



CT ANGIOGRAFIE DER KORONARIEN

Anamnese und Indikation zur CTA der Koronarien:

bekannte/vermutete KHK; frühere Behandlungen (PCI, Stent, Bypass); aktuelle Symptome

Untersuchungstechnik:

Ca-scoring durchgeführt: Ja/Nein; Kontrastmittelvolumen; Nachbearbeitung (MIP, VRT, CPR)

CA-SCORE

Koronarkalk vorhanden/nicht vorhanden

Agatston-Score und Mass-Score

CTA DER KORONARIEN

Größe des Herzens/der Ventrikel:

Ventrikel/Vorhöfe normal groß/vergrößert

Myocard/Kontraktilität:

Myocard zeigt homogene/inhomogene Kontrastmittelaufnahme

Narben/Verkalkungen vorhanden/nicht vorhanden

die Kontraktilität – so weit beurteilbar – ist normal/abnormal

hypokinetische/akinetische Bereiche vorhanden/nicht vorhanden

Pericard:

das Pericard ist dünn/verdickt/verkalkt

Klappen:

die Klappen sind normal/bicuspid/verkalkt/verdickt/tragen Vegetationen

Anatomie:

normale/abnormale Koronaranatomie/Koronaranomalien sind vorhanden

dominante RCA/Cx/codominante Cx

Pathologien:

Plaques/Verkalkungen vorhanden/nicht vorhanden; stenosierend oder nicht

Stenosen:

signifikant/nicht signifikant

verkalkt/nicht verkalkt

Stenosenlänge

Verschlüsse:

verkalkt/nicht verkalkt

Verschlusslänge

distale Rekonstitution ja/nein

Bypasse:

vorhanden/nicht vorhanden

ACBP vs. LIMA vs. RIMA

Bypasse perfundiert/verschlossen

Anastomosen normal/stenotisch

Bypassstenosen vorhanden/nicht vorhanden

Zielgefäß stenotisch/verkalkt/normal/klein

Lokalisation der distalen Anastomose

ERGEBNIS