



Universitätsklinikum Carl Gustav Carus • 01304 Dresden

### Sonographie - Befund

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,  
besten Dank für die Überweisung Ihres Patienten

geb. am 1966.

#### Anamnese

#### \* Chronisch Hepatitis C (ED 06/2023)

- Viruslast 2.000.000 U/l

#### \* 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

[REDACTED]

---

12x14 mm in beiden Leberlappen. Sonografisch keine eindeutige Leberzirrhose.

Nach einmaliger Applikation von insgesamt 2 ml Sonovue zeigt die arterielle Phase eine verspätete Kontrastierung 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

[REDACTED]