

Fit für den Dienst Checkliste

Lungenarterienembolie

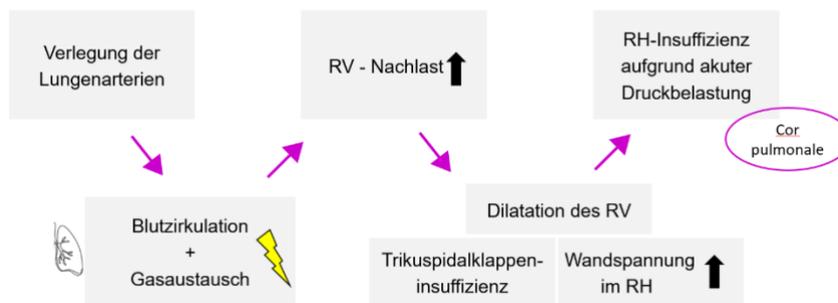
Charlotte Sonja Böttger¹

¹ Institut für Diagnostische und Interventionelle Radiologie, Medizinische Fakultät, Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf

➤ Basics:

- Diagnostische CT-PA: im Truncus pulmonalis > 250 HU
- Weicher Fenstern bei der Befundung, um kleine Emboli nicht zu übersehen
- 1 mm Rekonstruktionen auch anschauen, um kleine Emboli nicht zu übersehen

➤ Pathophysiologie:



➤ Symptome:

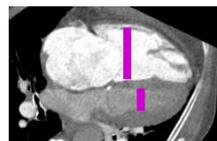
- Akute Dyspnoe, atemabhängige Thoraxschmerzen, Husten, Schweißausbrüche, Synkope oder Präsynkope, Tachykardie, Tachypnoe, Hämoptysen
- Sehr variabel, von asymptomatisch bis hämodynamisch instabil

➤ Bildgebung:

- CT-PA → i.d.R. 1. Wahl, da einfach schnell verfügbar (Sensitivität: 94% / Spezifität: 98%)
- Ventilations-/ Perfusions-Szintigraphie (V-/Q-Szintigraphie)
- MR-Angiographie
- Pulmonalisangiographie

➤ Worauf achte ich?

- *Zeichen einer Rechtsherzbelastung:*
 - RV - LV - Quotient > 1
 - abgeflachtes oder konkaves Septum
 - Rückstau von Kontrastmittel in die V. cava inferior und Lebervenen
 - Dilatation der Pulmonalarterien > 2,9 cm (auch bei pulmonaler Hypertonie)



- Akut vs. chronisch:

AKUT		CHRONISCH	
	Zentrale KM-Aussparungen	Peripher, stumpfer Winkel Kalzifizierungen	
	Peripher, spitzer Winkel	Intraluminale Netze	
Okkludierend → normales bis dilatiertes Gefäßkaliber		Okkludierend → Schmaleres Gefäßkaliber	
Pulmonale Infarkte (reversed halo sign)		Pulmonales Narbengewebe, Mosaikmuster	
Kollateralgefäße			

➤ **Therapie:**

- Therapeutische Antikoagulation (Gabe von Heparin oder NOAK)
- intraarterielle Thrombolyse (bei Reanimationspflichtigkeit)
- Thrombektomie (Kontraindikationen für Thrombolyse oder nicht erfolgreiche Thrombolyse)

➤ **Cave:**

- Bewegungsartefakte: fraglicher Füllungsdefekt / Embolus auf Segment- oder Subsegmentebene → ins Lungenfenster wechseln, um Bewegungsartefakte zu detektieren
- Aufhärtungsartefakte → z.B. durch Kontrastierung der VCI
- Flussartefakte

TIPP: Unbedingt alle Arterien einzeln begutachten → Augenmerk auf die basalen Segment- und Subsegmentarterien legen, da auch Emboli der Schwerkraft folgen

