

Empfehlung MRT-Untersuchungstechnik Innenohr / Kleinhirnbrückenwinkel Mittelohr / hintere Schädelbasis

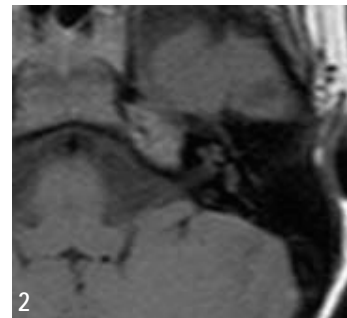
Spule: Kopfspule

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

Untersuchungsbereich: Felsenbeinoberkante bis Mastoidspitze (axial)
Karotiskanal bis Mastoidhinterkante (koronar)

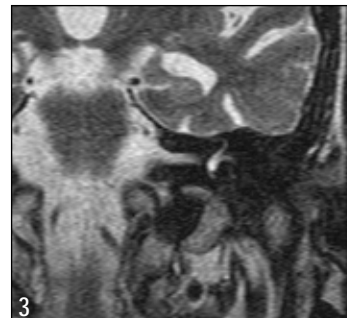
Innenohr / Kleinhirnbrückenwinkel

- anatomisch hochauflösende 3D T2-Sequenz (Abb. 1)
 - axial
 - $\leq 0,7$ mm Schichtdicke
 - hohe Matrix oder: niedrige Matrix, FOV↓, Oversampling
 - Bei Bedarf MPR, MIP
- T1-Fast-SE ohne Fettsättigung (Abb. 2)
 - axial,
 - ≤ 2 mm Schichtdicke
 - hohe Matrix oder: niedrige Matrix, FOV↓, Oversampling
- Wiederholung T1 nach i.v. KM,
 - axial und koronar
 - fakultativ mit FS



Mittelohr / hintere Schädelbasis

- Fast-SE-T2
 - axial + koronar (Abb.3)
 - 2 mm Schichtdicke
 - hohe Matrix oder: niedrige Matrix, FOV↓, Oversampling
- T1-Fast-SE ohne Fettsättigung
 - axial
 - ≤ 3 mm Schichtdicke*
 - hohe Matrix oder: niedrige Matrix, FOV↓, Oversampling
- Wiederholung T1 nach i.v. KM,
 - axial und koronar
 - fakultativ mit FS



Spezielle Indikationen:

- Tumor im Bereich des F. jugulare:
MRA: z.B. 3D-TOF, zeitlich aufgelöst KM-MRA
- Mittelohrcholesteatom: DWI 2 mm koronar – beste Ergebnisse mit NON-EPI-Sequenzen (z.B. Single Shot HASTE), diese sind jedoch an 3T-Geräten nicht verfügbar