

Herrn
Dr. med. D. Hoffmann
Arzt für Orthopädie
Poststr. 36
71229 Leonberg

05.02.2013, ha


Sehr geehrter Herr Kollege,
wir bedanken uns für die freundliche Überweisung des oben genannten Patienten.

MRT der Lendenwirbelsäule nativ vom 05.02.2013:

Klinische Angaben und rechtfertigende Indikation gemäß RÖV:

Technik:

Sagittale T2 TSE, sagittale T1-TSE, koronare T2w ist sowie Myelosequenzen in mehreren Ebenen und axiale T2 TSE

Klinische Angaben:

Unklare LWS-Beschwerden bei Skoliose

Befund:

In den sagittalen T2-gewichteten Sequenzen zeigen sich degenerative Bandscheibenfach Veränderung auf Höhe von LWK 4/5 mit Grund und Deckplatten Verfettung und Diskopathie Signal. Zusätzlich zeigt sich auf Höhe von L4/5 und L5/S1 rechtsseitig eine geringe Vorwölbung der Bandscheibe ohne hochgradige Einengung des Neuroforamens. Links ebenso geringe Vorwölbung ohne hochgradige Kompression der Wurzeltasche auf Höhe von L4/5 und L5/S1. Sklerosierung der kleinen Wirbelgelenke. Keine Luxationsstellung. Keine Einengung des Spinalkanals, in den Myelosequenzen ebenfalls keine Kompression. In den koronaren Sequenzen skoliotische Fehlstellung. In den axialen Sequenzen ebenfalls keine hochgradige Einengung der Wurzeltaschen beidseits

Beurteilung:

Deutliches Diskopathie Signal L4/5 mit Verfettung der Grund bzw. Deckplatte L4/5. Vorbestehendes Skoliose. Keine hochgradige Einengung der Neuroforamen. Sklerosierung der kleinen Wirbelgelenke.

Bilder und Befund mitgegeben.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

