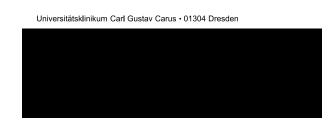
# Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden

Zentrum für Interdisziplinäre Sonographie

Direktoren: Prof. Dr. med. J. Hampe, Prof. Dr. med. R.-T. Hoffmann

Leiterin: Dr. med. N. Kampfrath







## Sonographie - Befund

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

besten Dank für die Überweisung Ihres Patienten

1966. geb. am

Anamnese

- \* Chronisch Hepatitis C (ED 06/2023)
  - Viruslast 2.000.000 U/I
- \* Zeichen des Leberumbaus, Leberzirrhose?
  - Fibroscan?
  - Multiple echoarme Raumforderungen in der B-Bildsonografie, a.e. Regeneratknoten
  - CT Abdomen vom 14.07.2023 ohne Anhalt für intrahepatische Raumforderungen

### Nebendiagnosen:

- Hypertonie
- Diabetes mellitus Typ 2
- Nikotinabusus

Detailfragestellung

B-Bildsonografisch multiple RF, CT ohne Anhalt für RF;

Regeneratknoten? Maligne?

In den nächsten 8 Wochen

Sonographie Leber mit KM, durchgeführt am 17.01.2024 um 13:40

#### **Befund**

Leber: Gut beurteilbar. Organ nicht vergrößert. Abgerundete Kontur. Oberfläche glatt. Echomuster deutlich inhomogen mit multiplen Raumforderungen rundlich und echoarm bis 12x14 mm in beiden Leberlappen. Sonografisch keine eindeutige Leberzirrhose. Nach einmaliger Applikation von insgesamt 2 ml Sonovue zeigt die arterielle Phase eine verspätete Kontratierung aller RF. Portal- und spätvenös bis nach 3 min allerdings isokontrastiert.

## **Beurteilung**

KM-sonografisch a.e. Regeneratknoten bis 12x14 mm ohne klaren Anhalt für HCC.

## **Empfehlung**

Leber-MRT mit Primovist im Verlauf. Vor der Ambulanzvorstellung noch Fibroscan.

Mit freundlichen Grüßen

