

Patient C. P. · 68 J.
Aufnahme CT Thorax · Niedrigdosis
Aufgenommen 21. Apr. 2026
Befundet 23. Apr. 2026

Fragestellung

Lungenkrebs-Screening, erste Untersuchung. Ehemaliger Raucher, 40 Packungsjahre, Rauchstopp vor 6 Jahren. Zweitmeinung zum Erstbefund angefragt.

Technik

Niedrigdosis-CT des Thorax ohne Kontrastmittel, von den Lungenspitzen bis zu den Nebennieren. 1,25-mm-Schichten im Lungen- und Weichteilfenster, mit koronaren und sagittalen Ansichten.

Vergleich

Keine ältere Thorax-CT vorhanden. Der Erstbefund dieser Untersuchung (21. Apr. 2026) wurde mitbeurteilt.

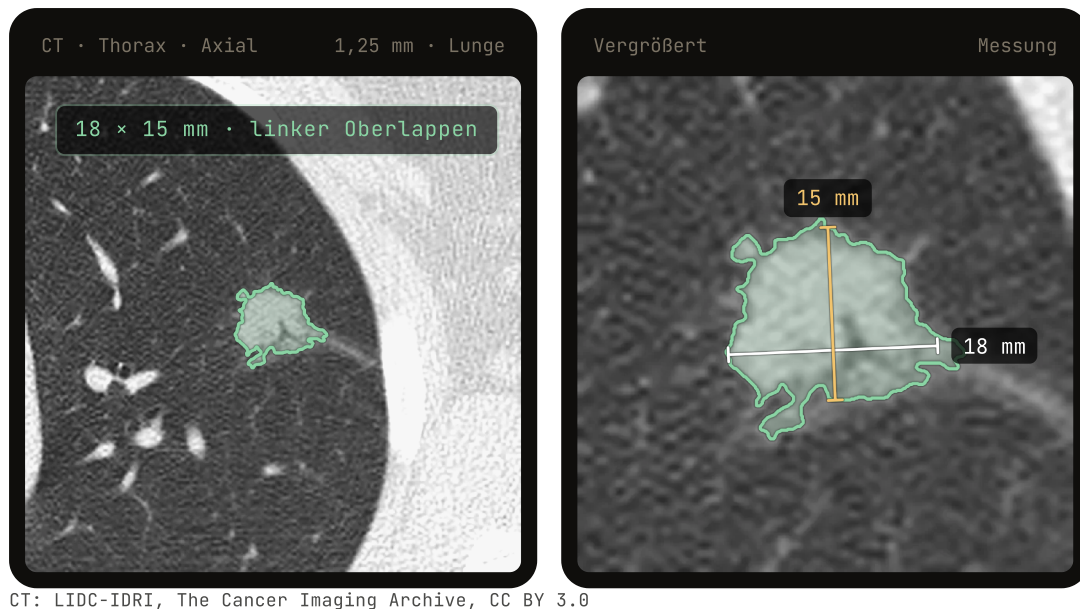
Befunde

- **Lunge.** Solider Rundherd im linken Oberlappen, 18 × 15 mm (Serie 2, Bild 190), mit stacheligen Rändern (spikuliert) und einem feinen Strang, der am benachbarten Lungenfell zieht (Pleurafinger).

Zügig abklären · PET-CT

- **Lunge.** Leichtes Emphysem in beiden Oberlappen. Keine weiteren Rundherde.
 - **Atemwege.** Luftröhre und Hauptbronchien sind frei.
 - **Lymphknoten.** Keine vergrößerten Lymphknoten im Brustkorb oder an den Lungenwurzeln.
 - **Pleura.** Keine Flüssigkeit um die Lunge (kein Pleuraerguss).
 - **Herz und Gefäße.** Normale Herzgröße. Leichte Verkalkungen der Herzkranzgefäße (Koronarkalk).
- Nebenbefund
- **Oberbauch und Skelett.** Im erfassten Oberbauch unauffällig. Leichte Verschleißzeichen der Brustwirbelsäule.

Annotation



Beurteilung

- 01 Einzelner 18-mm-Rundherd im linken Oberlappen mit stacheligem Rand. Größe und Form erfordern eine zügige Abklärung (Lung-RADS 4X).
- 02 Kein Hinweis auf eine Ausbreitung in die Lymphknoten oder das Lungenfell.
- 03 Leichtes Emphysem und leichter Koronarkalk, beides häufig bei ehemaligen Rauchern.

Vergleich mit Ihrem Erstbefund

Stimmt mit Ihrem Erstbefund überein, der denselben 18-mm-Rundherd im linken Oberlappen beschreibt und eine weitere Abklärung empfiehlt. Diese Befundung ergänzt drei Dinge: eine Risikokategorie (Lung-RADS 4X, wegen des stacheligen Randes und des Pleurafingers), einen klaren nächsten Schritt mit Zeitrahmen (PET-CT innerhalb von zwei Wochen) und den auf Ihren Bildern umrandeten und vermessenen Rundherd.

Empfehlungen

- 01 PET-CT innerhalb von zwei Wochen, um zu sehen, wie aktiv der Rundherd ist.
- 02 Besprechung im Lungenteam (thorakale Tumorkonferenz), sobald das PET-CT vorliegt.
- 03 Bleibt das PET-CT unklar, kann eine CT-gesteuerte Biopsie erwogen werden.
- 04 Den Koronarkalk bei Ihrer Hausärztin oder Ihrem Hausarzt im Rahmen eines Herz-Checks ansprechen.

Einfach erklärt

Ihre Aufnahme zeigt einen Fleck im oberen Teil Ihrer linken Lunge. Sein stacheliger Rand ist der Grund, ihn bald genauer anzusehen. Ein PET-CT zeigt, wie aktiv er ist, und es gibt keinen Hinweis auf eine Ausbreitung. Nehmen Sie diesen Befund zu Ihrer Ärztin, Ihrem Arzt oder in die Lungensprechstunde mit, um den nächsten Schritt zu planen.

- ✓ Unterschrieben von **Dr. Julia Weber**
Radiologin, Thorax- / Kardioradiologie
23. Apr. 2026