



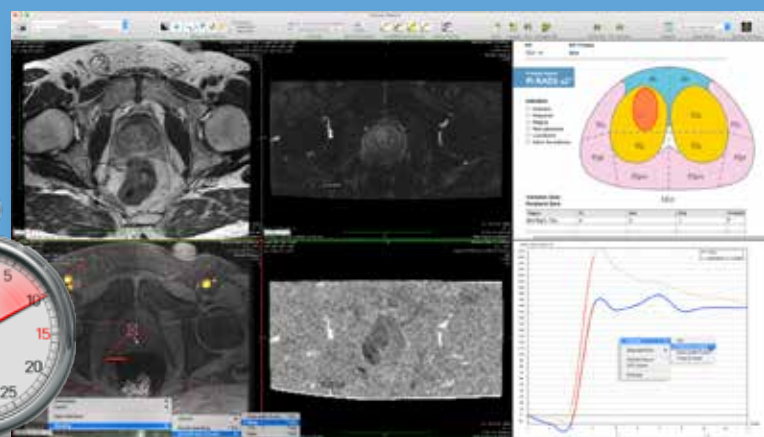
Dr. Michael Harzer

radiomedicum GbR
Frankfurt/Gießen

„Mit dem neuen, dynamischen MRT Auswertetool von **aycan workstation** konnte ich die Zeit zur Erstellung eines MRT-Prostata-Befundes **von 45 Minuten auf nur noch 15 Minuten verkürzen.**

Die zuweisenden Urologen freuen sich über den kurzen, klar strukturierten Befund mit detaillierter Bilddarstellung.

Durch die einfache Rückübertragung des Falles als DICOM-PDF in unser PACS sind Verlaufskontrollen einfach und schnell vergleichbar mit dem Vorbefund!“



Überweiser:
 Patientenname: **Max Mustermann**
 Geburtsdatum: **01.01.1970**
 Datum, Ort: **17.03.2017 Würzburg**

MR **MR Prostata**
13.03.2017

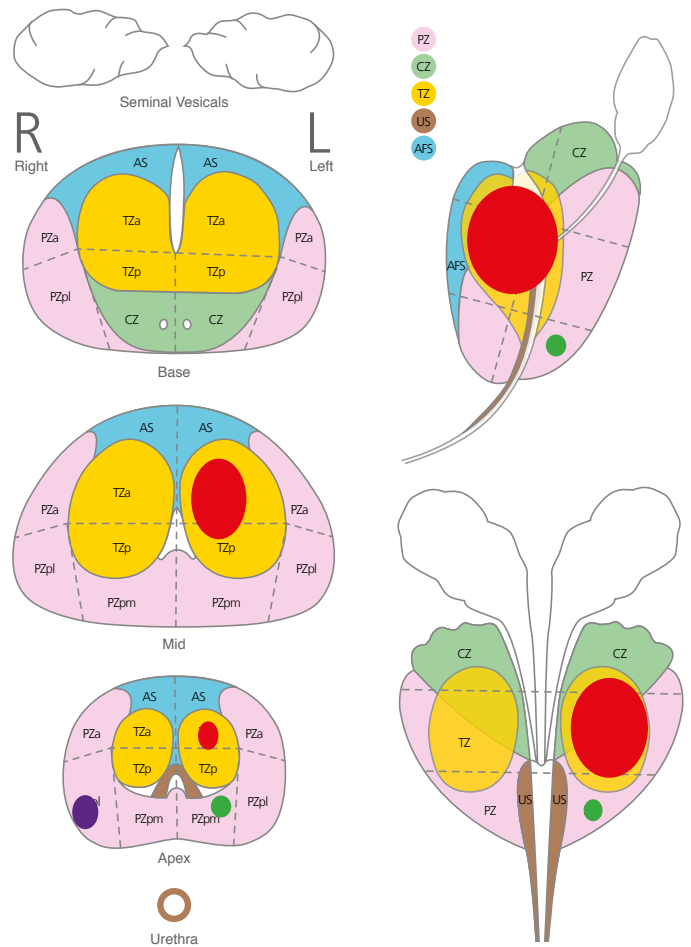
Prostata Report
PI-RADS v2*

Indikation:

- Detektion
- Response
- Staging
- Rezidiv
- Lokalisierung
- Überwachung

	ant.-post.	mediolat.	cranioc.	Volumen
Prostata	4,1	5,0	4,2	45.08
Transitionszone	2,8	3,3	3,4	16.45

Technik:
 T2-Sequenz dünn-schichtig, axial und koronal und sagittal. T1-TSE axial. Diffusionsgewichtete EPI-Sequenzen mit ADC-Map und berechnetem B-1400-Wert sowie kalkuliertem B-1600-Wert. T1-VIBE-Sequenz fettgesättigt axial nativ und dynamisch nach Kontrastmittel-Gabe mit Auswertung. Feldstärke 3-Tesla.



Transitionszone / periphere Zone:

Region	T2	DWI	DCE	PI-RADS
● Mitte links TZa	5	5	+	V
● Apex links PZpm	4	3	-	III
● Apex rechts PZpl	2	2	-	II

Extraprostatistische Erkrankung:

Region	Samenbläschen	Extrakapsuläre Ausdehnung	Distaler Schließmuskel	Blasenhals	Summe	PI-RADS
SB Rechts	2 – Niedriges T2-Signal					

Zusammenfassende Beurteilung:

- PI-RADS-5 Läsion mittleres Prostatadrittel links, Region TZa
 - PI-RADS-3 Läsion Apex links, Region PZpm
 - Postentzündliche Veränderungen Apex rechts. Region PZpl.
- Samenblasen: Assymetrie zugunsten links, hypointense
 Darstellung der SB re.

Totaler PI-RADS Score: **V**

PI-RADS: I – höchstwahrscheinlich gutartig; II – wahrscheinlich gutartig; III – unklar; IV – wahrscheinlich maligne; V – höchstwahrscheinlich maligne

Feststellung:

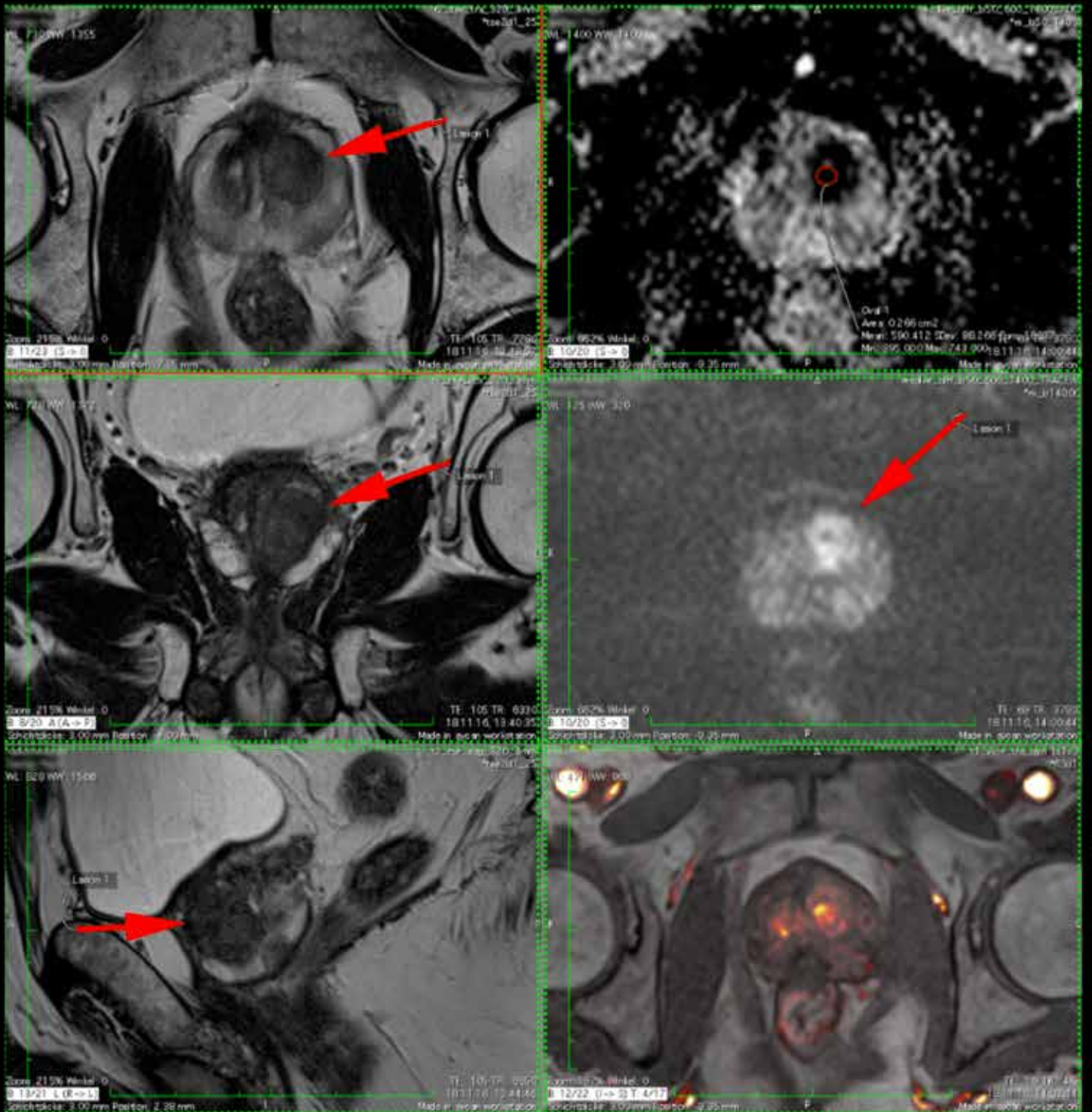
Das Vorliegen eines klinisch signifikanten Karzinoms ist sehr wahrscheinlich.

*Referenz: Dokument "PI-RADSTM – Prostate Imaging and Reporting and Data System 2015 version 2; American College of Radiology"

Befunde

Patient: Max Mustermann [123456] 01.01.1970

Studie: 13.03.17, 12:34 Beckenkamm-BeckenbodenMRT



Befunde

Patient: Max Mustermann [123456] 01.01.1970

Studie: 13.03.17, 12:34 Beckenkamm-BeckenbodenMRT



Befunde

Patient: Max Mustermann [123456] 01.01.1970

Studie: 13.03.17, 12:34 Beckenkamm-BeckenbodenMRT

