# Strukturierte Befundvorlage: CT-Koronarangiographie

**Prämedikation:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Technik**:

Aquisitionstechnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rekonstruktion / Nachbearbeitung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DLP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Patientencharakteristik:**

Geschlecht: \_; Körpergewicht: \_kg; Körpergröße: \_m; Körperoberfläche (BSA): \_m2

Herzschrittmacher/ICD: nein / ja

**EKG:** Mittlere Herzfrequenz XX /min.; Arhythmie: nein / ja

**Keine VA / VA vom \_**

**Bildqualität: Einschränkung: nein / ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Calcium Scoring***

*Der Agatston Score beträgt XXXX.*

**Befund der Koronarterien**

Abgang und Verlauf der Koronararterien: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dominanter Versorgungstyp: rechts / links / Co-dominant

Gefäß:

Linker Hauptstamm:

Plaque: kein/ verkalkt / nicht-verkalkt / mixed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stenosegrad: kein / minimal (1-24%) / mild (25-49%) / moderat (50-  
 69%) / hochgradig (70%-99%) / verschlossen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stent: nein / ja

RIVA:

Plaque: kein / verkalkt / nicht-verkalkt / mixed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stenosegrad: kein / minimal (1-24%) / mild (25-49%) / moderat (50-  
 69%) / hochgradig (70%-99%) / verschlossen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stent: nein / ja

LCX:

Plaque: kein / verkalkt / nicht-verkalkt / mixed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stenosegrad: kein / minimal (1-24%) / mild (25-49%) / moderat (50-  
 69%) / hochgradig (70%-99%) / verschlossen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stent: nein / ja

*R. intermedius*

Plaque: kein/ verkalkt / nicht-verkalkt / mixed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stenosegrad: kein / minimal (1-24%) / mild (25-49%) / moderat (50-  
 69%) / hochgradig (70%-99%) / verschlossen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stent: nein / ja

RCA:

Plaque: kein/ verkalkt / nicht-verkalkt / mixed \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stenosegrad: kein / minimal (1-24%) / mild (25-49%) / moderat (50-  
 69%) / hochgradig (70%-99%) / verschlossen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stent: nein / ja

*Bypass: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Extrakoronare, kardiovaskuläre Befunde:**

Atria: unauffällig /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ventrikel: unauffällig /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Herzklappenmorphologie: unauffällig /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PA/Aorta: unauffällig /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lungenvenen: unauffällig /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Perikard: unauffällig /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sonstige Auffälligkeiten:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beurteilung:**

1. CT-angiographisch unauffällige Koronarien mit Ausschluss einer KHK/ KHK mit milder Plaquelast/ KHK mit nicht hochgradiger Stenosierung / KHK mit hochgradiger Stenosierung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Der ermittelte Agatston Score von XXX, entsprecht der XX. Perzentile einer alters- und geschlechts-gematchen Vergleichskohorte (Raggi et al. Circulation 2006).*
2. *CADRADS\*:*
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Handlungsempfehlungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\*R.C. Cury et al. / Journal of Cardiovascular Computed Tomography xxx (2016) 1e13