

20.01.2025/PF

Herr Klaus Kalusche, geb. 31.10.1947
wohnhaft in 73650 Winterbach, Eichenweg 5

Vers.-IK: 108018347, Vers.-Nr.: W684859196, Vers.art: R

Sehr geehrter Herr Kollege,

besten Dank für die freundliche Überweisung Ihres Patienten.

Computertomographie des Abdomens nativ vom 20.01.2025

Klinische Angaben:

V.a. Leistenhernie rechts.

Technik:

16-Zeilen Scanner GE Optima 540. ASIR Dosisreduktion.

Orale Kontrastierung. Axiales Multi-Slice-Spiral-CT, 1,25 mm Schichtkollimation.

Untersuchung durch das gesamte Abdomen. Nativuntersuchung. Weichteilfenster.

Befund:

Es liegen Voraufnahmen vom 16.03.2023 (Becken) zum Vergleich vor.

Die Untersuchung wird in Valsalva-Manöver durchgeführt.

Homogenes Leberparenchym ohne fokale Läsion. Keine Cholestase, keine Gallensteine. Pankreas regelrecht ohne Gangaufweitung oder Umgebungsreaktion.

Milzgröße normwertig. Nebennieren bds. regelrecht. Die linke Niere ist deutlich hypertrophiert wohingegen die rechte hypotroph zur Darstellung kommt, hier kleine Zyste. Keine Konkremente, kein Harnaufstau. Die Organe im kleinen Becken sind regelrecht. Keine pathologischen Lymphknoten im Bereich der Leberpforte, retroperitoneal, mesenterial, parailiakkal oder inguinal bds. Große Magenhernie. Kein Aszites, freie intraabdominelle Luft oder Ileus. Sigmadivertikulose. Kein Anhalt für einen Abszess. Kein Anhalt für eine Leistenhernie.

Miterfasste narbige Lungenparenchymveränderungen und Z.n. Verschluss des PFO. Keine malignomsuspekten Osteodestruktionen. Wirbelsäulendegenerationen. Hüft-TEP links.

Beurteilung:

Kein Malignom. Große Magenhernie. Keine Leistenhernie.