



RADIOLOGIE NUKLEARMEDIZIN ADICKESALLEE · Adickesallee 51-53 · D-60322 Frankfurt/Main

Gemeinschaftspraxis Schüler

Dr.med. Andreas Schüler

Rudi Schüler

Fachärzte Innere- + Allgemeinmedizin

Sandstraße 2

64560 Riedstadt

E

04.05.2022 ne

Madzarevic, Drasko geb. am 30.06.1966

Sehr geehrte Kollegen,

besten Dank für die freundliche Überweisung Ihres Patienten:

MRT Schulter rechts nativ vom 03.05.2022

Fragestellung: Schulterschmerz nach Sport Zustand nach Supraspinatussehnenruptur OP 2008

Technik: T1 TSE coronar und transversal. PD SPAIR coronar, sagittal und transversal (5 Sequenzen),

Feldstärke 3.0T / MR Ingenia

Befund: Stark aufgetriebener Synchondrose des AC-Gelenkes, Resorption Verhältnisse mäßiges Ödem. Akromion Typ 2 nach Bigliani.

Die Supraspinatussehne zeigt eine bursalseitig der Rauigkeit, am Fußpunkt der Sehne bursalseitiger kerbenförmiger Einriss.

Nahtmaterial in der Sehne selbst ist nicht erkennbar. Annehmbar Zustand nach Resektion des Ligamentum coraco akromiale.

Keine Dehiszenz der Supraspinatussehne.

Sehne des Musculus infraspinatus am Ansatz des Tuberculum majus deutlich aufgetrieben und signalangehoben. Keine Retraktion keine Atrophie, unauffälliger Ansatz der Subscapularissehne.

Hochgradige Degeneration des ventralen und dorsalen Labrums.

Juxtaartikuläres Ödem des Scapulahalses.

Knorpelabrieb des Caput humeri osteophytäre Anbauten in der Randzone zur Bare Area mäßiger Gelenkserguss.

Insgesamt Hochstand des Humeruskopfes.

Seite 1 von 2 - Drasko Madzarevic

RADIOLOGIE NUKLEARMEDIZIN ADICKESALLEE · Medizinisches Versorgungszentrum GbR

Dr. med. Asmar - FA für diagnost. Radiologie · Dr. med. Bauer - FÄ für diagnost. Radiologie · Dr. med. Holzknecht - FA für diagnost. Radiologie

Dr. med. univ. Mackert - FÄ für diagnost. Radiologie





Beurteilung: Annehmbar Zustand nach subakromialer Dekompression sowie Resektion des korakoakromialen Bandes kleine Reverse PASTA-Läsion der Supraspinatussehne am Fußpunkt der Sehne ohne Hinweis für eine transmurale Ruptur, Retraktion oder Atrophie.
Fokale sehr ausgeprägte Ansatzentendinose der Infraspinatussehne.
Bicepssehnentendinitis.
Chondropathie des Caput humeri mit Sekundärdegeneration der labralen Strukturen initiale omarthrotische Veränderungen

Mit freundlichen Grüßen

 **KOPIE**

Dr. med. Günther Ness
FA für Diagnostische Radiologie

Seite 2 von 2 - Drasko Madzarevic

RADIOLOGIE NUKLEARMEDIZIN ADICKESALLEE · Medizinisches Versorgungszentrum GbR

Dr. med. Asmar - FA für diagnost. Radiologie · Dr. med. Bauer - FÄ für diagnost. Radiologie · Dr. med. Holz knecht - FA für diagnost. Radiologie
Dr. med. univ. Mackert - FÄ für diagnost. Radiologie

