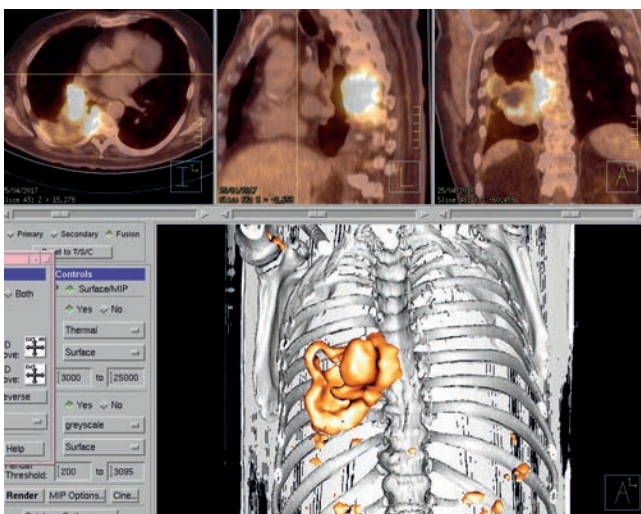


Rückenschmerz mit und ohne Ausstrahlung

Stand September 2021

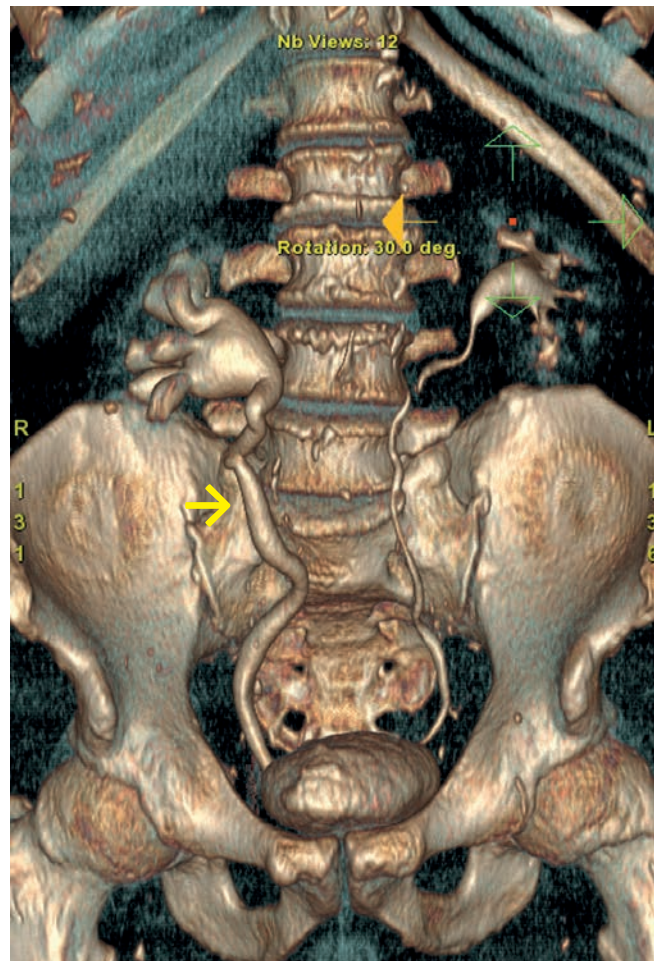
Rückenschmerzen sind mit 25 Mio. Fehltagen lt. Gesundheitsreport 2017 der TK eine der häufigsten Ursachen für Arbeitsunfähigkeit. Die plötzlich aufgetretene Lumbago ohne weitere Begleitscheinungen ist für sich genommen kein Grund für eine Schnittbilduntersuchung. In Verbindung mit ischialgiformer Ausstrahlung und vor allem radikulärer neurologischer Symptomatik muss ein Bandscheibenvorfall oder eine Recessusstenose ausgeschlossen werden. Paraklinische Entzündungswerte oder Rheumafaktoren weisen auf die Möglichkeit einer Sakroiliitis hin – aber auch an die Nieren als Schmerzursache muss gedacht werden. Routineverfahren ist die MRT, die CT kommt bei Vorliegen von Kontraindikationen und der Frage nach knöchernen Veränderungen bei älteren Patienten zum Einsatz. Als Überraschungsbefund bei der Abklärung einer Cervikobrachialgie ist in der MRT der HWS auch schon ein Pancoast Tumor (Bronchialcarcinom des Sulcus superior) aufgefallen. Aufgabe der Bildgebung ist es, Art und Höhe der Wurzelkompression (Bandscheibenvorfall medial/lateral/extraforaminal, Recessusstenose, Neuroforamenstenose) zu identifizieren und degenerative (aktivierte Osteochondrose, Wirbelgleiten, Spaltbildung) von infektiösen (Spondylodiscitis) oder tumorösen (Metastasen, Chordom, spinale Tumoren) Prozessen abzugrenzen. Schwierig im Einzelfall kann die Abgrenzung einer malignombedingten von einer osteoporotisch bedingten Sinterungsfraktur sein. Hier hilft uns insbesondere die diffusionsgewichtete MRT als Maß für die Zelldichte weiter.



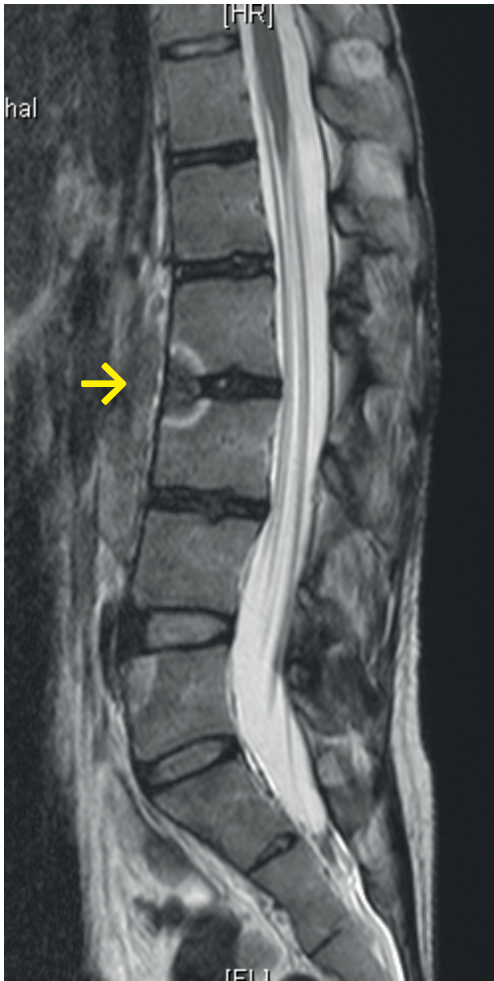
Lungenkrebs mit Wirbelsäuleninfiltration FDG-PET/CT



Harnstau re abszedierende Appendicitis MR Urographie



Harnstau rechts CT Urographie



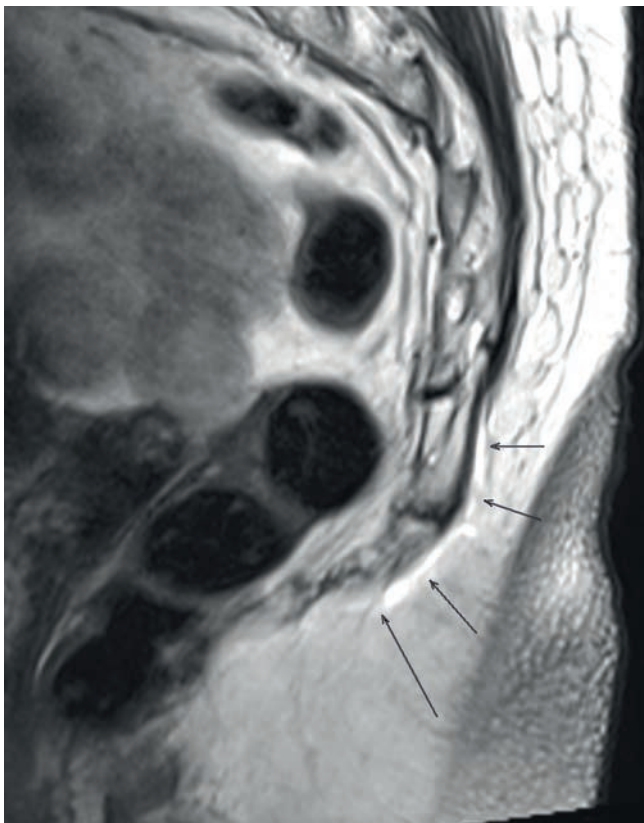
Romanus Läsion M. Bechterev
MRT sag T2W



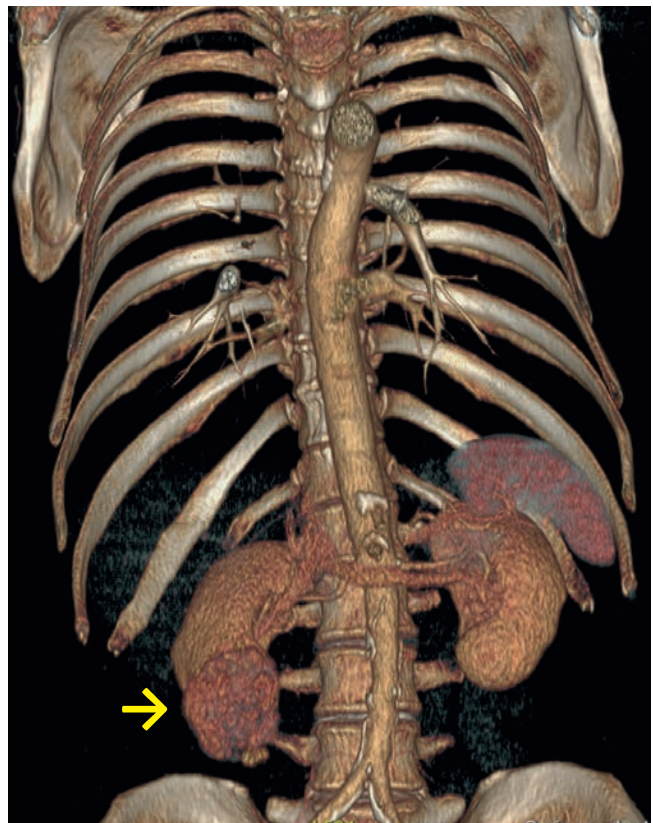
Lumbaler Bandscheibenvor-
fall MRT sag T2W



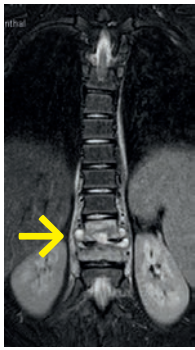
Merkelzelltumor BWK10
Infiltration MRT sag T1W mit KM



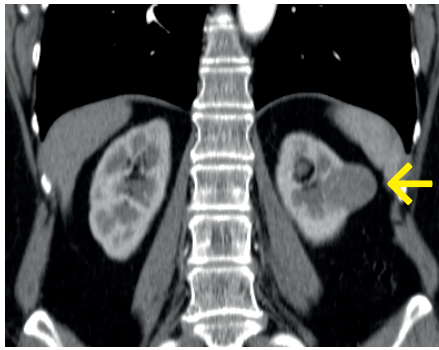
Coccygodynie Sinus pilonidalis sagT2 MRT



Nierenzellkarzinom rechts CT arterielle KM-Phase VR



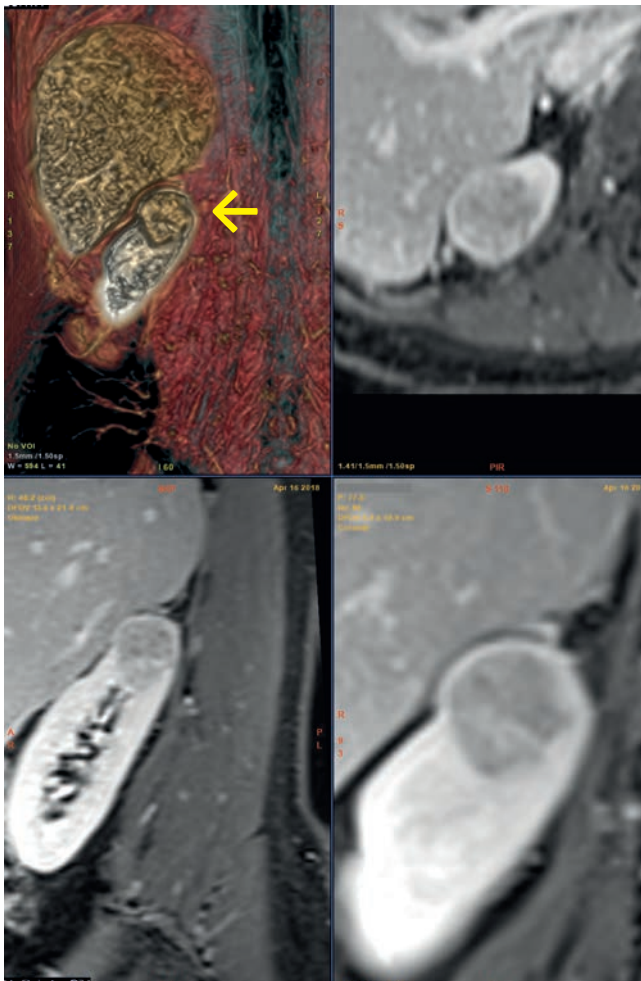
Spondylodiscitis BWS
MRT cor STIR



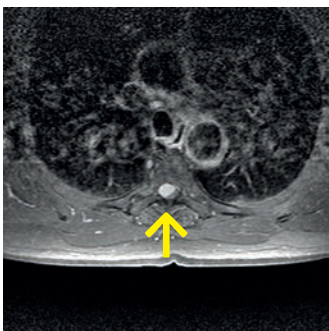
Nierenzellkarzinom bei MR LWS
miterfasst CT cor MPR



Skoliose low dose Ganzkörper-CT VR



Nierenzellkarzinom links MRT mit KM MPR und VR



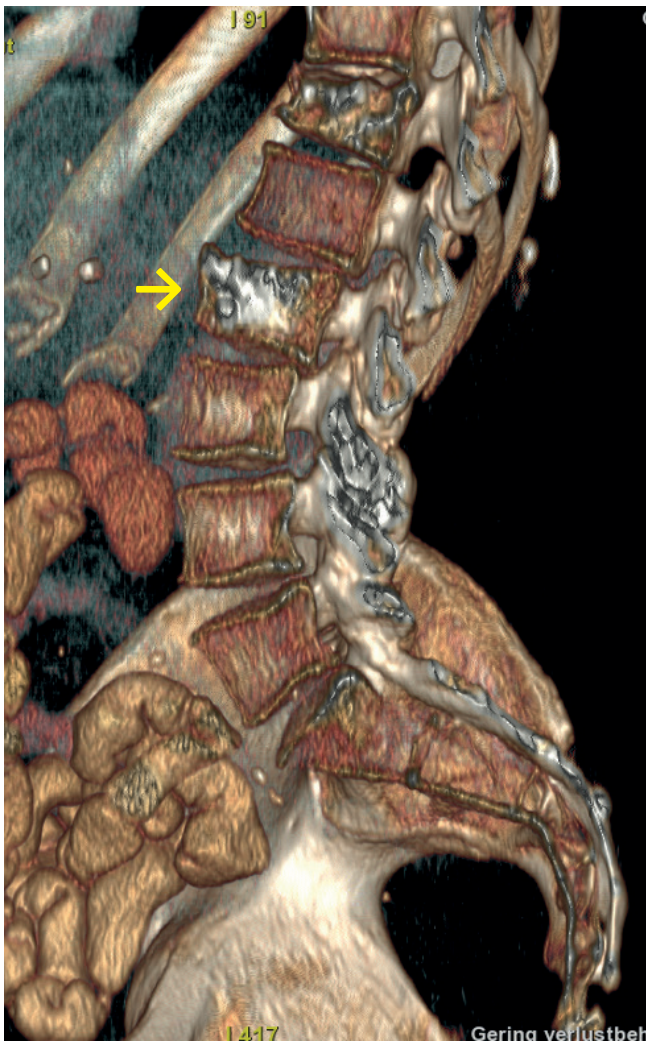
Meningeom im Spinalkanal
der BWS MRT T1 mit KM



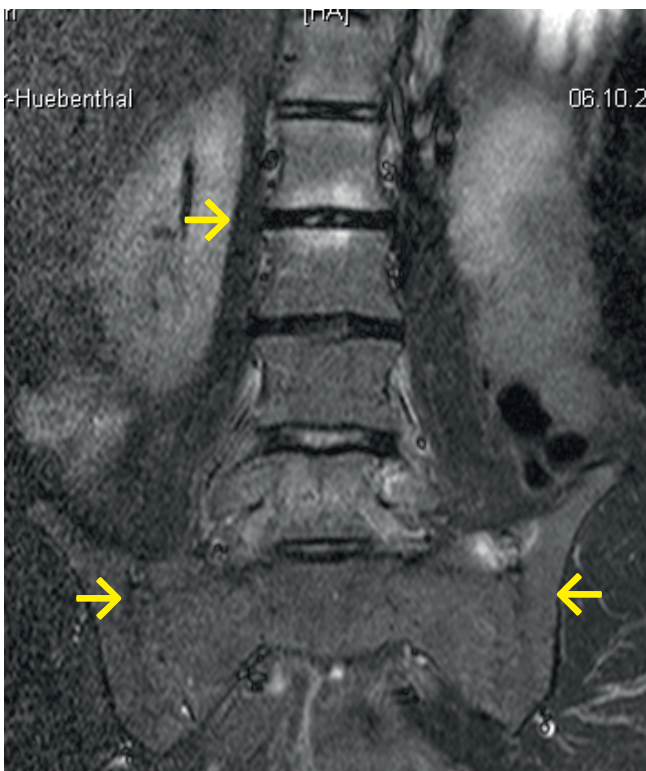
Intraspinales Meningeom
BWS MRT sag T2W



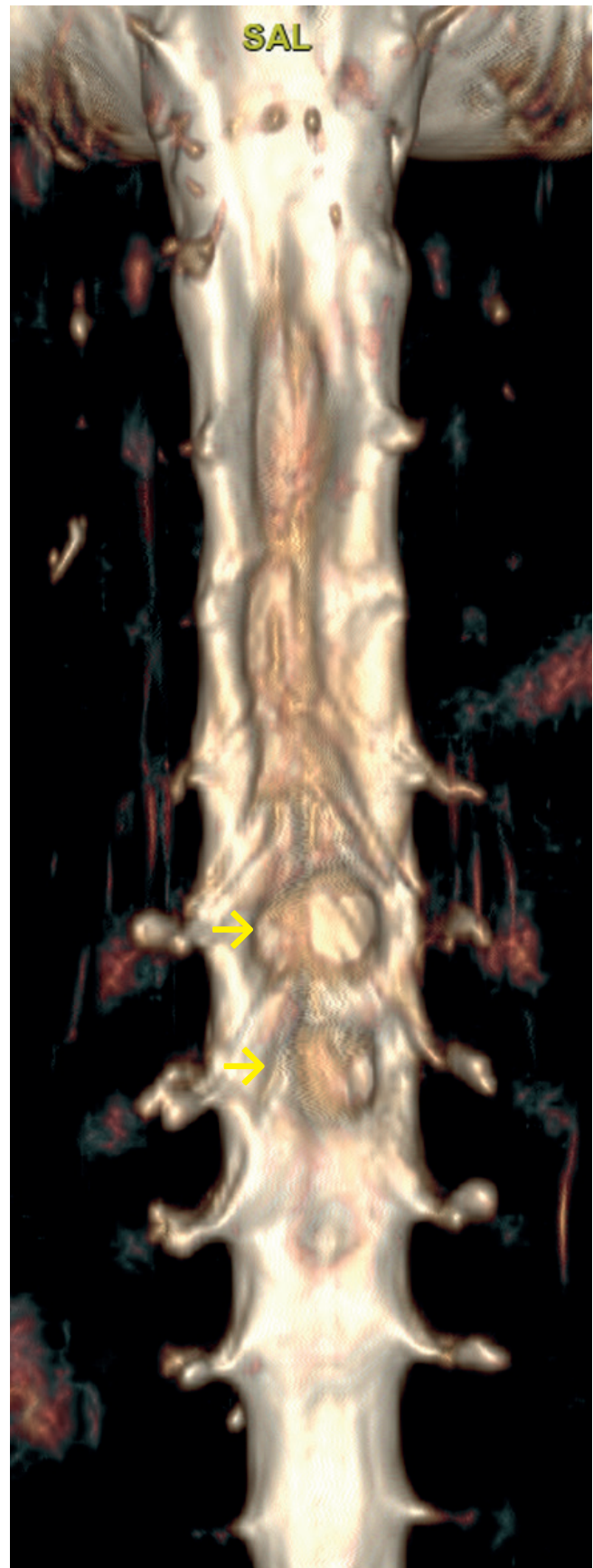
MR Plexusneurographie o.B.



Z.n. Vertebroplastie CT VR



Andersson Läsion M. Bechterew ankylosierte ISG
MRT cor STIR



cervikale Bandscheibenvorfälle MR Myelographie