Lung-RADS: Speziell für LC-Screening – <u>nicht</u> Fleischner



Prof Dr	Claus P	eter Heuf	Rel Thoras	kklinik Heidelberg
FIUI. DI.	Claus	etel Heul	sci. Hilbia <i>i</i>	William Heldelbeig

Lung-RADS v1.1		Kategorie 2	Kategorie 3	Kategorie 4A	Kategorie 4B	Kat. 4X
mittlerer Ø, 1 Nachkommastelle		gutartig	wahrscheinlich benigne	verdächtig	sehr verdächtig	sehr verdächtig
Dynamik		<1%	1-2%	5-15%	>15%	>15%
baseline	solide	<6 mm	≥6 bis <8 mm	≥8 bis <15mm	≥15 mm	
	subsolide	<6 mm	≥6 mit solidem Anteil <6 mm	≥6 mit solidem Anteil <8 mm	solider Anteil ≥8 mm	
	Milchglas	<30 mm	≥30 mm			
neu	solide	<4 mm	4 bis <6 mm	6 bis <8 mm	≥8 mm	
	subsolide	<4 mm	<6 mm	solider Anteil <4 mm	solider Anteil ≥4 mm	
	Milchglas	<30 mm	≥30 mm			
idem oder langsam progredient	Milchglas	≥30 mm				
Verdopplung in 1J	Milchglas					ja
progredient ≥ 1,5mm	egal			<8 mm	solider Anteil ≥4 mm	
idem	egal	vor 3 ≥ Monaten Lung-RADS 3+4				
egal	solide	oval, linsenförmig oder dreieckig am Lappenspalt <10 mm				
egal	endobronchial Spikulierung				ja	
egal						Kat. 3+4
egal vergrößerte regionale Lymphknoten					ja	



https://radiopaedia.org/articles/lung-rads

Kategorie 1+2	low-dose CT 1J = normales Screening fortsetzen
Kategorie 3	low-dose CT 6M
Kategorie 4A	low-dose CT 3M, PET/CT wenn solider Anteil ≥8 mm
4B + 4X	CT +/- KM, PET/CT wenn solider Anteil ≥8 mm, Biopsie
neue Herde	low-dose CT 1M (z.B. vor Biopsie)