

RADIOLOGIE UND NUKLEARMEDIZIN IN MÜNCHEN GROßHADERN

Praxisinformation

Die Untersuchungen erfolgen in einer sehr patientenfreundlichen Umgebung, auf eine sehr persönliche Art. **Uns ist jeder Patient wichtig, um so für jeden die bestmögliche Untersuchung und Behandlung zu erreichen.** Hier geht es nicht um Massenabfertigung, sondern um jeden Patienten einzeln. Fachliche Kompetenz im Uniklinik-Stil ist dabei gewährleistet, ohne dabei selbst in eine Klinik gehen zu müssen, wer will das schon gerne? Für diese **kompetente, persönliche Betreuung** steht mein Name: Dr. med. Regina Auer.

Für die Untersuchung verwende ich eine Nuklearmedizinische Doppelkopfkamera (Symbia Evo Excel), welche die derzeit technisch modernste und beste Geräteoption darstellt, sowie ein hochauflösendes Ultraschallgerät ebenfalls modernster Bauart.

Was muss ich für eine Anmeldung machen:

1. Anruf unter **089 54 72 65 80**
2. **Nach** einem Termin bei **Frau Dr. Auer fragen.**
3. Passenden Termin vereinbaren.
4. Für weitere Fragen stehe ich gerne persönlich zur Verfügung

Dr. med. Regina Auer

Tel.: 089 54 72 65 80

E-Mail:

regina.auer@radiologie-grosshadern-muenchen.de

Internet: www.radiologie-grosshadern-muenchen.de

Dr. med. R. Auer

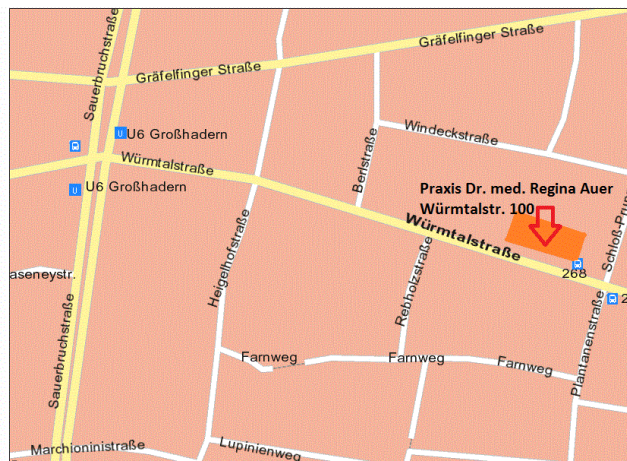
Copyright Bild und Text Dr. med. R.Auer (2011)

RADIOLOGIE UND NUKLEARMEDIZIN IN MÜNCHEN GROßHADERN

Folgende weitere Broschüren liegen für Sie bereit:

1. Leistungen der Praxis
2. Leistungsüberblick **MRT / Kernspin**
3. Leistungsüberblick **Nuklearmedizin.**
4. Warum sollte ich mich einmal um meine **Schilddrüse** kümmern.
5. **Knochen-/Skelettszintigraphie**
6. Hirnszintigraphie (DATSCAN) zur **Parkinsonerkennung**

Terminannahme möglich: Mo - Fr 07⁰⁰ bis 20⁰⁰,
Weitere Sprechzeiten nach Vereinbarung
Würmtalstr. 100, 81375 München
Tel 089 54 72 65 80, Fax 089 54 72 65 829



Dr. med. R. Auer

Copyright Bild und Text Dr. med. R.Auer (2011)

PRAXIS FÜR RADIOLOGIE UND NUKLEARMEDIZIN IN MÜNCHEN GROßHADERN Tel 089 54 72 65 80

Dr. med. Regina Auer
Fachärztin für Diagn. Radiologie
Fachärztin für Nuklearmedizin

Thema aktuell:

Knochenszintigraphie/ Skelettszintigraphie



Dr. med. R. Auer

Copyright Bild und Text Dr. med. R.Auer (2011)

Untersuchung

Wie wird die Untersuchung durchgeführt:

Der Patient muss für diese Untersuchung selbst nicht nüchtern sein. Zu Beginn wird dem Patienten ein schwach radioaktiv markierter Phosphatkomplex in eine Vene injiziert. Gleich im Anschluss werden meist z.B. bei Frage nach Entzündung (sogenannte Mehrphasenzintigraphie) die Früh-Aufnahmen erstellt. Die Bildgebung erfolgt dabei mittels einer Gammakamera (Bild der Kamera siehe unten), mit der auch dreidimensionale Bilder (SPECT) erstellt werden können. Etwa 3 Stunden nach der Injektion erfolgt die Erstellung der Spät-Aufnahmen. In den 3 Stunden dazwischen kann der Patient nach Hause fahren, Essen gehen oder wichtige Dinge erledigen, das heißt er ist nicht eingeschränkt und kann dabei auch die Praxis verlassen. In diesen 3 Stunden sollte der Patient viel trinken.



Dr. med. R. Auer
Copyright Bild und Text Dr. med. R.Auer (2011)

Warum für mich?

Für welche Indikationen ist eine Knochenszintigraphie auch heutzutage noch gezielt sinnvoll?

- Knochenmetastasen
- Frage Implantatlockerung oder Protheseninfekt (z.B. Hüft-TEP, Knie-TEP)
- Beteiligung welcher Gelenke bei Rheuma oder PCP (Arthrose-Arthritis)
- Entzündungen (Gelenke, Osteomyelitis)
- M. Sudeck
- Frage frische/alte Wirbelkörperfraktur (Zustand nach Trauma, bei Osteoporose)
- sensitiver Ausschluss von Rippenfrakturen bei unklaren Thoraxschmerzen und unauffälligem Röntgenbild
- bei Z.n. Sturz bei multiplen Schmerzen: Klärung ob überhaupt Knochenbruch und ob mehrere Knochenbrüche vorliegen
- Knochentumore (Sarkom, bei multilokulären Prozessen z.B. Exostosen, Verlaufskontrollen während und nach Therapie z.B. Osteoidosteom, Osteosarkom)
- Extraskellettale Anreicherungen (Myositis ossificans)

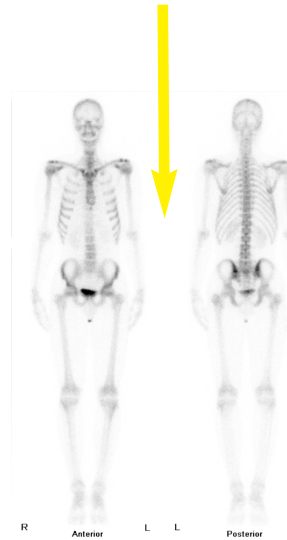
Vorteil bei dieser Untersuchung:

Bei dieser Untersuchung kann das komplette Skelett von Kopf bis Fuß von vorne und hinten gleichzeitig untersucht werden, z.B. auch alle Gelenke gleichzeitig. Oder es kann für einen Patienten z.B. mit einem Prostatakarzinom oder Mammakarzinom festgestellt werden, ob und wenn ja, wo Knochenmetastasen vorliegen.

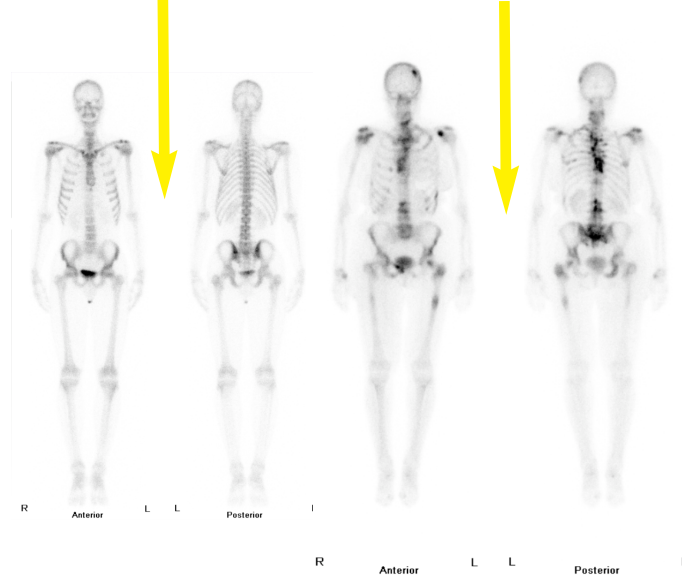
Dr. med. R. Auer
Copyright Bild und Text Dr. med. R.Auer (2011)

Ergebnis

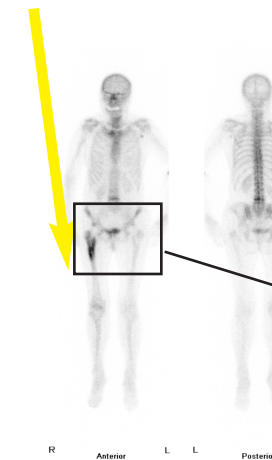
Patient ohne Befund



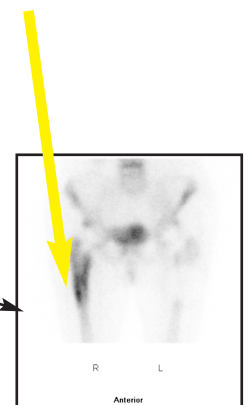
Patient mit Knochenmetastasen bei Prostatakarzinom



Patient mit Tep-Lockerung in Ganzkörperdarstellung



Patient mit Tep-Lockerung in Teilkörperdarstellung



Dr. med. R. Auer
Copyright Bild und Text Dr. med. R.Auer (2011)