

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Berlin, 19.11.2015

[REDACTED]

Sehr geehrte Frau Kollegin,
vielen Dank für die freundliche Überweisung.

COMPUTERTOMOGRAFIE DES ABDOMENS VOM 19.11.2015:

Technik: 16 ZeilenSpiral-CT mit Datenaquisition vom Diaphragma bis zum Beckenboden venös während apparativ gesteuerter i.v. Injektion von 80 ml KM. Kontrastierung des gastrointestinalen Systems mit einer Suspension. MPR in axialer und coronarer Orientierung.

Indikation: Verlaufskontrolle, neuroendokrines CA mit Befall der Leber und Mesenterialwurzel, VU von 07/15 vorliegend

Befund und Beurteilung:

- Die bekannte hypodense metastasentypische Läsion in S5/8 der Leber mit aktuell 1,9 x 1,7 cm größenkonstant zur VU ausmesssbar. Die übrigen Kleinstläsionen ebenfalls unverändert.
- Die bizarre knotige Raumforderung der Mesenterialwurzel mit unveränderter Größe (etwa 4,5 x 2,5 x 1,8 cm). Angrenzend konstant in Größe und Anzahl die vergrößerten mesenterialen Lymphknoten.
- Regelrechte Darstellung von Gallenblase und Gallenwegen, Pankreas, Milz, Nebennieren und Harnblase.
- Unveränderte Nephrolithiasis links ohne Harnstauung mit Nachweis eines kleinen Kelchsteines im kaudalen Abschnitt des Organes. Kleine parapelve Zysten bds..
- Inhomogene vergrößerte Prostata, mit einem Transversaldurchmesser von 6 cm.
- Keine suspekten knöchernen Destruktionen am abgebildeten Skelett.
- Emphysem der Lungen, sons die basalen Lungenabschnitte grob ohne Hinweis auf Pathologien.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

[REDACTED]

Anlage: Papierausdruck und/oder CD-ROM, die Untersuchung wird digital archiviert.