

Endgültiger Befund

Patient: **Gasser, Marcel, 38549**
Geburtsdatum: **21.06.1985**
Zugriffsnummern: **5172742, 5172744, 5172750**
Untersuchungen: **5172742 / 0, 5172744 / 0, 5172750 / 0**
Endgültige Signatur: **Sibold, Ken (siboldke@ksb.ch), 04.06.2025 14:39**

Befund 04.06.2025, 14:25 von Pitteloud, Janique erstellt.

Klinik / Fragestellung

1. Schwellung Rötung der rechten Ellenbeuge nach Blutentnahme, Frage nach Venenthrombose?
2. Schwellung der Leisten. Lymphknoten beidseits, Grösse?
3. Unklare Druckschmerzhaftigkeit und Verhärtung linke Wade, Lipom?

Befund

Keine Voruntersuchung vorliegend.

Sonographie Duplex obere Extremität rechts venös vom 04.06.2025

Als sonografisches Korrelat für die klinisch tastbare Verhärtung cubital rechts zeigt sich eine langstreckig wandverdickte, nicht komprimierbare V. basilica mit Beginn am proximalen Unterarm knapp vor dem Abgang eines Astes in die V. brachialis und proximaler Ausdehnung bis in den proximalen Oberarm. Regelrechte Wanddicke und Komprimierbarkeit präaxillär.
Hyperechogenes Material intraluminal mit Umspülung im Doppler sowie kurzstreckig fehlendes Dopplersignal cubital. Keine perifokale Fettgewebsimbibierung.

Die Vv. brachiales sind im gesamten Verlauf nicht wandverdickt und regelrecht komprimierbar.

Sonographie Leiste beidseits vom 04.06.2025

Mehrere unspezifische, nicht pathologisch vergrösserte Lymphknoten inguinal beidseits, bei schlankem Patienten teils nur 2 mm unter Hautniveau und klinisch gut tastbar, exemplarisch der grösste beidseits mit einem Kurzachsendurchmesser von 5 mm. Allseits erhaltener Fetthilus, keine Kortexverdickung. Im Doppler allseits erhaltenes hiläres Perfusionsmuster.

Sonographie Weichteile vom 04.06.2025

An der untersuchten Stellen mit klinisch erythematöser Haut am Oberschenkel rechts mediallyseitig sowie am Unterschenkel links dorsomedial jeweils fokal wandverdickte, oberflächliche subkutan verlaufende, erweiterte Venen mit hyperechogenem Material intraluminal, kurzstreckig nicht komprimierbar. Am Oberschenkel rechts zudem angrenzende subkutane Fettgewebsimbibierung und geringe diffuse Flüssigkeitsstrassen. Im Doppler jeweils teils umspülte und teils nicht perfundierte Anteile.

Beurteilung

- Bild einer superfiziellen Thrombophlebitis der V. basilica rechts sowie fokal am Oberschenkel rechts und am Unterschenkel links, wie oben beschrieben. Am Oberarm rechts a.e. postinterventionell/-traumatisch bei anamnestisch St. n. Blutentnahme und anschliessend zusätzlichem Trauma, an den unteren Extremitäten jeweils unklarer Ätiologie, DD: posttraumatisch, DD Gerinnungsstörung/Thrombophilie nicht auszuschliessen. Diesbezüglich weiterführende laborchemische Abklärung zu erwägen.
- Unspezifische, nicht-pathologisch vergrösserte und morphologisch unauffällige Lymphknoten inguinal beidseits, teils knapp unter Hautniveau und gut tastbar.

Die Befundfreigabe erfolgte anhand der elektronisch verfügbaren Bilder.