

7 SCHLUSSFOLGERUNG

In der Diagnostik des akuten Flankenschmerzes erreicht die native Spiral-Computertomographie eine deutlich höhere diagnostische Aussagekraft als die Sonographie und die konventionelle Röntgendiagnostik einschließlich der Ausscheidungsurographie. Die native Spiral- Computertomographie ist sensitiver, spezifischer, schneller, billiger und risikoärmer als die Ausscheidungsurographie im Management von Patienten mit akuten Flankenschmerzen.

Ein weiterer wichtiger Vorteil besteht darin, dass bei einem Großteil der Patienten ohne Nachweis einer Ureterolithiasis eine Alternativdiagnose als Schmerzursache gestellt werden kann.

Somit ist der nativen Spiral- Computertomographie in der Abklärung von akuten Flankenschmerzen gegenüber der konventionellen Röntgendiagnostik, insbesondere der Ausscheidungsurographie, der Vorzug zu geben.

Im Rahmen dieser Auswertung konnte ebenfalls eine eindeutige Entwicklung in der Akzeptanz der nativen Spiral- Computertomographie in der Diagnostik des akuten Flankenschmerzes beobachtet werden. So wurden im Jahr 1998 nur 21 , 1999 bereits 38 und 2000 51 Patienten mit akuten Flankenschmerzen mittels nativer Spiral-Computertomographie untersucht.

Als Nachteil der Spiral- Computertomographie ist die höhere Strahlenexposition im Vergleich zur Ausscheidungsurographie zu sehen. Laut neueren Studienergebnissen von Liu et al. und Hamm et al. konnte durch eine Veränderung der Akquisitions- und Rekonstruktionsparameter einerseits und durch neue technologische Entwicklungen an den Geräten andererseits eine deutliche Reduzierung der Dosis erzielt werden (27, 33, 60, 108). Eine Einschränkung der Aussagekraft musste dabei nicht in Kauf genommen werden.

Auch im St. Hedwig- Krankenhaus in Berlin werden seit diesen Veröffentlichungen die Untersuchungen mit veränderten Untersuchungsparametern durchgeführt, um somit eine Reduzierung der Strahlendosis zu erreichen.

Abschließend sei hier nochmals zusammengefasst, dass die Spiral- Computertomographie ein Verfahren mit hoher Sensitivität und Spezifität in der differenzialdiagnostischen Abklärung akuter Flankenschmerzen sowie sonstiger akuter abdomineller Schmerzen darstellt.