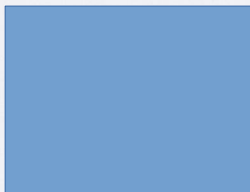


Radiologie-Praxis im Dürerhof · Friedrich-Ebert-Straße 21 · 95448 Bayreuth

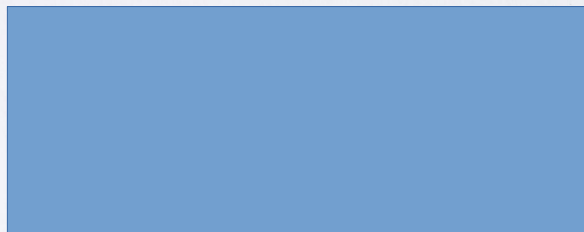


Kontakt

Radiologie-Praxis im Dürerhof
Friedrich-Ebert-Straße 21
D-95448 Bayreuth
Telefon (0921) 78 77 78-0
Telefax (0921) 78 77 78-99
info@radiologie-bayreuth.de
www.radiologie-bayreuth.de

Bearbeiter: IK/SK/
unser Zeichen: 155674-JL
Bayreuth,

Empfänger:
Radiologie in der Spinnerei, Bayreuth
Praxis Dr. med. Kerstin Hackl Bayreuth
Klinikum Bayreuth, Preuschwitzer Str. 101, 95445 Bayreuth
Jürgen Häring, Bayreuth



Sehr geehrter Herr Jürgen Häring,
wir berichten über Ihre nachfolgend aufgeführte Untersuchung.

Klinische Angaben und Anamnese:

Mehrfragmentäre Humeruskopffraktur rechts AO C1. CT rechts Schulter.

Folgende Untersuchung(en) wurde(n) nach Stellung der rechtfertigenden Indikation durchgeführt:

Computertomographie der Schulter rechts vom 16.12.2022

*Untersuchung am Mehrzeilen-Spiral-CT. Axiale Schichtung / multiplanare Rekonstruktionen cor/sag in Dünnschicht-Hochauflösungstechnik.
Dokumentation im Knochen- und Weichteilfenster.*

Befund und Beurteilung:

Eingestauchte Mehrfragmentfraktur am Humeruskopf mit nach kranial dislozierten Anteilen ventral bzw. lateral. Intaktes AC-Gelenk.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Josef Liebisch
Facharzt für Radiologie

Dr. med. Almut Einert
Fachärztin für Diagnostische Radiologie

Dr. med. Stefan Bodensteiner*
Facharzt für Diagnostische Radiologie

Dr. med. Bettina Kempf*

*Angestellter Arzt / Angestellte Ärztin

Bayreuth, 06.03.2023

ab

Sehr geehrter Herr Häring
wir berichten über die bei Ihnen durchgeführten Untersuchungen:

Klinische Angaben und Anamnese:

Zustand nach Defektheilung nach Plattenosteosynthese bei Humeruskopffraktur.

Computertomographie des rechten Schultergelenkes vom 06.03.2023

Befund:

Plattenosteosynthese einliegend, regelhafte Schraubenlage. Soweit bei leichten Bewegungsartefakten beurteilbar, keine Resorptionssäume. Kein Hinweis auf Schraubenbruch. Subkapitale Humerusfraktur, wie den Voruntersuchungen zu entnehmen. Zum Untersuchungszeitpunkt deutliche Abgrenzbarkeit eines Frakturspaltes, auch leichte Eintauchung, sowie Versatz des proximalen Fragmentes nach lateral. Zusätzlich kleine Stufe unterhalb der Gelenkfläche Höhe kaudales Glenoid, deutlicher Oberarmkopftiefstand. Humeruskopfmtrundung. deutliche Stufenbildung.

Beurteilung:

Fehlende knöcherne Durchbauung. Eingestauchte subkapitale Humeruskopffraktur. Oberarmkopftiefstand. Irregulär geformter Humeruskopf.

Abschlussbefundung Facharzt für Chirurgie unter Einbeziehung der Voraufnahmen.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Dr. med. Almut Einert
Fachärztin für diagnostische Radiologie