINAL ARTICLE
Repotrectinib in ROS1 Fusion-Positive Non-Small-Cell Lung Cancer

ORIGINAL ART
Apixaban for Str in Subclinical At

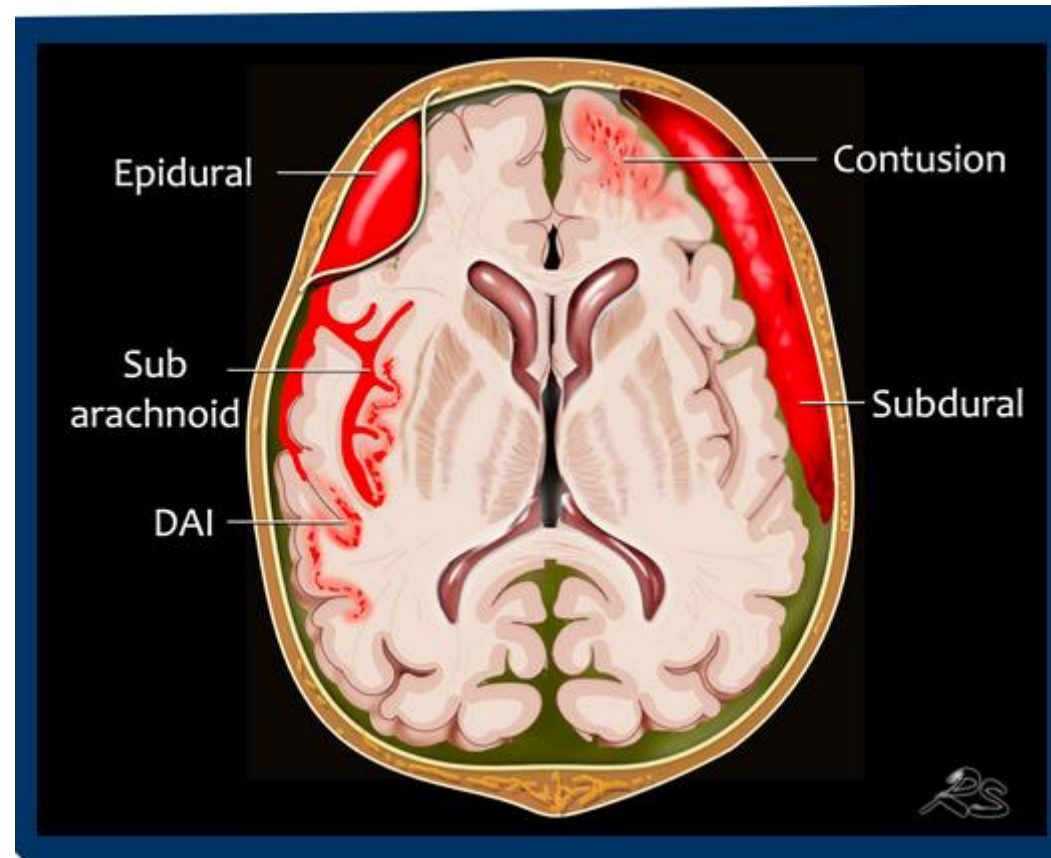
ORIGINAL ARTICLE

Thrombectomy for Stroke at 6 to 16 Hours with Selection by Perfusion Imaging

Gregory W. Albers, M.D., Michael P. Marks, M.D., Stephanie Kemp, B.S., Soren Christensen, Ph.D., Jenny P. Tsai, M.D., Santiago Ortega-Gutierrez, M.D., Ryan A. McTaggart, M.D., Michel T. Torbey, M.D., May Kim-Tenser, M.D., Thabele Leslie-Mazwi, M.D., Amrou Sarraj, M.D., Scott E. Kasner, M.D., et al., for the DEFUSE 3 Investigators*

IC vérzés-SOS

- Trauma/vérzéses stroke/SAH



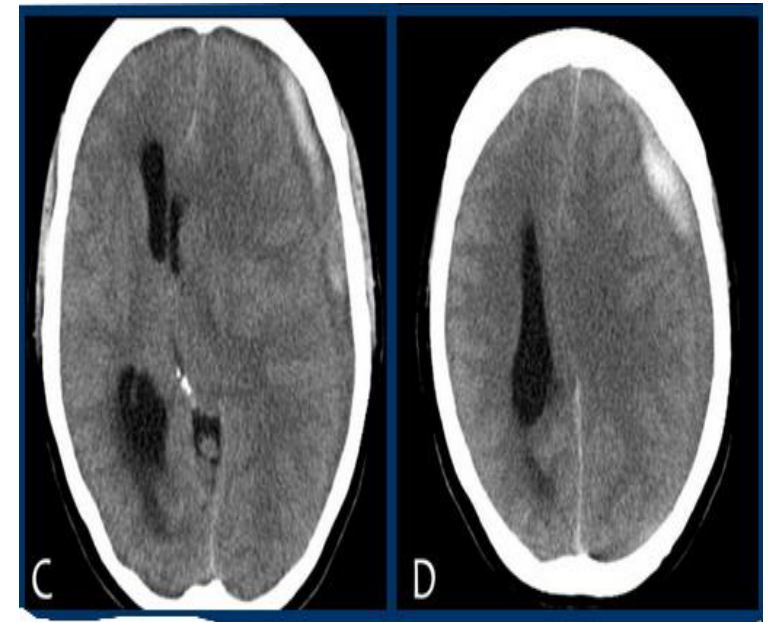
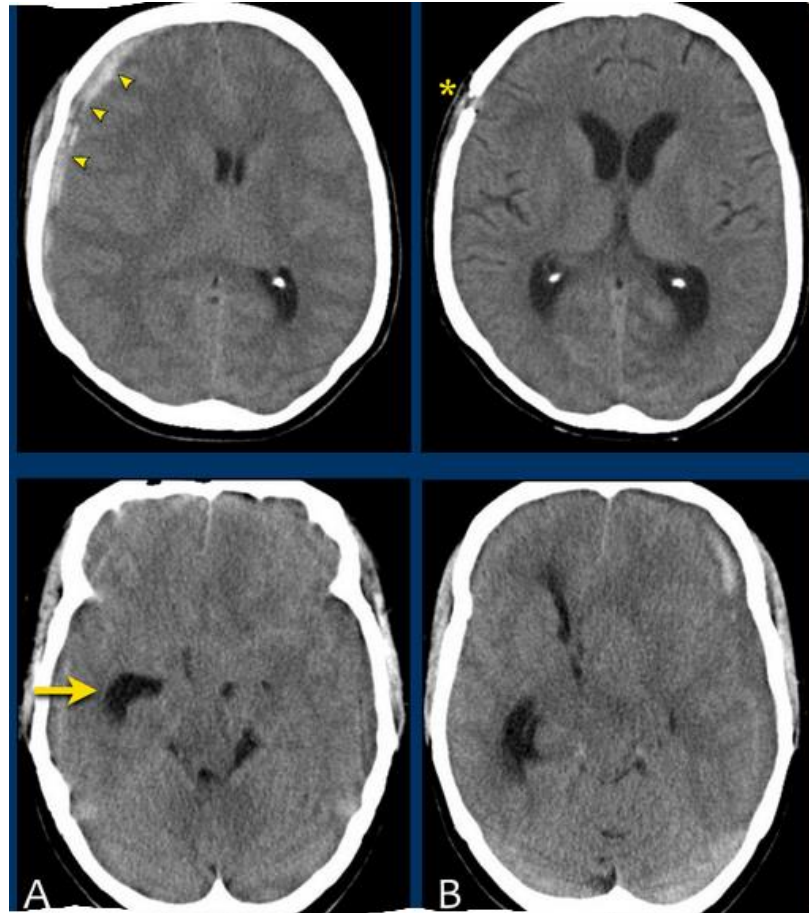
Traumás IC vérzés-Hol? Mikor?

- Extra-axiális
 - Subarachnoidealis
 - Subdurális (hídvéna szakadás)
 - Epidurális (virtuális tér, a. meningeae media sérülés)
- Intra-axiális
 - Contusios állományi vérzés
 - Diffúz axonális károsodás
- Akut, subakut, krónikus

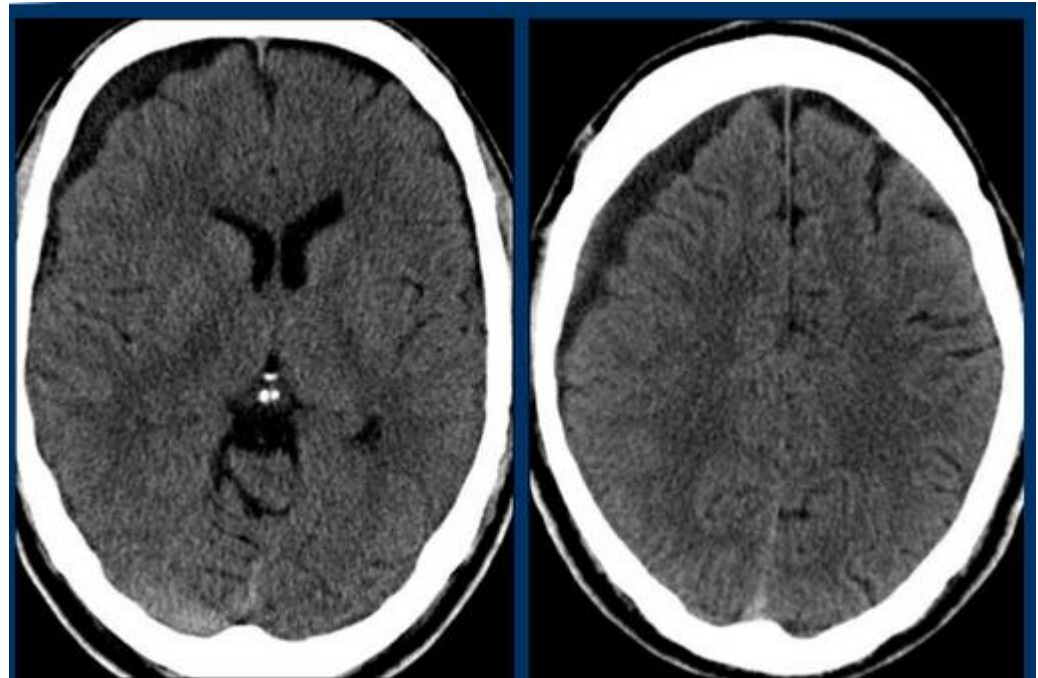
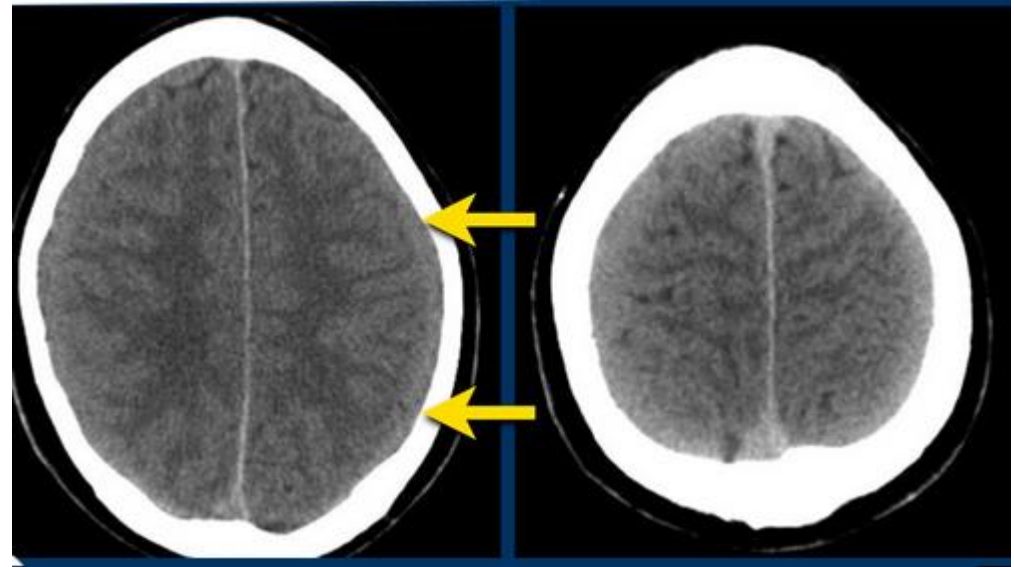
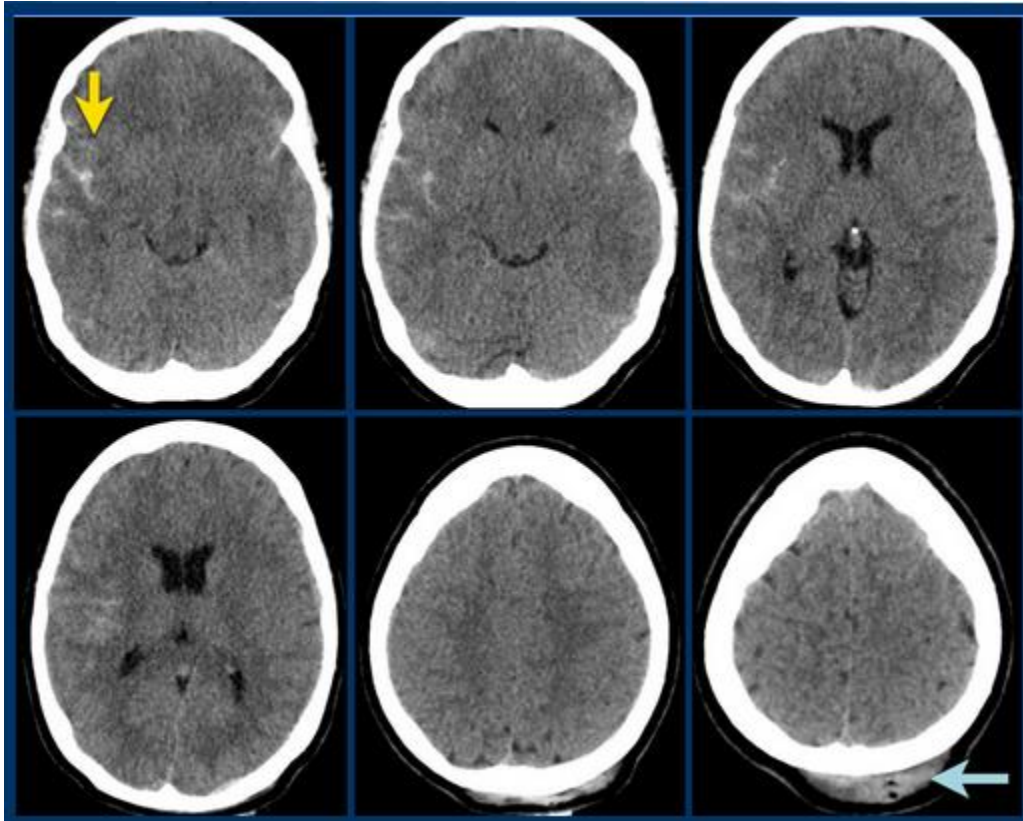
Canadian CT Head Injury/Trauma Rule

- GCS 13-15 betegek
- Kizáró tényezők
 - 16 év alatti
 - TAG/anticoag.
 - Convulsio traumát követően
- High risk criteria
- Medium risk criteria

Epidurális és akut subduralis haematoma



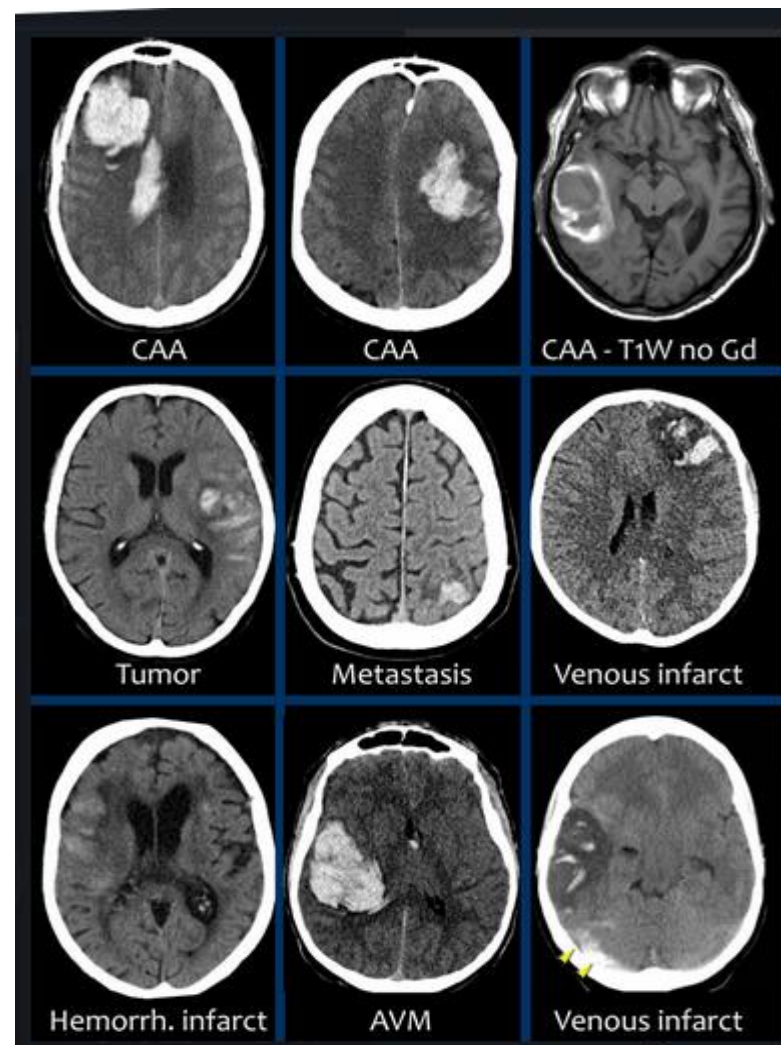
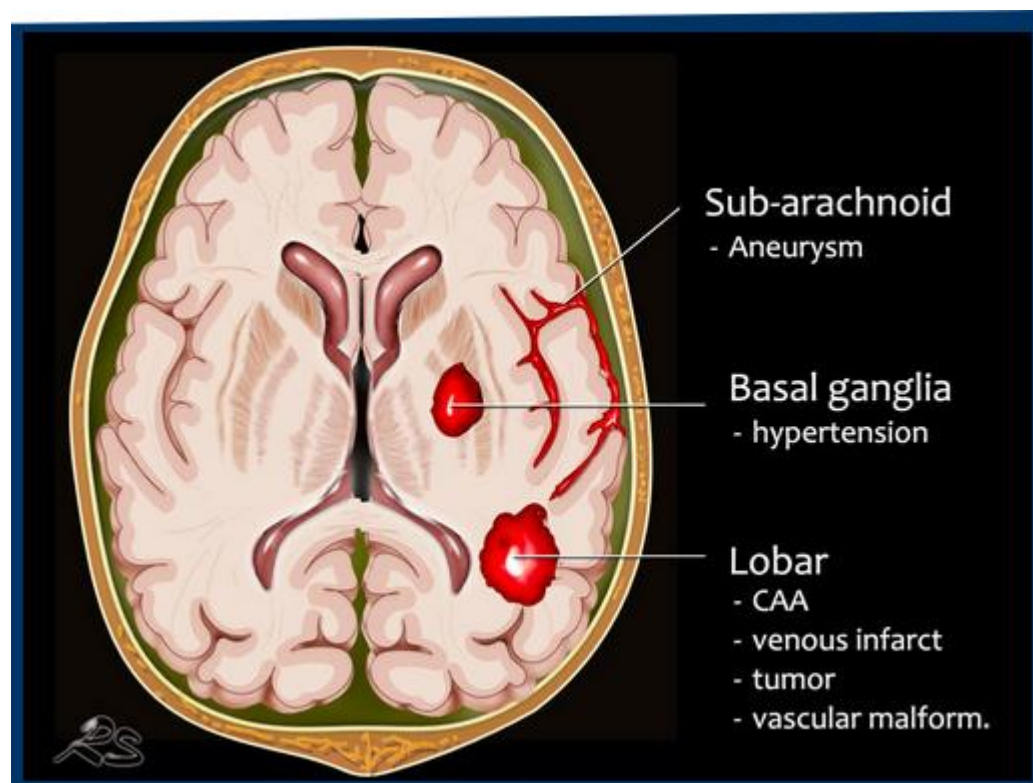
Traumás SAH és subakut illetve krónikus SDH



Nem traumás IC vérzés

- 85%-ban HT vagy CAA jelen van
- Extra-axiális -> SAH – CT az első 12 órában 98% pozitív
 - Ha CT negatív de a klinikum felveti a lehetőséget -> lumbal punkció!
- Intra-axiális
 - Lebernyvérzés
 - CAA
 - Tumor
 - AVM
 - Vénás infarktus
 - Centrális (törzsdúcok, agytörzs) – hypertonia!!

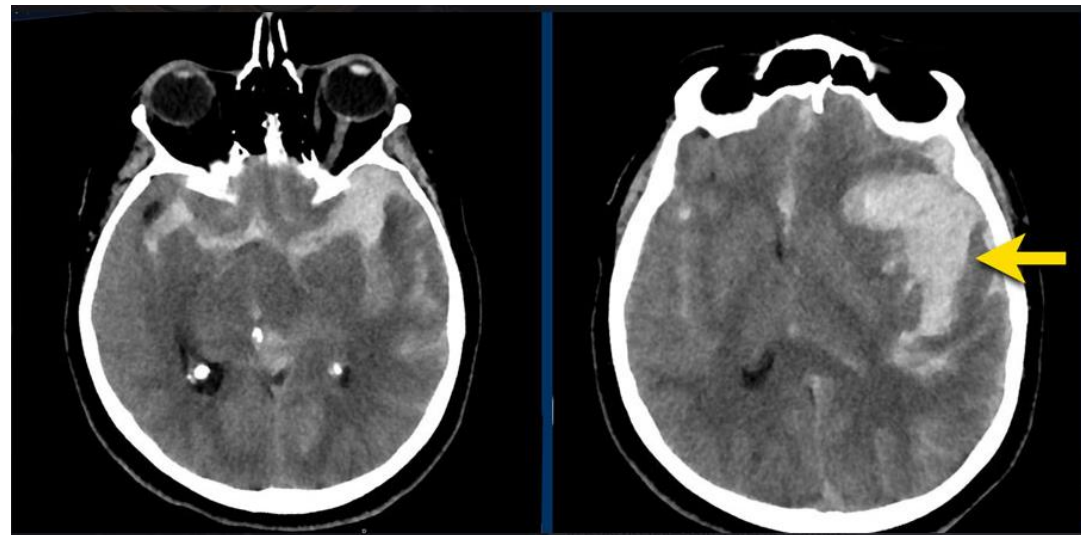
Nem traumás IC vérzések



Aneurysma és következményes SAH

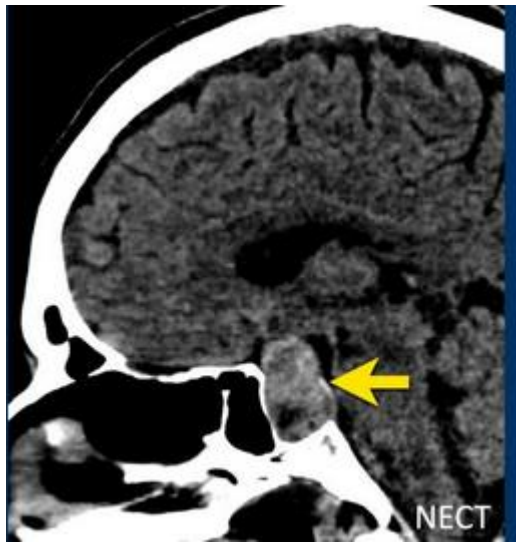
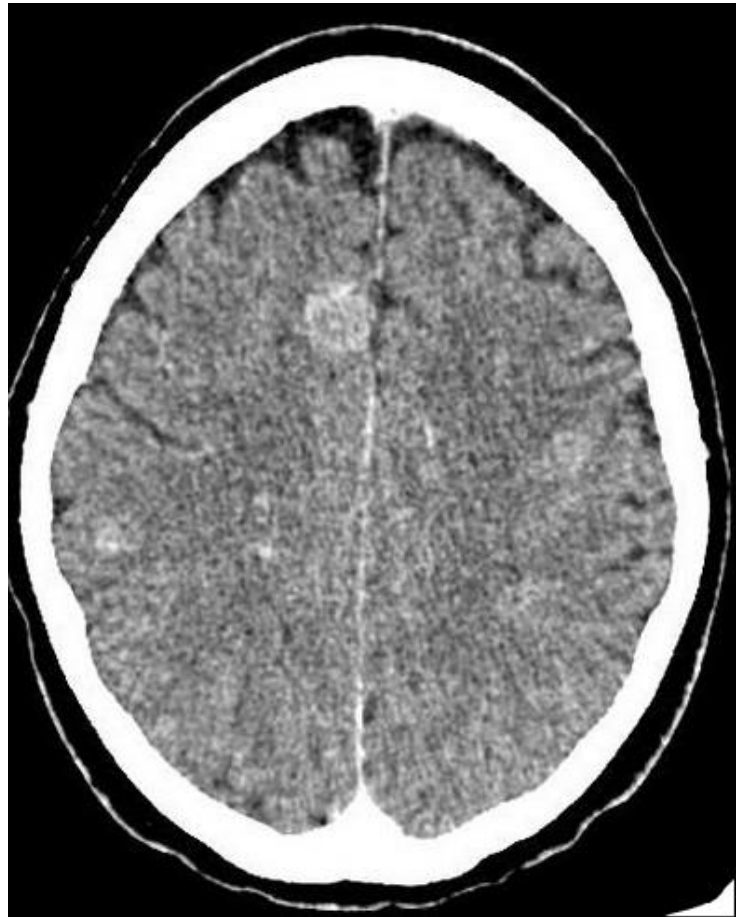
Localization of the aneurysm

Aneurysm	Subarachnoid hemorrhage
Carotistop	Suprasellar cistern
Anterior communicating artery	Septum pellucidum (in frontal lobes)
Middle cerebral artery	Sylvian fissure (in temporal lobe)
Anterior cerebral artery	Sylvian fissure
Basillary artery top	Interpenduncular fossa, brainstem or thalamus
PICA	4th ventricle



Tumor

- Zavart beteg
- Első convulsiv epizód
- Fokális neurológiai tünet
 - Koponya CT készül
 - Kontrasztos kiegészítés?
 - Pontos megítélés és műtéti tervezés miatt kontr. MR



Egyéb

- NPH
 - Evans index >0.3
 - ALVI $>0,5$
 - Temporális kamraszarvak kiszélesedése >6 mm
 - Callosalis szög <90 fok
 - Tág Sylvius-árok, insuláris ciszternák
 - Cingulate sulcus sign
- Shunt műtét utáni kontroll
- EVD behelyezést követő kontroll
- analgo-szedált koponyasérültek követése
- Koponyaűri vérzések követése