

INHALTSVERZEICHNIS

- 1. Neuroradio II - SAB
- 1.1. Bilder
- 1.2. Keuhling
- 1.3. Asymptomatische
- 1.4. Herilungsgeschw

1. NEURORADIO II - SAB

Mull Anschlussvorlesung an die Neurochir.

1.1. Bilder.

- Liquorräume können im CT beurteilt werden, Form und so
- CCT mittel der Wahl für Diagnostik
- Cisternen voll mit blut, es ist hellgrau statt schwarz
- 1-3 Tage sieht man das im CT fast immer
- wenn etwas schon eine Weile her ist funktioniert das CT nicht mehr sicher - Liquorpunktion oder FLAIR
- nach einer Woche ist MRT besser als CT
- Unauffälliges CT kann eine SAB nicht ausschließen
- DSA ist DIE Maßnahme um Aneurysmata nachzuweisen

- MR-Angio ohne Kontrastmittel weist 90% der Aneurysmata über 2mm nach

1

1.2. Keuhling.

1

1

1

- Coils sind aus Platin
- Mikrokatheter: 1mm Durchmesser
- bei großen Aneurysmata ist Clipping besser, bei Coils rezidiert es oft
- bei Coil: 25% behindert oder tot
- bei Clipping: 30% (bei Aneurysmen bei denen man beides machen kann)
- große wie gesagt müssen geclippt werden

1.3. Asymptomatische.

- je nach Lage des Aneurysma unterscheidet sich die Blutungsrate deutlich
- unter 7mm geringe Blutungswahrscheinlichkeit, unter 1%/Jahr → Einzelfallentscheidung
- unübersichtliche Aneurysmata werden operiert, weil Coil geht dann natürlich schlecht

1.4. Herilungsgeschw.

- 6-12 Monate gibt es noch eine Besserung