

Koponya CT angiográfia		
szkenelési mód	helicalis	
vizsgálandó terület	koponya basis – koponya tető	
cső forgási idő	0.5 – 0.7 s	
pitch	0.8-1.4	
csőfeszültség	A készülék paraméterei és a beteg alkata alapján 80-120 kV a javasolt csőfeszültség Automata kV választó funkció esetén 80-120 kV tartomány használata javasolt	
csőáram moduláció	javasolt az AEC használata készüléktől függően: • átlagosan referencia mAs: 110-150 (120kV) • 5 mm szeletvastagság esetén referencia zaj index: 11-13	
iteratív rekonstrukció	javasolt használata	
detektorszélesség	a készülék által elérhető széles kollimáció, amely során a szeletvastagság nem haladja meg az 1 mm-t	
Kontrasztanyag	60-80 ml iv., 4ml/s flow	
Időzítés	Bolus tracking, ROI az a. carotis communisban vagy az aortaívben	
javasolt rekonstrukciók	• 1 mm vagy vékonyabb szeletvastagság, átfedés nélkül, gyártó által javasolt angiográfiás ablak és filter • coronalis és sagittalis MIP rekonstrukciók	
Javaslat további optimalizálásra:	• A csőfeszültség csökkentésével együtt érdemes a kontrasztanyag adás paramétereit is optimalizálni	
WHO kód:	34490	
Indikációk (ACR):		Sorrend
Ismert acut subarachnoidalis vérzés a CT-n. Következő képalkotó vizsgálat.		1
Agyiér spasmus gyanúja. Kezdeti képalkotás.		1
Ismert agyi aneurysma; kezeletlen. Kontroll vizsgálat.		2
Ismert agyi aneurysma; korábban kezelt. Kontroll vizsgálat.		2
Nagy kockázatú agyi aneurysma szűrés		1
Ismert high-flow vascularis malformáció (aterio-venosus malformatio/fistula). Surveillance, kontroll vizsgálat.		1
Központi idegrendszeri vasculitis gyanúja. Kezdeti képalkotás.		2
Transient ischemic attack (TIA). Felnőtt. A tünetek megszűntek. Kezdeti képalkotás.		1
Acut ischaemias stroke gyanúja. Neurológiai gócjelek. Felnőtt. Kezdeti képalkotás.		1
Friss agyi infarctus; 24 óránál rövidebb idő a tünetek kezdete óta. Felnőtt. Kezdeti képalkotás.		1
Friss agyi infarctus; 24 óránál hosszabb idő a tünetek kezdete óta. Felnőtt. Kezdeti képalkotás.		1
Korábbi agyi infarctus. Felnőtt. Surveillance képalkotás.		2
Ismert intraparenchymalis vérzés. Nincs trauma a kórtörténetben. Felnőtt. Kontroll képalkotó vizsgálat.		1
Nyaki ér dissectio vagy sérülés gyanúja. Felnőtt. Kezdeti képalkotás.		2
Ismert nyaki ér dissectio vagy sérülés. Felnőtt. Kontroll vizsgálat.		2
Hirtelen kezdődő, súlyos fejfájás, mely egy órán belül éri el a maximális súlyosságát. Kezdeti képalkotás.		2
Cholesteatoma vagy daganat miatt kialakult vezetékes halláscsökkenés, intracranialis vagy belső fülre terjedés gyanújával. Képalkotó vizsgálat műtéti tervezéshez.		1
Pulzatis tinnitus, egy- vagy kétoldali; otoscopiával nem látható retrotympanicus elváltozás. Első képalkotás.		1
Pulzatis tinnitus, egy- vagy kétoldali; otoscopiával retrotympanicus lézió sejtethető. Első képalkotás		1

6 hónaposnál idősebb gyermek. A klinikai kép akut stroke alapos gyanúját veti fel (kivéve sarlósejtes anémia okozta stroke). 24 órás időablakon belül észlelt fokális vagy romló neurológiai tünetek. Intervenció végezhető. Kezdeti képalkotás.	2
Gyermek. Akut stroke-ra utaló klinikai jelek, nem alkalmas sürgős intervencióra. Kezdeti képalkotás.	2
Gyermek. Akut stroke-ra, ismert vagy feltételezett artéria betegségre vagy moyamoyára utaló klinikai kép. Nem alkalmas sürgősségi kezelésre. Kezdeti képalkotás.	2
Gyermek. Akut stroke-ra utaló klinikai kép, ismert vagy feltételezett központi idegrendszeri vasculitis. Kezdeti képalkotás.	1
Gyermek. CT-n vagy MRI-n talált nem traumás intraparenchymális vérzés. Ismeretlen etiológia. Következő képalkotó vizsgálat.	1
Gyermek. Nem traumás szubarachnoidális vérzés (SAH), amelyet natív CT-vel észleltek. Következő képalkotó vizsgálat.	1
Gyermek. Akut stroke-ra utaló klinikai kép, ismert vagy feltételezett high-flow érmalformáció. Kezdeti képalkotás.	1
Gyermek. Akut stroke-ra utaló klinikai kép, ismert vagy feltételezett low-flow érmalformáció. Kezdeti képalkotás.	2
Gyermek. Szekunder fejfájás. Kezdeti képalkotás.	2
Gyermek. Hirtelen fellépő erős fejfájás (villámcsapásszerű fejfájás). Kezdeti képalkotás.	2
Gyermek. Sinusitis, intraorbitális vagy intrakraniális szövődmény klinikai gyanújával. Kezdeti képalkotás	2
Gyermek. Invazív gombás arcüreggyulladás gyanúja. Kezdeti képalkotás.	2