

Krüger-Heintzen, Stefanie

Geb.: 18.04.1979

Patientennr.: 4100304483

Fall: 26299564

Erhebungsdatum: 11.08.2026 - 09:10:06

Dokumentdatum: 11.08.2026 - 10:28

Freigabedatum: 11.08.2026 - 10:29:01



Medizinische Hochschule
Hannover

TTE Befund Erwachsenenkardiologie

Fragestellung:

Herzecho mit EF...

Zusammenfassung:

1. Erhaltene systolische LV-Funktion, LVEF 65% (biplan n. Simpson), 3D LVEF 62%, LVGLS -21,8%
2. Kein Hinweis auf diastolische Dysfunktion
3. Gute systolische Funktion des rechten Ventrikels
4. Kein signifikantes Klappenvitium

Messwerte:

- M-Mode/2D-Messungen und -Berechnungen

RVEDD: 3.3 cm, RVEDD: 3.3 cm, IVSED: 1 cm, LVEDD: 4.4 cm, LVIDs: 3.7 cm, LVPWD: 1.1 cm, IVS/LVPW: .91, FS: 15.9 %, EDV(Teich): 87.7 ml, ESV(Teich): 58.1 ml, EF(Teich): 33.7 %, EDV(kub): 85.2 ml, ESV(kub): 50.7 ml, EF(kub): 40.5 %, LVMMd(kub): 158.2 Gramm, LVMMdl(kub): 80.6 g/m², SV(Teich): 29.6 ml, SI(Teich): 15.1 ml/m², SV(kub): 34.5 ml, SI(kub): 17.6 ml/m², Aortenwurzel: 3.2 cm, Aortenwurzel: 3.2 cm, Aortenwurzel: 3.2 cm, Aortenwurzel: 3.2 cm, Ao-Wurzel A: 8 cm², LA PLAX: 3.2 cm, Aorta asc: 2.6 cm, Aorta asc: 2.6 cm, Aorta asc: 2.6 cm, LA/Ao: 1, LVOT: 2 cm, LVOT area: 3.1 cm², LVOT A(Kontur): 3.1 cm², LVAd ap4: 33.3 cm², LVLd ap4: 8.8 cm, EDV(4CV): 105 ml, LVAs ap4: 17.8 cm², LVLs ap4: 7.3 cm, ESV(4CV): 37.3 ml, EF(4CV): 64.5 %, LVAd ap2: 34.7 cm², LVLd ap2: 9.3 cm, EDV(2CV): 110 ml, LVAs ap2: 18.2 cm², LVLs ap2: 7.4 cm, ESV(2CV): 42.1 ml, EF(2CV): 61.7 %, SV(MOD-sp4): 67.7 ml, SI(MOD-sp4): 34.5 ml/m², SV(MOD-sp2): 67.9 ml, SI(MOD-sp2): 34.6 ml/m²

- Doppler-Messungen und -Berechnungen

MV E Vmax: 66.6 cm/s, MV A Vmax: 68.7 cm/s, MV E/A: .97, MV Deceleration: 338 cm/s², MV Decel-Zeit: .2 s, AV Vmax: 139 cm/s, AV Grad. max: 7.9 mmHg, Ao max PG (vollst.): 3.8 mmHg, AVA(V,A): 2.3 cm², AVA (Vmax): 2.3 cm², LVOT Grad. max: 4.1 mmHg, LVOT Grad. mean: 2 mmHg, LVOT Vmax: 102 cm/s, LVOT Vmean: 60.6 cm/s, LVOT VTI: 25.7 cm, SV(LVOT): 80.7 ml, SI(LVOT): 41.1 ml/m², TR Vmax: 149 cm/s

- Boston Z-Scores(Vital Signs)

BMI: 28.1 kg/m², Herzfrequenz: 62 BPM, Herzfrequenz: 62 BPM, KOF (Haycock): 2 m², KOF (Haycock): 2 m², Körpergewicht (metrisch): 83 kg, Körpergröße (metrisch): 172 cm

Deskriptiver Befund:

- Untersuchungsverfahren: Transthorakale Echokardiographie. 3-D-Echokardiographie und -Analyse.
Speckle-Tracking-/Strain-Analyse.

- Schallqualität: Ausreichend.

- Rhythmus: Sinusrhythmus.

- Linker Ventrikel: Linker Ventrikel nicht dilatiert. Keine LV-Hypertrophie. Erhaltene systolische LV-Funktion. LVEF 65% (biplan n. Simpson). 3D LVEF 62%, LVGLS -21,8%. Kein Hinweis auf diastolische Dysfunktion.

- **Rechter Ventrikel:** Der rechte Ventrikel ist nicht dilatiert (< 43 mm im 4CV). RV nicht hypertrophiert. Gute systolische Funktion des rechten Ventrikels.
- **Vorhöfe:** Der linke Vorhof ist nicht dilatiert (< 29 ml/m²). RA normal groß (< 17 cm² 4CV).
- **Mitralklappe:** Mitralklappe zart. Minimale Mitralklappeninsuffizienz. Keine Mitralklappenstenose.
- **Aortenklappe:** Aortenklappe zart. Minimale Aortenklappeninsuffizienz. Keine Aortenklappenstenose.
- **Trikuspidalklappe:** Trikuspidalklappe zart. Leichte Trikuspidalklappeninsuffizienz. Keine Trikuspidalklappenstenose.
- **Pulmonalklappe:** Pulmonalklappe zart. Minimale Pulmonalklappeninsuffizienz. Keine Pulmonalklappenstenose.
- **Große Gefäße:** Die Aortenwurzel ist normal groß. Aorta ascendens unauffällig im einsehbaren Bereich. Vena cava inferior nicht dilatiert (1,60 cm).
- **Sonstiges:** Kein Perikarderguss.
- **Untersucher:** L. Kathmann, H. Schmidt.

Dr. Kathmann, Louis Paul Rudolf
Freigeber

Nuklearmedizinischer Befund:

Zusammenfassung:

Kein Nachweis ossärer Metastasen.

Die übrigen Knochenstoffwechselsteigerungen entsprechen aufgrund ihrer Lokalisation a. e. degenerativen Veränderungen.

Befund:

Procedure: NK120, Mehr-Ph.-Knochen-Sz. GK (Frühph.); Mehr-Ph.-Knochen-Sz. GK (Spätph.)

Medical Question: Bitte um Knochenszintigramm bei bilateralen Mammakarzinom im Rahmen des Stagings
Vielen herzlichen Dank!

Clinical Comment: Anä.pfl. : Nein /Beatmungspfl. : Nein / Größe: 001 cm/ Gewicht: 1.0 kg

Mehrphasen-Knochenszintigraphie vom 10.07.2026

Anamnese/Klin. Angaben:

ED 06/26: Bilaterales Mamma-CA

6 Uhr (rechts), 9 Uhr (links),

NST/lobulär, G 1/2/3 Rechts: cT2 (24 mm), cN0, Mx Links: cT1c (13 mm), cN0, Mx ER xx%, PRxx%, Her2 +/-
(IHC_Score x+), Ki67 x%

Fragestellung:

Staging # ossäre Metastasen?

Befund:

Zum Zeitpunkt der Befunderstellung liegen folgende Voruntersuchungen zum Vergleich vor: Keine

Blutpoolszintigraphie:

Es zeigt sich eine physiologische Tracerverteilung ohne Nachweis einer pathologischen Tracermehranreicherung.

Mineralisationsphase:

Es zeigen sich regionale Aktivitätsmehrbelegungen in folgenden Lokalisationen:

- beidseits in den AC-Gelenken, degenerativ
- beidseits in den Mittelfußknochen und re. Großzehengrundgelenk, degenerativ

Krüger-Heintzen, Stefanie * 18.04.1979

Pfleg.OE: BRZP01
Pat.Nr: 4100304483
Fachl.OE: BRZ
Fall.Nr.:

Bef.Dat.: 10.07.2026

M_HH

Medizinische Hochschule
Hannover

Klinik für Nuklearmedizin
Direktor: Prof. Dr. med. Frank M. Bengel

Prof. Dr. Bengel
Direktor der Klinik

Dr. Brunkhorst, Th.
Bereichsleiter der Klinik

Dr. Brunkhorst, Th.
Assistenzarzt der Klinik