

Empfehlungen MRT-Untersuchung NNH / Gesichtsschädel

Spule:

Kopfspule oder kombinierte Kopf-Hals-Spule

Untersuchungsbereich:

Sinus frontalis, Maxilla, Sinus sphenoidalis müssen vollständig erfasst sein

Sequenzprotokoll:

- T2 Übersichtssequenz des Neurokraniums, falls noch kein Schädel-MRT vorliegt

Basis bei Sinusitis* ohne Komplikation:

- T2-Fast-SE koronar (Abb. 1) + axial
- T1-Fast-SE koronar (Abb. 2)
- Schichtführung axial parallel zum harten Gaumen, koronar vertikal zum harten Gaumen
- Schichtdicke 3 mm; Gap 10%
- hohe Matrix oder: niedrige Matrix, FOV↓, Oversampling

Erweitert

Bei Sinusitis* mit Komplikationen oder Malignom (Primärdiagnose, Verlauf):

- T1-Fast-SE axial vor KM
- T1-Fast-SE koronar und sagittal nach i.v.-KM (möglichst mit Fettsättigung), falls zur Darstellung der patho-anatomischen Beziehungen erforderlich; ggf. sagittale Angulierung parallel zum N. opticus: Abb. 3)
- STIR/TIRM koronar mit großem FOV zur Lymphknotendiagnostik

Bei Liquorrhoe:

- Anatomisch hochauflösende 3D T2-Sequenz

* beachte: primäre Untersuchungsmethode der Wahl ist die Computertomographie (CT)

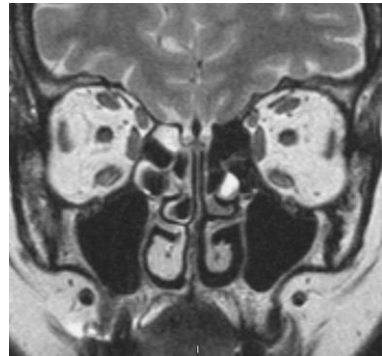


Abb. 1

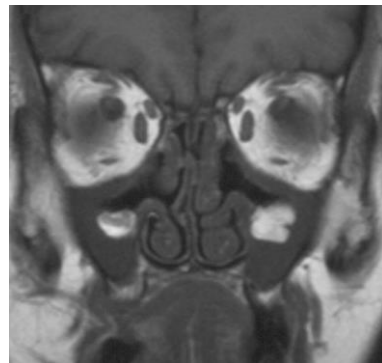


Abb. 2



Abb. 3

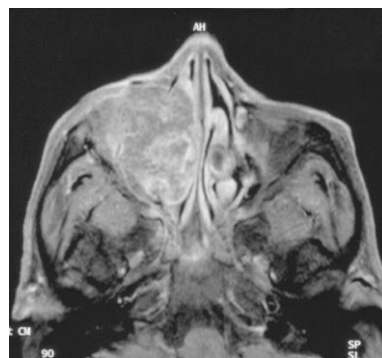


Abb. 4