

UP cMRT Lungenkarzinom

Indikation:

NSCLC und SCLC ab Stage II (IB optional)

Feldstärke:

- 1,5 oder 3 T

Scanvolumen:

- gesamter Schädel

Kontrastmittelapplikation:

- i.v. Injektion von gadoliniumhaltigem KM (sofern keine Kontraindikationen vorliegen)
- Akquise der KM-gestützten T1w Sequenzen in später venöser Phase

Sequenzen:

- T1w nativ
- FLAIR
- DWI (b=0, b=1000 und ADC)
- T2w
- T1w nach KM-Applikation (3D mit $\leq 1,5$ mm Schichtdicke)
- optional: suszeptibilitätsgewichtete Sequenz (SWI oder T2*)

Beispielprotokoll (Siemens Magnetom Skyra 3T):

- axiale DWI
- axiale T2w hemo

- 3D FLAIR mit entsprechenden Rekonstruktionen
- axiale T1w TSE nativ
- axiale T2 TSE
- 3D T1w (MPRAGE, 1 mm SD) nach KM-Gabe mit entsprechenden Rekonstruktionen
- axiale T1w TSE nach KM-Gabe

Literatur:

Leitlinienprogramm Onkologie (Deutsche Krebsgesellschaft, Deutsche Krebshilfe, AWMF):
Prävention, Diagnostik, Therapie und Nachsorge des Lungenkarzinoms, Lang- version 1.0, 2018,
AWMF-Registernummer: 020/007OL, [http://leitlinienprogramm-
onkologie.de/Lungenkarzinom.98.0.html](http://leitlinienprogramm-onkologie.de/Lungenkarzinom.98.0.html) (Zugriff am: 27.04.2022)