

Abdominelle Radiologie Kardiovaskuläre Radiologie Muskuloskelettale Radiologie Senologische Radiologie Thorakale Radiologie Interventionelle Radiologie Neuroradiologie Nuklearmedizin

www.mri-roentgen.ch

Airport Medical Center Dr. med. Alica Köppel FMH Allgemeine Innere Medizin Postfach 2128 8060 Zürich Flughafen

Betrifft: Stuhlmann Linus 02.06.1994 Pat.Nr: 3305549

14.10.2025 / FrB / / BHO

MRI Knie nativ rechts vom 14.10.2025

Klinik

St. n. 2x Kniearthroskopie im September 2025 bei initialem Verdacht auf septische Gonarthritis nach Sturz Diagnose ergibt reaktive Gonarthritis Seither Schnappphänomen, Blockierung bei Flexion Knie rechts Kniebinnenschaden?

Befund

Grosser Gelenkserguss. Keine Bakerzyste. Fleckiges Knochenmarksödem.

Mediales Gelenkskompartiment: Medialer Meniskus intakt. Tibialer Knorpel intakt. Kollateralband intakt.

<u>Laterales Gelenkskompartiment:</u> Lateraler Meniskus intakt. Femorotibialer Knorpel intakt Kollateralband intakt. Proximales Tibiofibulargelenk intakt. Signalveränderte Popliteussehne. Mindestens 3 x 2 x 2 cm messendes Ganglion entlang der Popliteussehne und des muskulotendinösen Überganges. Leichte Signalanhebung der Bizeps femoris Sehne.

<u>Interkondylärraum:</u> Kreuzbänder intakt. Hoffa-Fettkörper sehr ödematös. Flüssigkeit in der Bursa infrapatellaris.

<u>Femoropatelläres Kompartiment:</u> Patella zentriert. Keine pathologische Plica. Retropatellärer Knorpel erhalten. Knorpel der

<u>Femoropatelläres Kompartiment:</u> Patella zentriert. Keine pathologische Plica. Retropatellärer Knorpel erhalten. Knorpel der Trochlea erhalten. Quadrizepssehne unauffällig. Patellarsehne mit lateral betonten Struktur und Signalveränderungen, DD noch residuell bei St. n. zweimaliger Kniearthroskopie.

<u>Periartikuläre Weichteile:</u> Ausgeprägtes Ödem der mitabgebildeten Muskulatur und der subkutanen Weichteile.

Beurteilung

- Fleckiges, tibio femoralis Knochenmarksödem, DD residuell bei St. n. reaktiver Gonarthritis.
- Ausgeprägtes Ödem der mitabgebildeten Muskulatur und der subkutanen Weichteile sowie grosse Reizerguss.
- · Menisken und Bänder intakt.
- Ganglion entlang der Popliteussehne.

MRI Verlaufskontrolle empfohlen.

Freundliche Grüsse und besten Dank für die Zuweisung

Dr. med. Bianka Freiwald Fachärztin FMH Radiologie, SGS Senologie Diplom

https://mriportal.hin.ch/t?acc_no=U-ID4440729&pat_id=3305549 Der Befund wurde elektronisch visiert und bedarf keiner Unterschrift.