

## MDCT der HNO-Region

Martin G. Mack



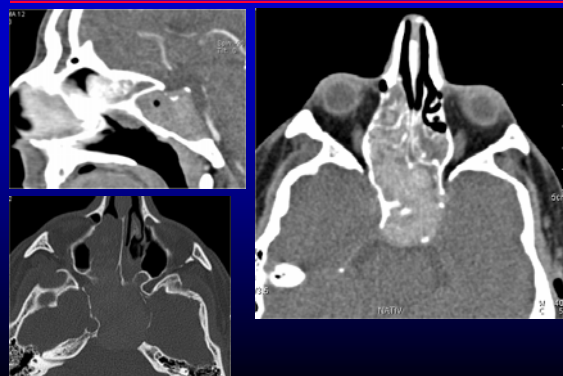
## Welche Aussage ist richtig?

- Die MDCT zum Tumorstaging wird in der Regel ohne Kontrastmittel durchgeführt
- Eine Schichtdicke von 1 mm und ein Inkrement von 0,5 mm stellen eine gute Voraussetzung für MPR Rekonstruktionen im HNO-Bereich dar.
- Das NNH-CT bei Sinusitis sollte immer mit Kontrastmittel durchgeführt werden
- Typische Parameter beim NNH-CT sind 140 KV und 200 mAs
- Die MDCT hat in der HNO-Diagnostik keine Bedeutung mehr.

## Welche Aussage ist richtig?

- Die MDCT zum Tumorstaging wird in der Regel ohne Kontrastmittel durchgeführt
- Eine Schichtdicke von 1 mm und ein Inkrement von 0,5 mm stellen eine gute Voraussetzung für MPR Rekonstruktionen im HNO-Bereich dar.
- Das NNH-CT bei Sinusitis sollte immer mit Kontrastmittel durchgeführt werden
- Typische Parameter beim NNH-CT sind 140 KV und 200 mAs
- Die MDCT hat in der HNO-Diagnostik keine Bedeutung mehr.

## Betrachten Sie die 3 Bilder sorgfältig!

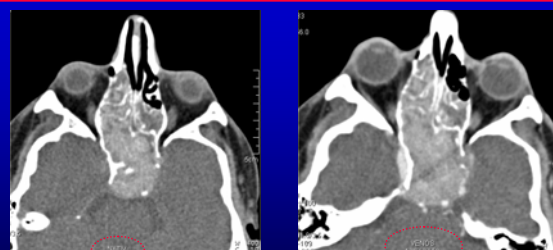


## Welche Diagnose stellen Sie?

- Plattenepithelkarzinom im Sinus ethmoidalis und sphenoidalis
- Pilzsinusitis
- Adenoid-zystisches Karzinom der NNH mit Schädelbasisinfiltration
- Pansinusitis
- Osteosarkom



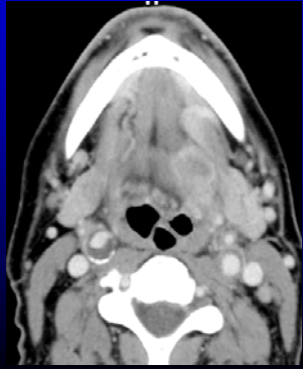
## Pilzsinusitis



- Häufig hyperdens im nativen CT
- Invasive Pilzsinusitis
- Pilzball in flüssigkeitsgefüllter NNH

Bei dem dargestellten Tumor handelt es sich um ein ....

- Nasopharynx-Ca
- Hypopharynx-Ca
- Larynx-Ca
- Zungengrund-Ca
- Speicheldrüsen-Ca



Anatomische Grundlagen

Nasenhaupt-  
höhle

Cavum oris

vestibulum  
oris

Larynx

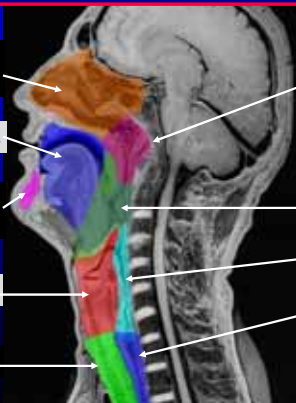
Trachea

Nasopharynx/  
Epipharynx

Oropharynx

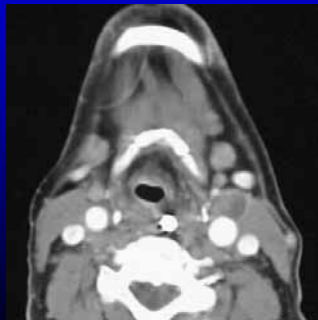
Hypopharynx

Ösophagus

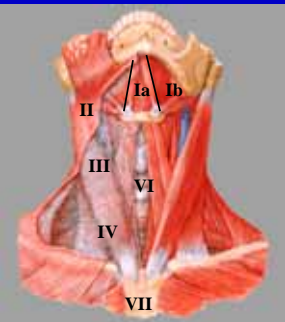
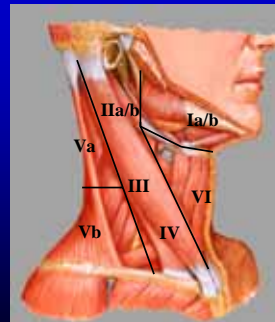


In welchem Level befindet sich die LK-Metastase?

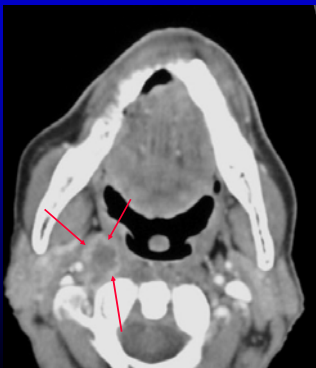
- Level I
- Level II
- Level III
- Level IV
- Level V



Level Klassifikation

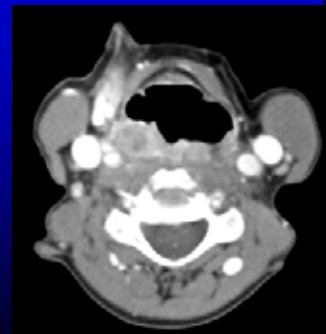


LK-Metastase, retropharyngeal

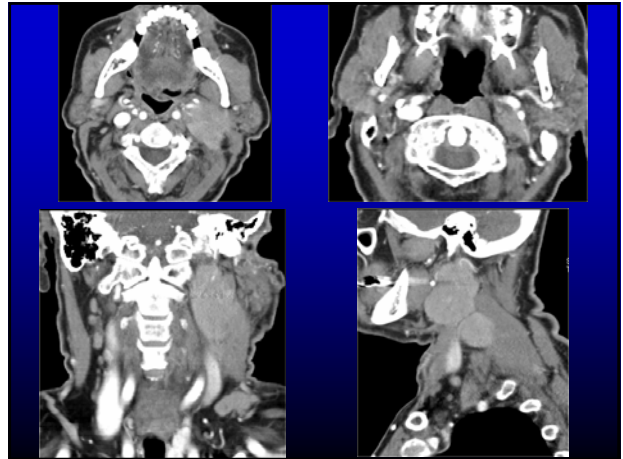


Was ist die wahrscheinlichste Diagnose?

- Tonsillitis
- Tonsillitis mit Abszess
- Chondrom
- Plattenepithelkarzinom
- Leukoplakie

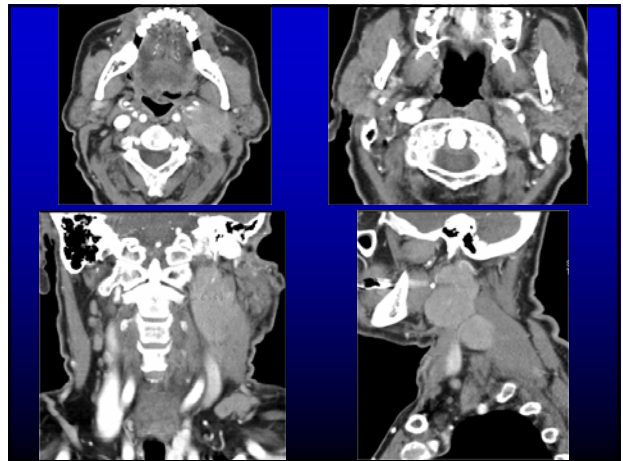


## Plattenepithelkarzinom



## Was ist die wahrscheinlichste Diagnose?

- Lymphknotenmetastasen
- Lymphadenitis colli
- Plasmozytom
- Neurofibromatose Typ 1
- **Lymphom**



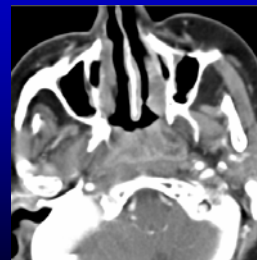
## Welches Tumorstadium liegt mindestens vor?

- Kein Tumor
- T1
- T2a
- **T2b**
- T3
- T4



## Nasopharynx: Tumor T2

Tumor infiltriert Weichteile des Oropharynx und/oder Nasenhöhle

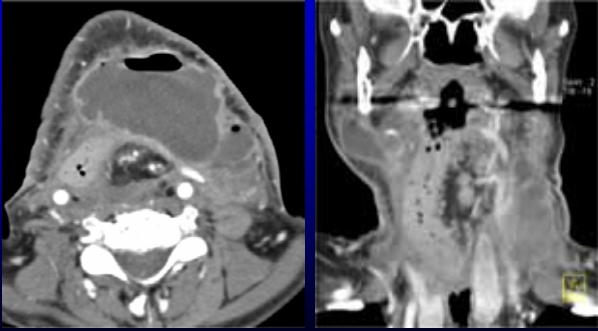


T2a ohne PPR Ausdehnung



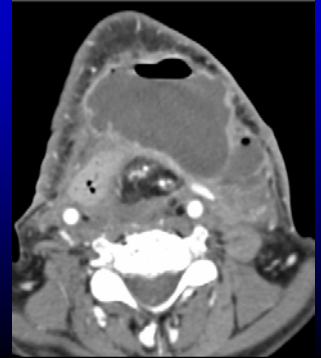
T2b mit PPR Ausdehnung

Welche Diagnose können Sie nicht stellen?

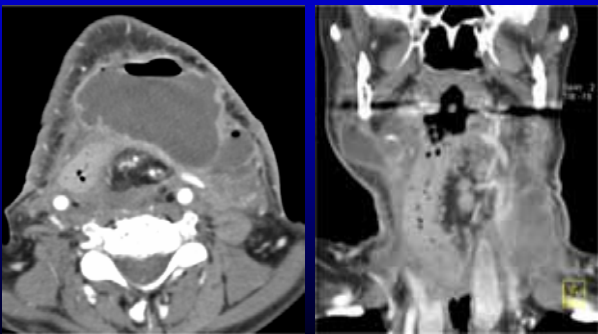


Welche Diagnose können Sie nicht stellen?

- Luft-Flüssigkeitsspiegel
- Halsabszess
- Z.n. Pharynektomie
- Z.n. Jejunuminterponat
- Tumorrezidiv sicher ausgeschlossen



Jejunum-Interponat, Halsabszess



"I'll give you something to ease the pain."