Berlin, 13.07.2009

Sehr geehrter Kollege, vielen Dank für die freundliche Überweisung.

Strategicanic, Digment 1 State 1986.

In sec. Thread States - December 2018, Auditorial

MRT DES RECHTEN KNIEGELENKS VOM 10.07.2009

Die Untersuchung erfolgt an einem 1,5 Tesla-Hochfeld-Gerät: Nach Lokalisation und Spulenwechsel erfolgt Sag T2 MEDIC, cor T1, cor und trans, ergänzende Serie PD TSE FS sowie 3D dess mit parasagittaler computergestützter Rekonstruktion durch das LCA.

Klinik und Fragestellung:

And I Changes Specific by

A STATE OF THE PARTY OF

Zustand nach Trauma vor sechs Tagen mit Rotation. Klinisch Verdacht auf Innenmeniskusläsion. Eigenanamnestisch Zustand nach Punktion eines blutigen Ergusses.

Befund und Beurteilung:

- 1. Flake im Druckaufnahmebereich des lateralen Femurcondylus mit fokaler Einsenkung der Gelenkfläche. Die darüber liegende Knorpelschicht wirkt nicht intakt.
- 2. Zusätzlich knöcherne Kontusionsbezirke ohne wesentliche Gelenkflächenbeteiligung: Im lateralen Femurcondylus und beidseits dorsal im Tibiaplateau.
- 3. Teils vertikaler, teils diagonaler Riß durch das Hinterhorn des Innenmeniskus ohne wesentliche Dislokation.
- 4. Frische Ruptur des LCA. Partialruptur des medialen Bandes im femoralen Ansatz.
- 5. Aktuell reichlich Erguß unter Darstellung einer kräftigen Plica suprapatellaris. Winzige Baker-Zyste. Weichteilödem dorsal des distalen Femurs.

en enforcemental entre

Anlage: Laser-Originalaufnahmen, bei Verlaufskontrolle bitte die Aufnahmen mitbringen.