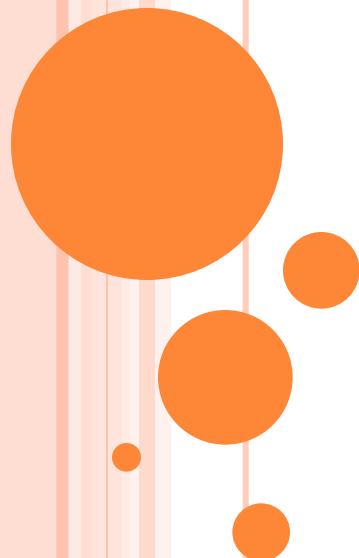


# KOLDELIN LEID ESMASEL PEAAAJU UURINGUL



*Aleksandr Šamarin*

*Äli Tõnnov*

*SA PERH Radioloogiakeskus*

- MIS UURING?
- MIS ON PILDIL?
- KAS LISAUURINGUD ON VAJALIKUD?
  - KUI JAH, SIIS MILLISED?



# MIS UURING?

- KT
  - kiire ja kättesaadav
  - väga hea luuliste struktuuride visualiseerumine
  - piiratud pehmekoeline lahutusvõime
- MRT
  - aeganõudev ning piiratud kättesaadavusega
  - väga hea pehme koe eristamine
  - luuprotsesside varajane hindamine läbi luuüdi muutuse
- ~~KONVENTSIONAALINE RÖNTGEN (kraniogrammid jne.)~~
- (PET, SPECT, DS-ANGIOGRAAFIA )

# KT-UURINGU NÄIDUSTUSED

## (AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY)

- 1. Acute head trauma.
- 2. Suspected acute intracranial hemorrhage
- 3. Vascular occlusive disease or vasculitis
- 4. Aneurysm evaluation.
- 5. Detection or evaluation of calcification.
- 6. Immediate postoperative evaluation
- 7. Treated or untreated vascular lesions.
- 8. Suspected shunt malfunctions,
- 9. Mental status change.
- 10. Increased intracranial pressure.
- 11. Headache.
- 12. Acute neurologic deficits.
- 13. Suspected intracranial infection.
- 14. Suspected hydrocephalus.
- 15. Congenital lesions
- 16. Evaluating psychiatric disorders.
- 17. Brain herniation.
- 18. Suspected mass or tumor.
  
- 1. Diplopia.
- 2. Cranial nerve dysfunction.
- 3. Seizures.
- 4. Apnea.
- 5. Syncope.
- 6. Ataxia.
- 7. Suspicion of neurodegenerative disease.
- 8. Developmental delay.
- 9. Neuroendocrine dysfunction.
- 10. Encephalitis.
- 11. Drug toxicity.
- 12. Cortical dysplasia, and migration anomalies or other morphologic brain abnormalities.



# MRT-UURINGU NÄIDUSTUSED

(AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY)

- 1. Seizures
- 2. Cranial nerve dysfunction
- 3. Diplopia
- 4. Ataxia
- 5. Acute and chronic neurological deficits
- 6. Suspicion of neurodegenerative disease
- 7. Primary and secondary neoplasm
- 8. Aneurysm
- 9. Cortical dysplasia and other morphologic brain abnormalities
- 10. Vasculitis
- 11. Encephalitis
- 12. Brain maturation
- 13. Headache
- 14. Mental status change
- 15. Hydrocephalus
- 16. Ischemic disease and infarction
- 17. Suspected pituitary dysfunction
- 18. Inflammation or infection of the brain or meninges, or their complications
- 19. Postoperative evaluation
- 20. Demyelination and dysmyelination disorders
- 21. Vascular malformations
- 22. Arterial or venous/dural sinus abnormalities
- 23. Suspicion of nonaccidental trauma



- Kas on mõtet kohe tellida KT-uuring kontrastainega?

## ÜLDJUHUL MITTE

- KOKKUVÕTTEKS:

Üldjuhul esmane uuring on peaaju  
**natiiv KT-uuring.**



# MIS ON PILDIL EHK KT-UURINGU TULEMUS

- NORMILEID
- KAHTLUS ISHEEMIALE või KINDEL ISHEEMILINE KAHJUSTUS
- LISAMASS
- VEREVALANDUS
- TRAUMAATILISED MUUTUSED
- MIDAGI MUUD

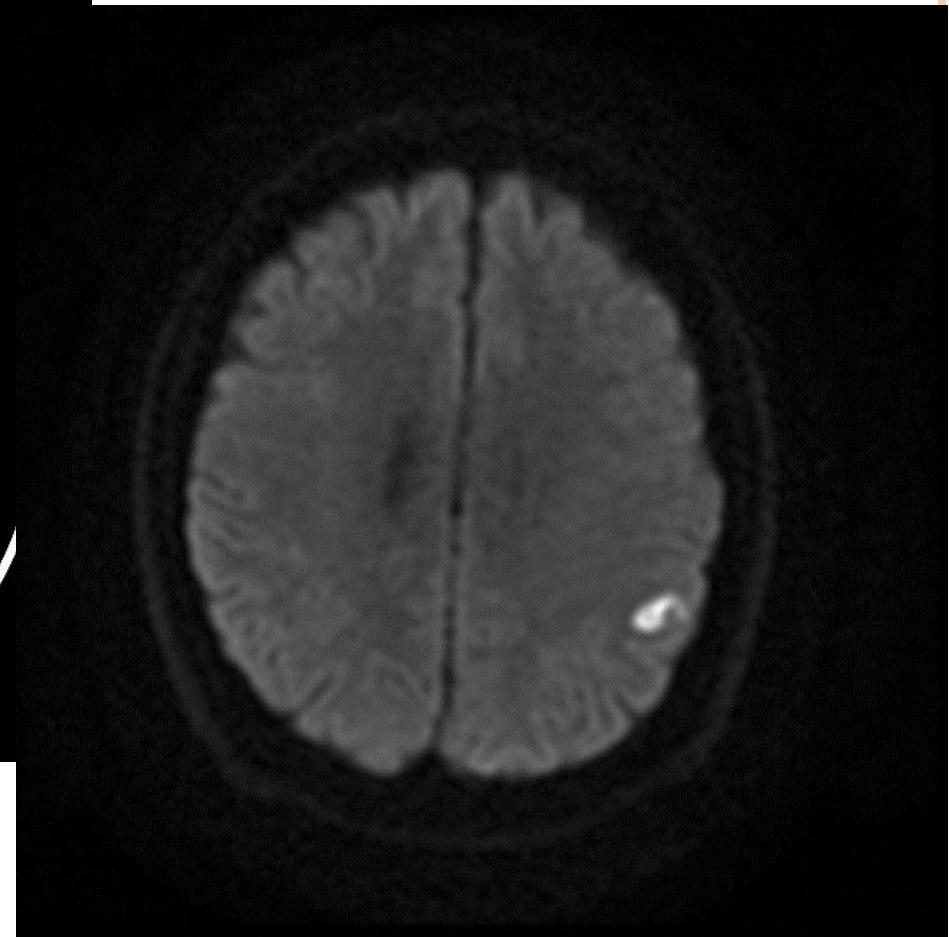
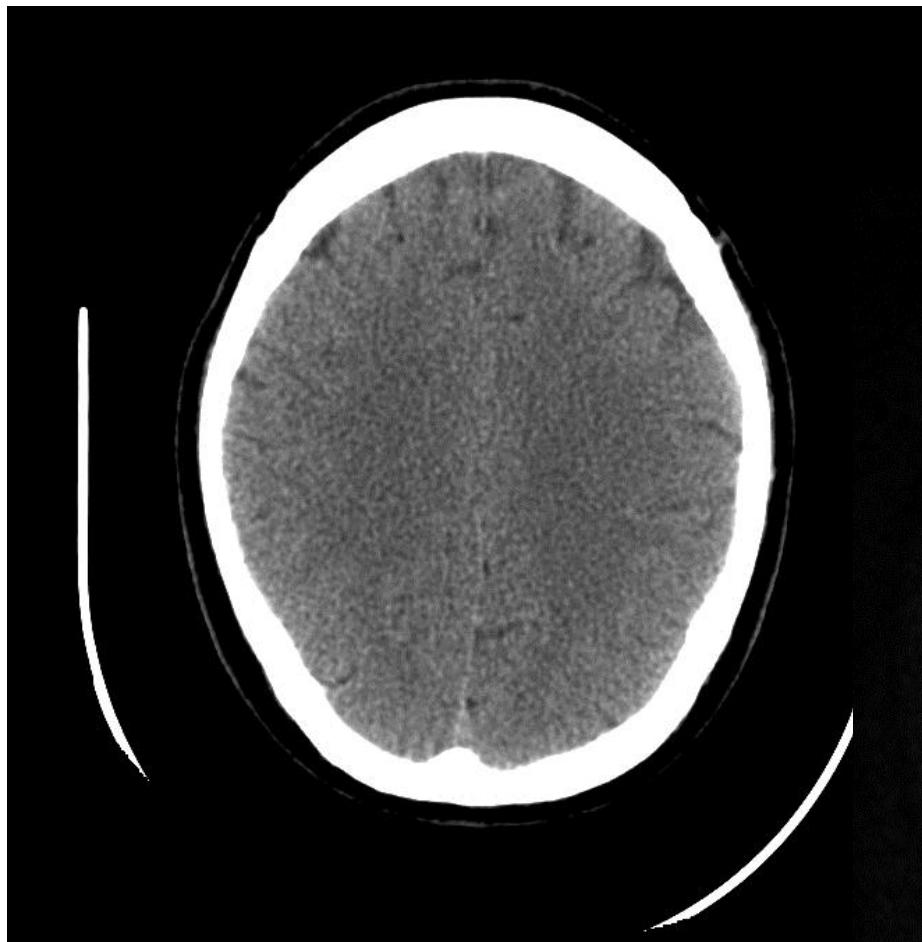


# NORMILEID

- KLIINILINE LEID ON OTSUSTAVA TÄHTSUSEGA
- ÜLDJUHUL JÄRGMINE UURING ON MRT, MITTE KT-UURING KONTRASTAINEGA
- ERANDIKS ON TROMBOOS, MIDA SAAB AVASTADA KT-ANGIOGRAAFIA ABIGA



# 40A. MEES, TUGEV PEARINGULUS

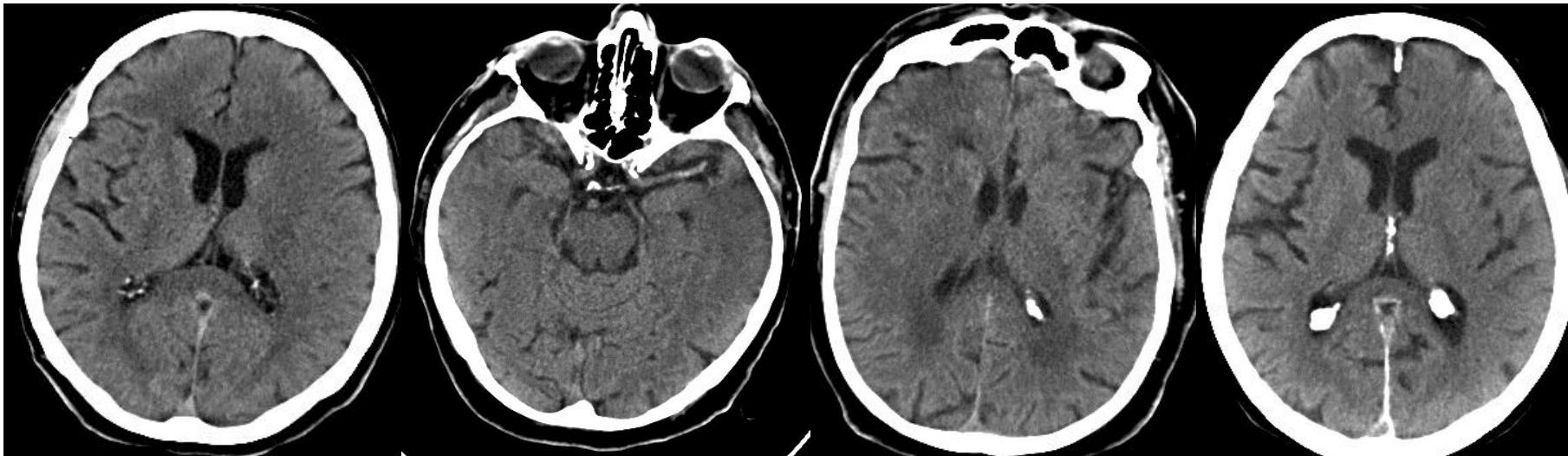


# KINDEL ISHEEMILINE KAHJUSTUS

- VANA, LIKVORISEERUNUD KOLLE -> EI VAJA EDASIST UURINGUT
- “KESKMISE” VANUSEGA (MÕÖDUKALT HÜPODENSIIVNE) KOLLE:
  - Kui kliiniline leid korreleerub pildi leiuga -> ei vaja edasist uuringut
  - Kui kliiniline leid ei korreleeru pildi leiuga -> MRT-uuring



# AJUINFARKTI VARAJANE DIAGNOSTIKA



- Halli- ja valgeaine piiri hägustumine
- Kortikaalne turse, *insular ribbon sign*
- Läätsstuumma piir pole eristatav
- ACM tihenemine – viitab tromboosile

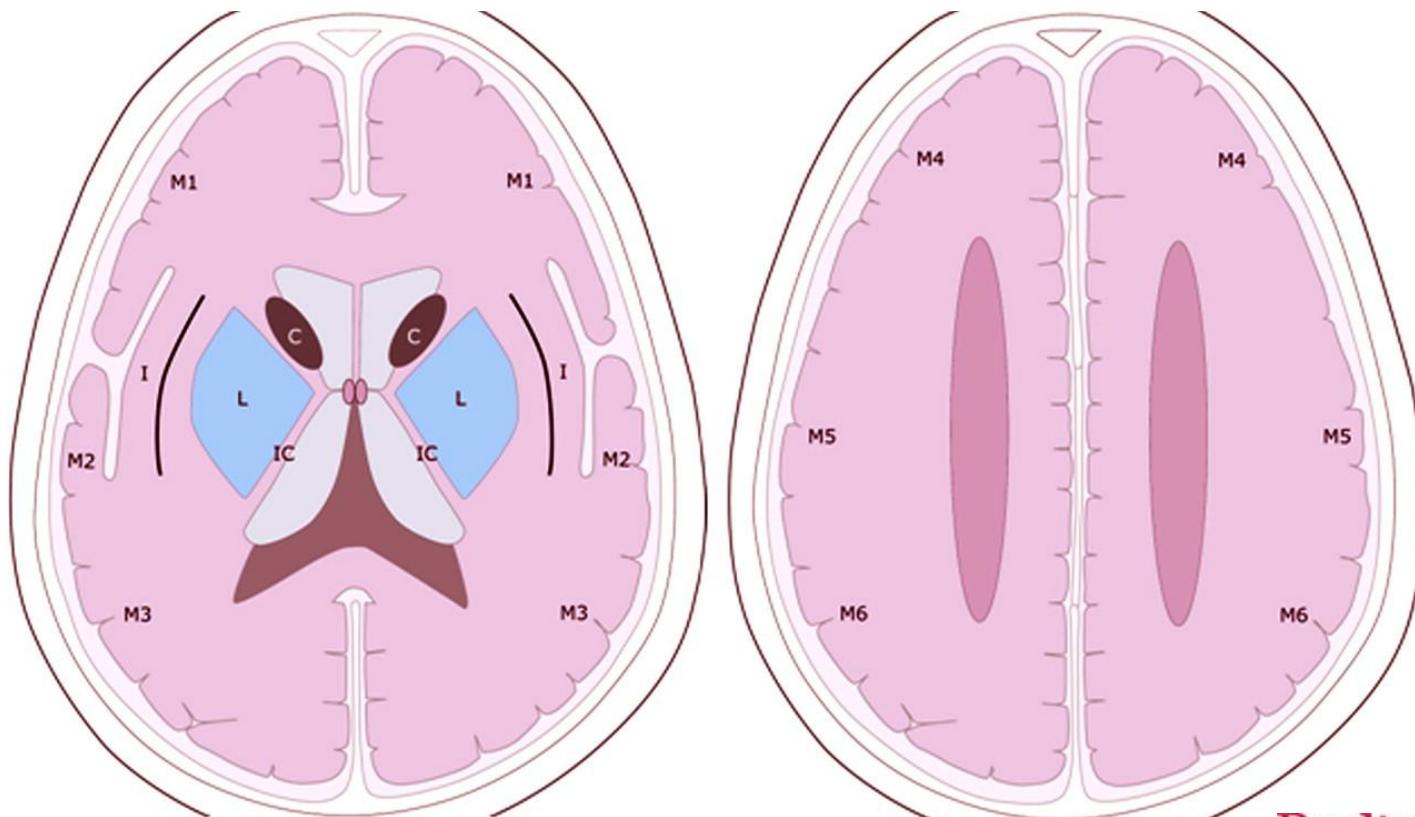


# KAHTLUS ISHEEMILISELE KAHJUSTUSLE

- KINDEL KLIINIK + KT-UURINGUL ON OLEMAS VARAJASE ISHEEMIA TUNNUSED
  - Trombolüüsi protokoll
  - Vajadusel MRT-uuring
- KINDEL KLIINIK + KT-UURINGUL VARAJASE ISHEEMIA TUNNUSED PUUDUVAD
  - Trombolüüsi protokoll
  - Vajadusel MRT-uuring
- EBAMÄÄRANE KLIINIK + EBAMÄÄRANE KT-LEID
  - Noortele patsientidele – MRT-uuring
  - Vanematele patsientidele – kordus KT-uuring (24t.möödudes)

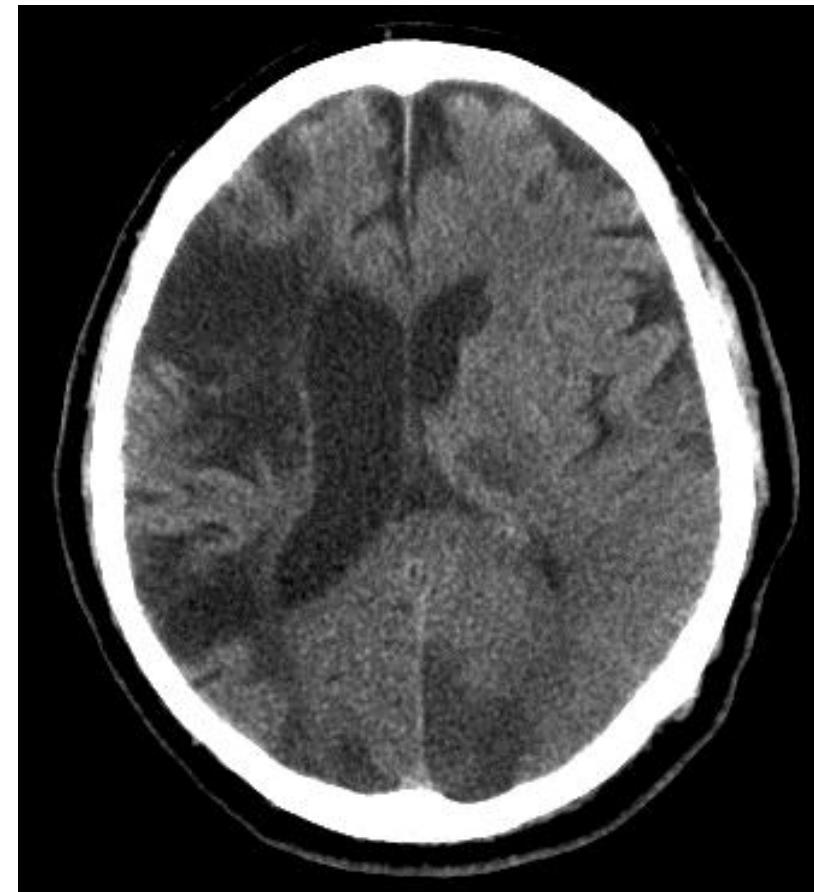
# TROMBOLÜÜSI PROTOKOLL

- Ajus ei ole verdumist
- Väljakujunenud kahjustuskolle ei tohi olla suurem kui 1/3 hemisfäärist





VÄRSKE INFARKT



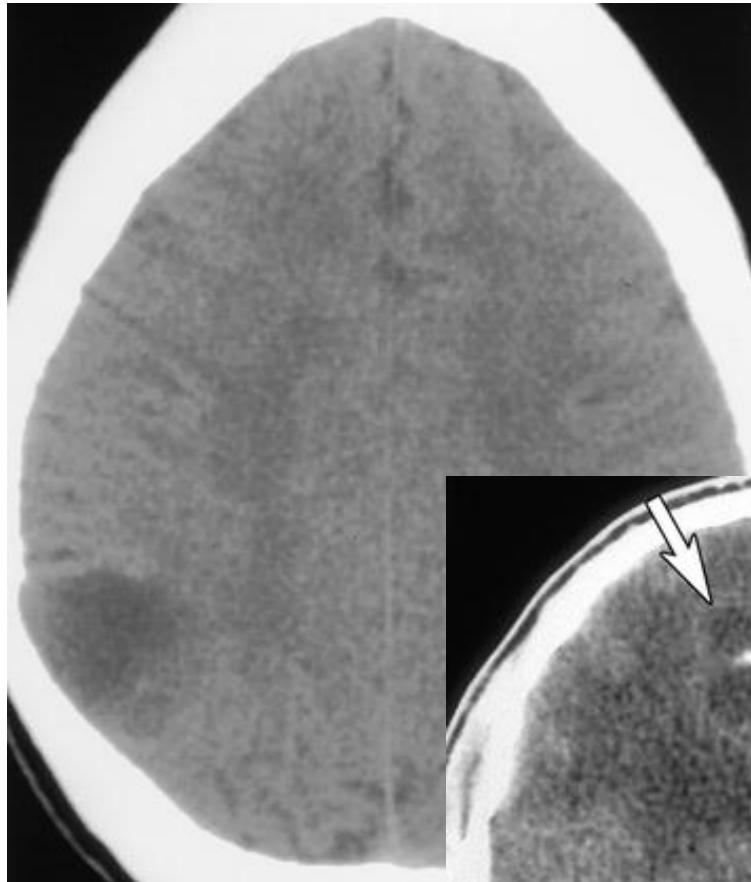
VANAD (likvoriseerunud)  
INFRARKTID

# LISAMASS

ÜLDJUHUL EMO TINGIMUSTES  
KONTRASTIANEGA KT-UURING EI  
OLE VAJALIK

SOOVITAV KONTRASTAINEGA MRT-  
UURING PLAANILISES KORRAS





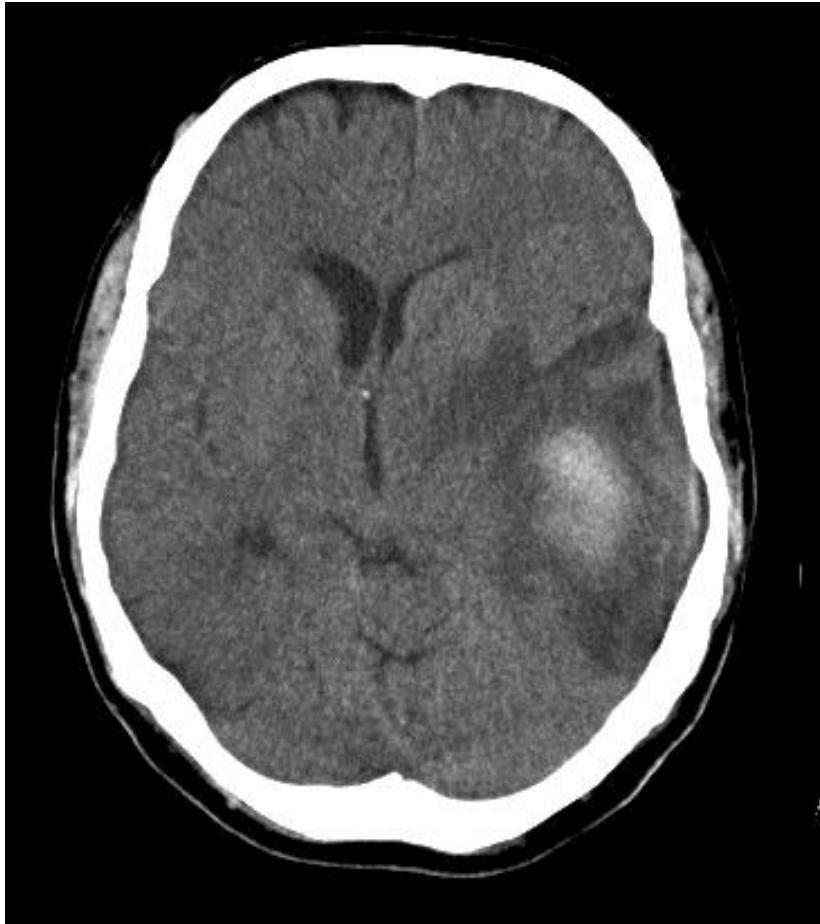
RadioGraphics



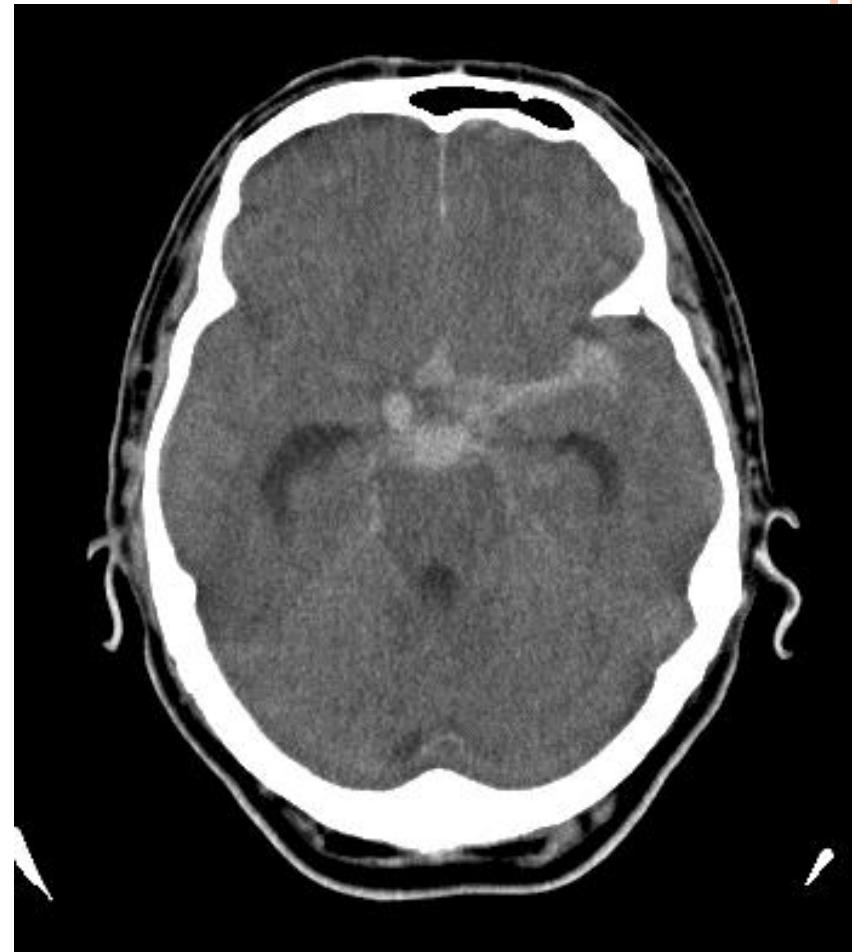
# VEREVALANDUS

- TRAUMAAATILINE AJUSISENE (nn.kontusioonikolle) -> vt. traumaatilised muutused
- SPONTAANNE AJUSISENE
  - Hüpertooniafoonil, tüüpilise lokalisatsiooniga -> üldjuhul ei vaja edasist uuringut
  - Noor inimene, kahtlus AVM'ile või kavernoomeile -> MRT-uuring plaanilises korras
- SPONTAANNE SUBARAHNOIDAALNE-> Willis'i ringi arterite KT-angiograafia





SPONTAANNE AJUSISENE  
VEREVALANDUS



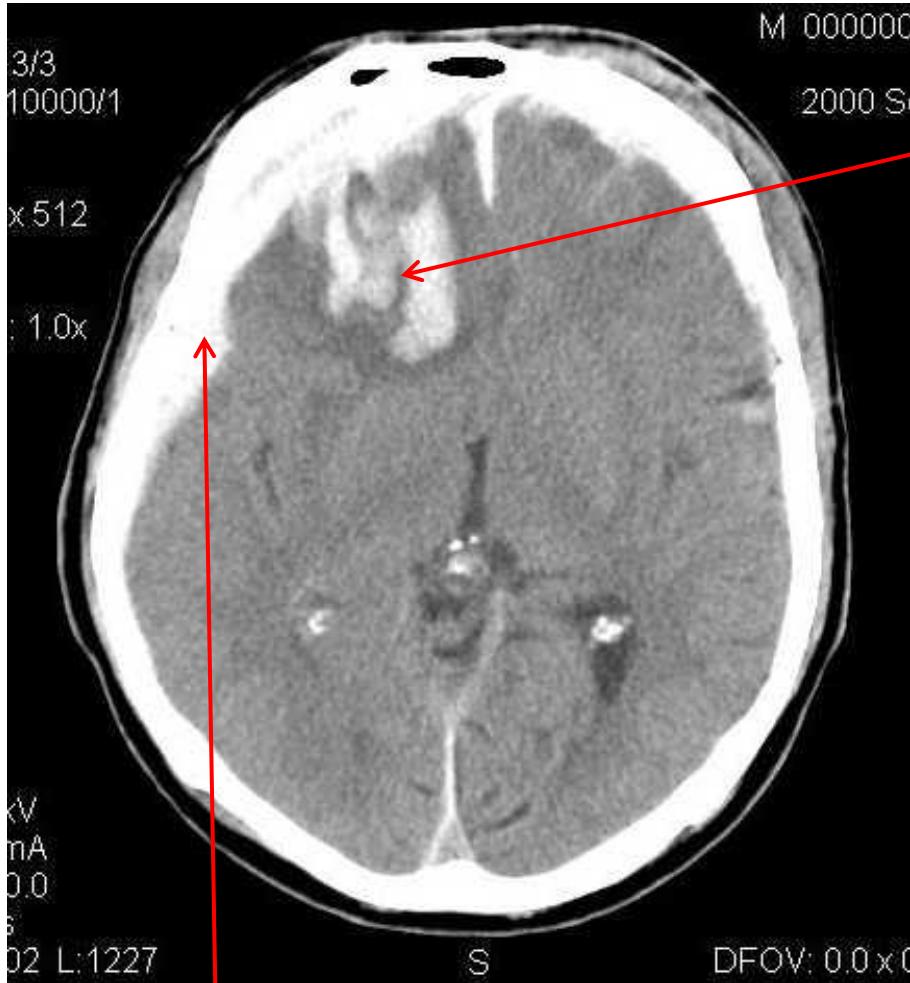
SPONTAANNE  
SUBARAHNOIDAALNE  
VEREVALANDUS



# TRAUMAAATILISED MUUTUSED

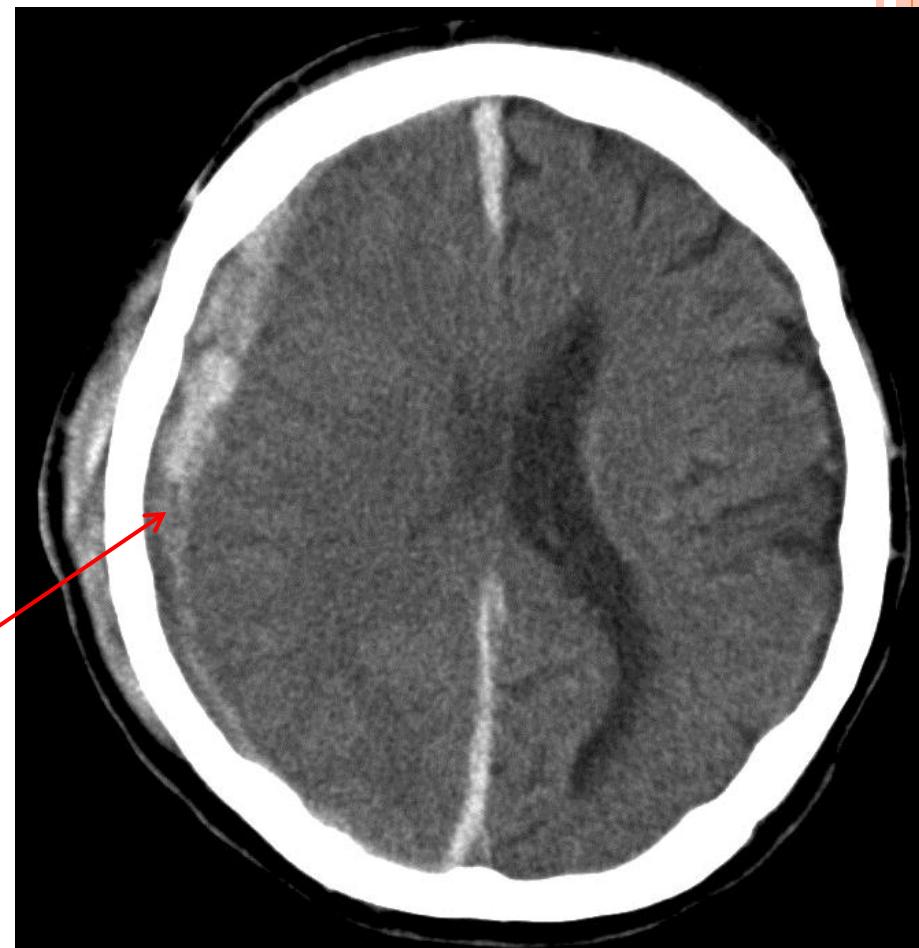
- ÜLDJUHUL EI VAJA EDASIST UURINGUT
- ERANDID:
  - Leid ei vasta kliiniku raskusele -> MRT-uuring (difuusne aksonaalse trauma)
  - Järsku seisundi halvenemine -> kordus KT-uuring
  - Teiste piirkondade uuringud (näokolju, luuline kael etc)
- SUURE ENERGIAGA TRAUMA KORRAL SOOVITAV KOHENE KOGU KEHA JA PEAAJU KT-UURING





SUBDURAALNE  
HEMATOOM

TRAUMAATILINE  
INTRATSEREBRAALNE  
HEMORAAGIA ehk  
KONTUSIOONIKOLLE



MIDAGI MUUD  
(INFEKTSIOON, HÜDROTSEEFALUS JNE)

MRT-UURING



# LÖPETUSEKS

- “Blood Can Be Very Bad”
  - **Blood** = blood
  - **Can** =cisterns
  - **Be** = brain
  - **Very** = ventricles
  - **Bad** = bone.
- If your clinical decision tool suggests that you don't need to get a head CT, then your head CT would have been normal .

*Paucis Verbis – Academic Life in Emergency Medicine*



# KASUTATUD KIRJADUS

- ACR-ASNR PRACTICE GUIDELINE FOR THE PERFORMANCE OF COMPUTED TOMOGRAPHY (CT) OF THE BRAIN  
[http://www.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/quality\\_safety/guidelines/dx/head-neck/ct\\_brain.aspx](http://www.acr.org/SecondaryMainMenuCategories/quality_safety/guidelines/dx/head-neck/ct_brain.aspx)
- FERNE / EMRA 2009 Mid-Atlantic Emergency Medicine Medical Student Symposium: ABCs of Head CT Interpretation; Heather M. Prendergast MD, MPH.  
[http://www.ferne.org/Lectures/emra\\_midatl\\_2009/pdf/ferne\\_emra\\_2009\\_midatl\\_mdstud\\_ctinterp\\_prendergasthandout\\_122909.pdf](http://www.ferne.org/Lectures/emra_midatl_2009/pdf/ferne_emra_2009_midatl_mdstud_ctinterp_prendergasthandout_122909.pdf)
- Academic Life in Emergency Medicine (blog) -  
<http://academiclifeinem.blogspot.com/2011/05/paucis-verbis-head-ct-clinical-decision.html>
- RADIOGRAFICS
  - <http://radiographics.rsna.org/content/21/6/1533.full?sid=dc09fd21-e998-41bf-b7f0-6618624228ce>
  - <http://radiographics.rsna.org/content/23/3/565.full?sid=dc09fd21-e998-41bf-b7f0-6618624228ce>
  - <http://radiographics.rsna.org/content/25/6/1669.full?sid=a5c442ec-37e3-4ba0-a2f4-944550386ac0#sec-7>