

Fieber unklarer Ursache

Stand September 2021

Fieber unklarer Genese ist eine Art Verlegenheitsdiagnose, definiert durch mehrfach gemessene erhöhte Körpertemperatur über 38,3°C im Verlauf von drei Wochen ohne bekannte Ursache. Die häufigste Ursache sind Autoimmunerkrankungen (Vaskulitiden, Bindegewbserkrankungen, granulomatöse Erkrankungen), aber auch Krebserkrankungen und natürlich Infektionen kommen infrage.

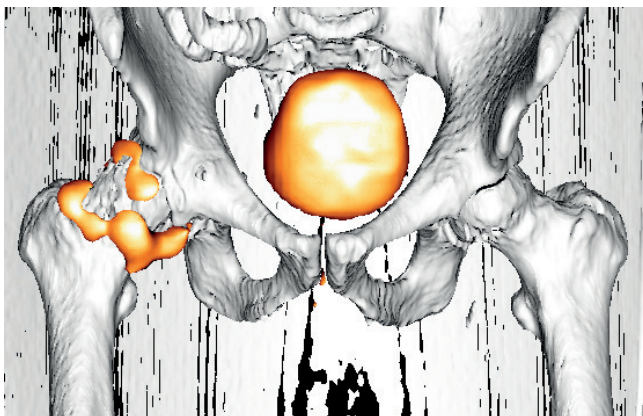
Charakteristische weiterführende Werte sind Entzündungsparameter wie CRP, Leukozytose als Hinweis auf einen bakteriellen Infekt, ggf. positive Blutkulturen, Rheumafaktoren, Tumormarker o.ä.

Die wichtigste, wenn auch aufwändige diagnostische Methode zur Lokalisation ist die FDG-PET/CT, die mittels radioaktiv markierter Zucker sowohl vaskulitische, als auch bakteriell-infektiöse, als auch maligne Herdbefunde identifizieren kann.

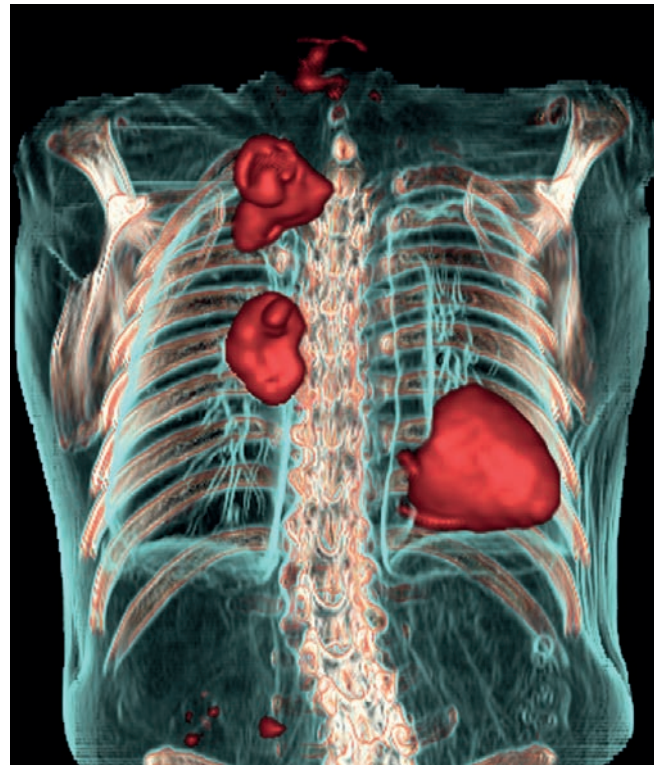
Klassisch sind Implantatinfekte, bei denen z.B. ein implantiertes Schrittmacheraggregat, eine Endoprothese oder ein Katheter den Infektherd darstellen. Zur Frage der Endokarditis mit Infektion der Herzklappen ist aufgrund des hohen Zuckerstoffwechsels des Herzmuskels eine spezielle Vorbereitung mit fettreicher Diät erforderlich, die den Glucoseverbrauch des Herzmuskels reduziert und geringe Stoffwechselsteigerungen der Herzklappen erkennen lässt. Im Einzelfall schwierig kann die Abgrenzung von zentral nekrotischen Tumoren und Abszessen sein.

Bei Endoprothesen treten sowohl in der Computertomographie als auch in der Kernspintomographie metallbedingte Artefakte auf, die durch neue Rechenalgorithmen deutlich reduziert werden können, so dass heute eine weitaus bessere Beurteilung der Kontaktfläche zwischen Prothese und Knochen möglich ist.

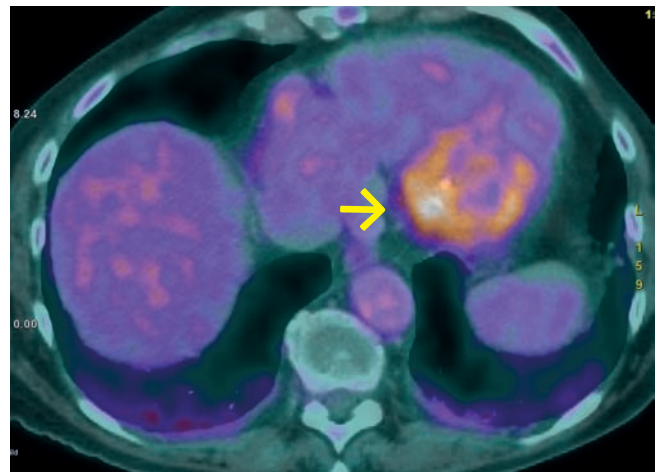
Bei der Frage nach Vorliegen einer Großgefäßvaskulitis bei bekannter rheumatischer Erkrankung werden die Kosten der PET/CT im Rahmen der sogenannten Ambulanten Spezialfachärztlichen Versorgung (ASV) auch bei gesetzlich versicherten Patienten übernommen.



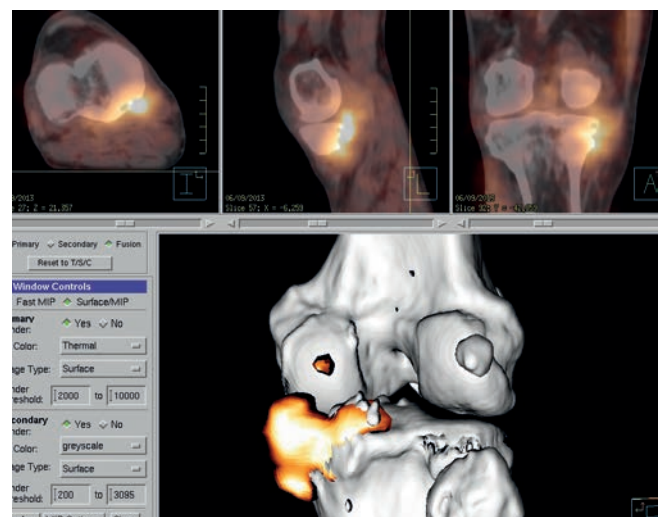
Coxarthrits Fokussuche FDG PETCT2



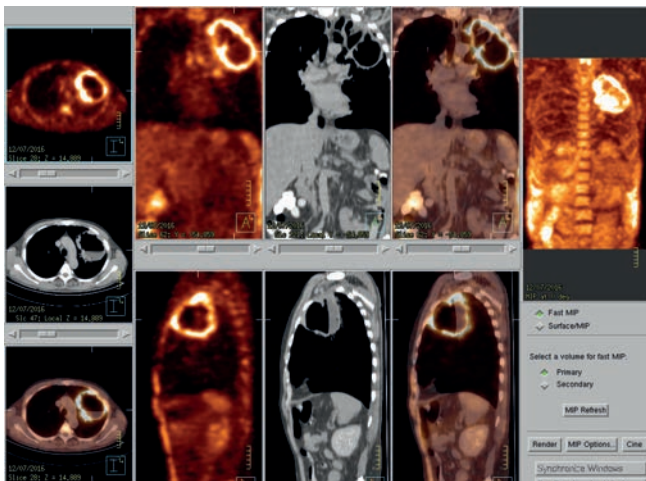
Lungenkrebs und Tuberkulose



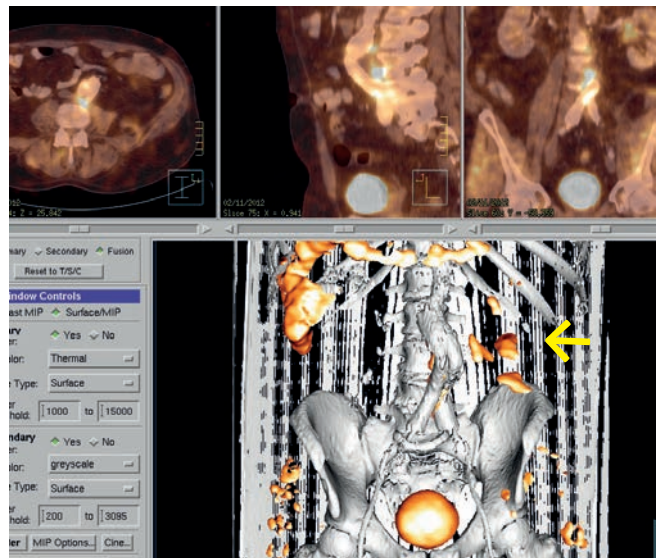
FUO Cardio PET/CT FDG Aortenklappenendokarditis



Infizierte Bakerzyste FDG-PET/CT



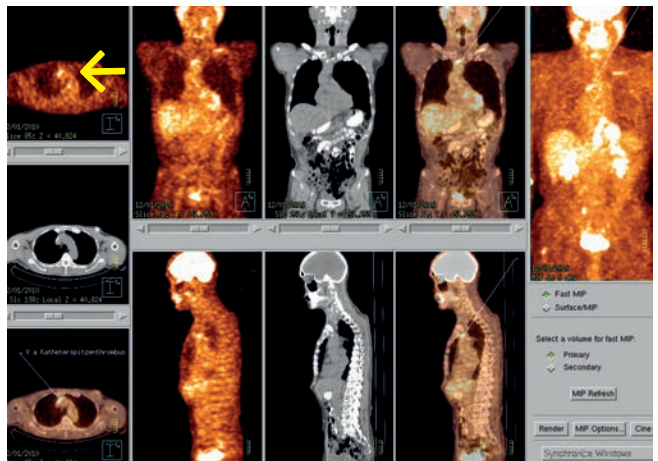
Lungenabszess FDG PETCT



Infizierte Aortenprothese mit Fistel FDG-PET/CT



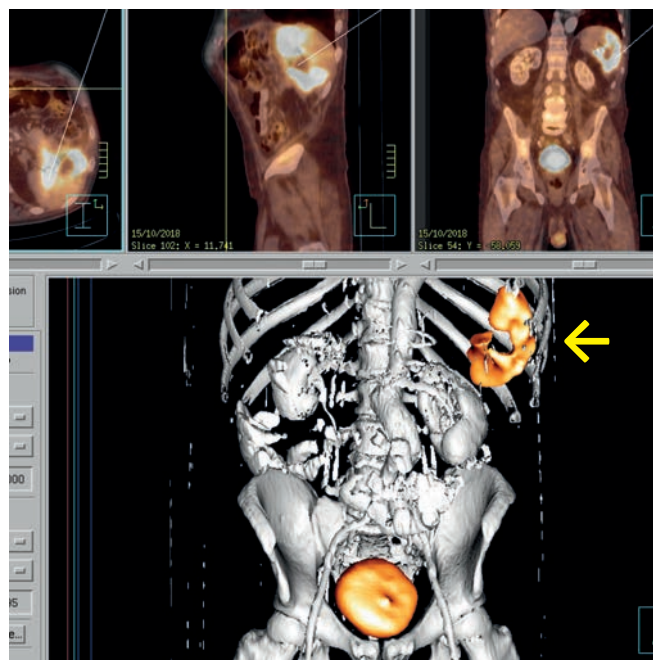
Großgefäßvasculitis der Aorta FDG-PET/CT



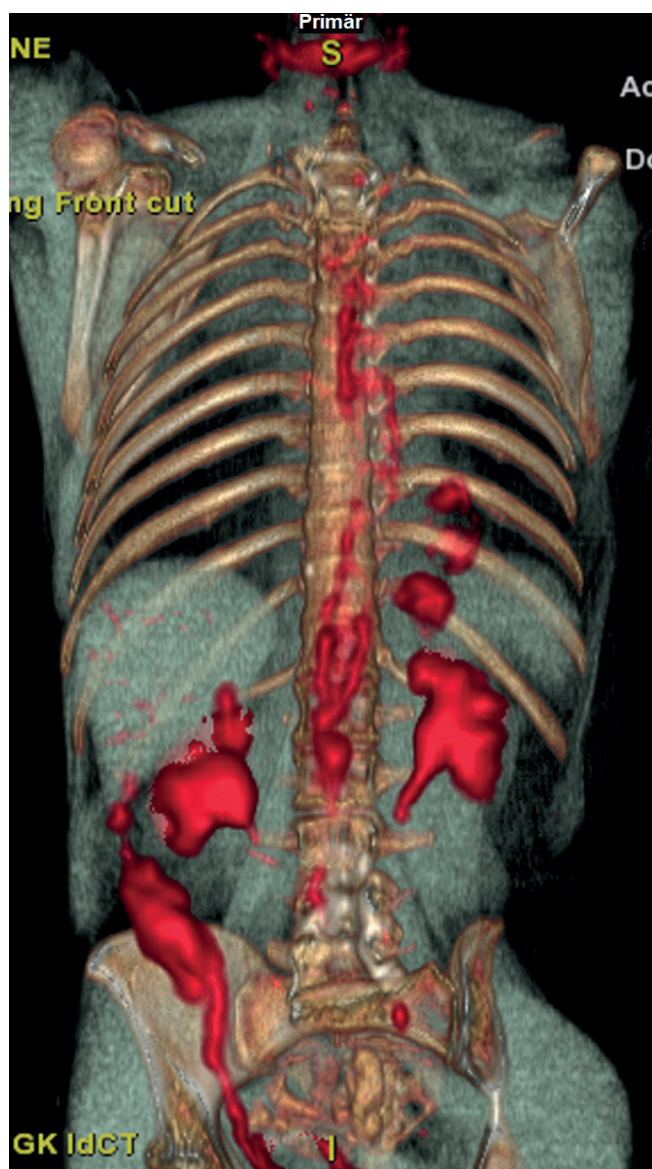
Infizierter Katheterspitzen thrombus FDG-PET/CT



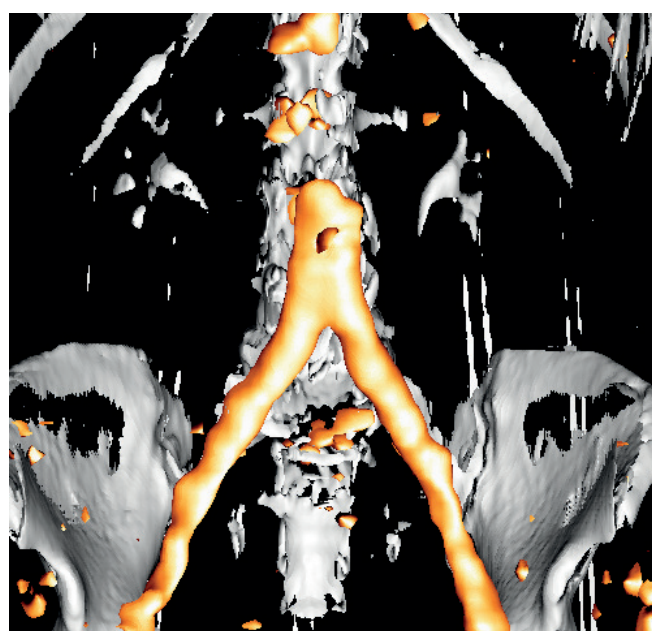
Leberabszess CT mit KM coronar



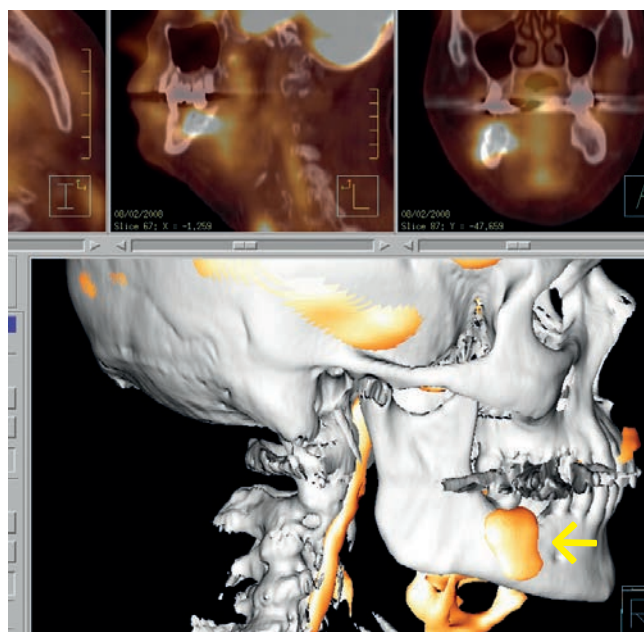
Perilienaler Milzabszess FDG-PET/CT



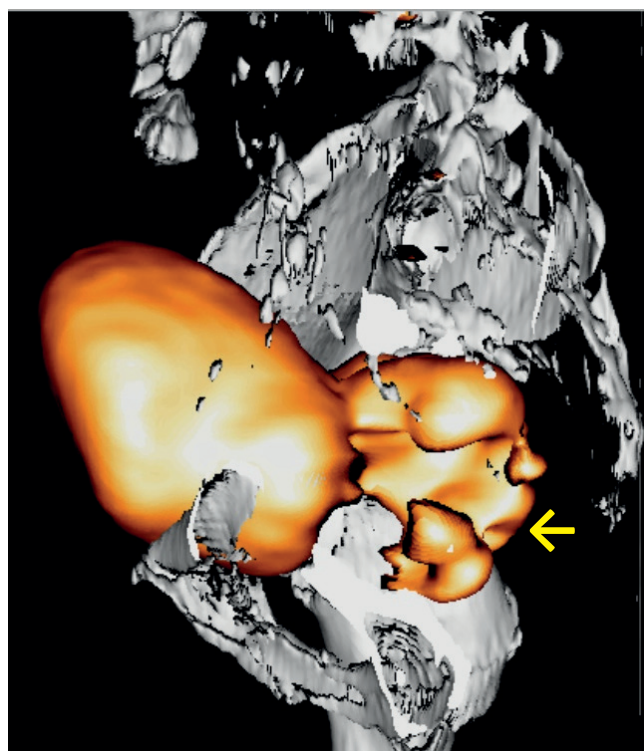
Großgefäßvaskulitis der Aorta FDG-PET/CT



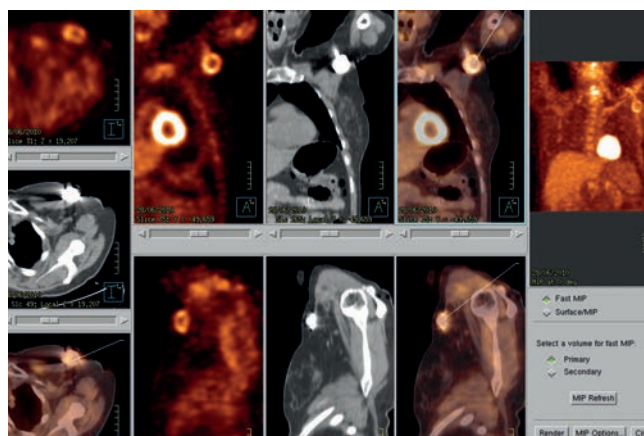
Aortobifemoraler Bypass Protheseninfekt FDG-PET/CT



Postradiogener Abszess rechter Unterkiefer FDG



Rektumkarzinom mit Abszess FDG-PET/CT



Infiziertes Portsystm FDG-PET/CT