

# Radiologie Henricistraße

Radiologische Gemeinschaftspraxis • Henricistraße 40 • 45136 Essen

**Dr. med. H. U. Reinboldt**  
**Uwe Metz**  
**Dr. med. F. Mosler**  
**Dr. med. M. Lachhein**  
**Beatrix Vatter**

Arzt für Radiologie  
Arzt für Radiologie  
Arzt für Radiol. Diagn./Neuroradiologie  
Arzt für Diagnostische Radiologie  
Ärztin für Diagnostische Radiologie

**Anmeldung: 0201-895030 Fax: 0201-89503804**  
**Verwaltung: 0201-8950324 Fax: 0201-8950345**  
**Email: [verwaltung@radionuk.de](mailto:verwaltung@radionuk.de) [www.radionuk.de](http://www.radionuk.de)**  
zertifiziert nach DIN EN ISO 9001:2008  
in Kooperation mit Gemeinschaftspraxis f. Nuklearmedizin

Gemeinschaftspraxis für Radiologie - Henricistr. 40 - 45136 Essen

Dr. med. Rainer Petersen  
Facharzt für Allgemeinmedizin

Ernestinenstr. 280

45139 Essen

Essen, 09.01.12

**MO/mo**  
**SPIES0031**

**Untersuchung vom 09.01.12:**

**Spies, Claudia**  
**geb. am: 09.12.73**  
**Heimstättenweg 22**  
**45139 Essen**

**Sehr geehrter Herr Kollege Petersen**

vielen Dank für die freundliche Überweisung der o.g. Patientin:

**Digitales Röntgen der Nasennebenhöhlen o.m. vom 09.01.12:**

**Klinische Angaben:**

Chronische Sinusitis maxillaris.

**Befund:**

Kein Hinweis auf eine chronische Sinusitis maxillaris bei guter Belüftung der Nasennebenhöhlen. Kein Hinweis auf Spiegelbildungen oder Strukturstörung der mitabgebildeten knöchernen Elemente.

**Beurteilung:**

Kein Hinweis auf eine Sinusitis.

**Digitale Radiographie des Thorax in 2 Ebenen vom 09.01.12:**

**Klinische Angaben:**

Zustand nach Thorakotomie bei Aortenruptur mit Herzklappe.

**Befund:**

Normaler Zwerchfellstand mit typischer Rundung und guter Abgrenzbarkeit. Die Recessus phrenico-costalis in allen Bereichen frei einsehbar. Seitenübereinstimmende Transparenz beider Lungen mit normal, sich dichotom aufzweigender Gefäßzeichnung. Kein nachweisbares Infiltrat oder andersartige intrapulmonale Herdbildung. Schlankes oberes Mediastinum mit auch typischer Trachea. Normal sich aufzweigende Hili bei guter Abgrenzbarkeit. Nicht vergrößertes oder fehlkonfiguriertes Herz. Aortales Gefäßband normal geschwungen.

**Beurteilung:**

Röntgenologisch lassen sich pathologische Veränderungen an den Thoraxorganen nicht feststellen, insbesondere kein Hinweis auf eine Raumforderung, Stauung oder Erguß. Zustand nach Thorakotomie bei Aortenruptur mit Herzklappe.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Dr. med. F. Mosler