

# UP CT Lebertumore

## Indikation:

Bei V.a. oder gesichertem HCC

## Patientenvorbereitung:

- Keine besonderen Erfordernisse (z.B. orales positives Kontrastmittel nicht notwendig)

## Untersuchungsregion:

- Thorax-Abdomen

## Technik:

- Aquisitionsschichtdicke: <1 mm
- Rekonstruktion: iterative Rekonstruktion (z.B. SAFIRE, ADMIRE)
- Pitchfaktor: variabel
- Röhrenspannung: variabel
- Röhrenstrom: automatische Modulation

## Kontrastmittelapplikation:

- i.v. Applikation von jodhaltigem Kontrastmittel; entweder fixe KM-Menge (z.B. Accupaque 350; standardisiert 120ml am Flash CT, 100 ml am Edge CT und go.Top CT) oder gewichtsadaptierte KM-Gabe
- Fluss 3-5 ml/s (optimal sind 4-5 ml/s)

## Kontrastmittelfasen:

- Späterarteriell (fakultativ bei vorliegender aussagekräftiger MR-Bildgebung)
  - Automatische Triggerung bei Erreichen von Grenzwert in ROI in Aorta abdominalis + Geräte-spezifischer Delay (ca. 18 Sekunden nach Triggerung bzw. ca. 35 Sekunden nach Beginn KM-Injektion)
  - FOV: Oberbauch

- Portalvenös (obligat)
  - Automatischer Start nach fixem Delay nach Triggerung (ca. 70 Sekunden nach Beginn KM-Injektion)
  - FOV: Thorax - Abdomen
- Spätphase (fakultativ bei vorliegender aussagekräftiger MR-Bildgebung)
  - Automatischer Start nach fixem Delay nach Triggerung (> 2 Minuten bis 5 Minuten nach Beginn KM-Injektion)
  - FOV: Oberbauch

### Sekundäre Rekonstruktionen:

- Alle KM-Phasen axial in 3-5 mm Schichtdicke im Weichteilkernel/Weichteilfenster (max 5mm), portalvenöse Phase coronar mit 3-5 mm Schichtdicke im Weichteilkernel/Weichteilfenster (max 5mm), portalvenöse Phase sagittal mit 3-5 mm Schichtdicke im Knochenkernel/Knochenfenster (max 5mm), Thorax axial (fakultativ coronar) mit 1 mm Schichtdicke im Lungenkernel/Lungenfenster (max 1mm).
- Alle Aufnahmen mit Atemkommando (Inspiration)

### Literatur:

- S3-Leitlinie Diagnostik und Therapie des Hepatozellulären Karzinoms und biliärer Karzinome (Langversion 2.0, Juni 2021)
- CT/MRT LI-RADS v2018
- Llovet JM, Lencioni R. mRECIST for HCC: Performance and novel refinements. J Hepatol. 2020 Feb;72(2):288-306. doi: 10.1016/j.jhep.2019.09.026. PMID: 31954493.

### Bildbeispiele:

