

Unklarer Tumor im rechten Oberbauch

Cyrille H. Benoit^a, Ralph Berther^a, Mauro Bonesso^b

^a Röntgeninstitut Bellevue, Zürich, ^b Praxis Brunner&Bonesso, Zürich

Ein 37-jähriger Patient weist ein erhöhtes CRP (14,9 mg/L) und eine leichtgradige Vorwölbung im rechten Hypochondrium auf. Sonographisch weist die zystische Läsion in den Lebersegmenten IVB, V und VI mit einem maxi-



Abbildung 1
Sonografisch zystische Läsion in den Lebersegmenten IVB, V und VI. Randständige Verkalkungen und nodulär verbreiterte Kapsel (Pfeil).

malen Durchmesser von bis zu 16,7 cm einige randständige Verkalkungen und eine nodulär verbreiterte Kapsel von bis zu 25 mm auf (Abb. 1 [1]). Aus der Mehrzeilen-Computertomographie (Multi-Detector Computed Tomography, MDCT) des Abdomens ergibt sich eine verbesserte Darstellung der Morphologie und der Lokalisation der Läsionen, insbesondere auch eine bessere Darstellung der Verkalkungen und einer benachbarten Zweitläsion (Abb. 2 [1]).

In Anbetracht der Klinik und der radiologischen Befunde wird in erster Linie ein Abszess [2] oder eine Echinococcusmanifestation und erst in zweiter Linie eine Neoplasie [3] erwogen. Eine atypische Leberteilresektion bestätigt die Diagnose eines Echinococcus alveolaris. Der Patient ist aktuell unter Albendazol-Therapie [4].

Sowohl die Sonographie, als auch die Computertomographie zeigen, wie komplex und polymorph die Morphologie einer Echinococcuszyste sein kann und wie eine verbesserte Darstellung solcher Läsionen mittels MDCT möglich ist.



Abbildung 2
Mehrzeilen-Computertomographie (MDCT) des Abdomens. Darstellung der Verkalkungen (Pfeile) und einer benachbarten Zweitläsion (Pfeilkopf).

Korrespondenz:
Dr. med. Cyrille H. Benoit
FMH Radiologie
Röntgeninstitut Bellevue Zürich
Mühlebachstrasse 7
CH-8008 Zürich
cyrille.benoit@radnet.ch

Literatur

- 1 Katranci N, Elmas N, Yilmaz F, Mentis A. Correlative CT, MRI and histological findings of hepatic Echinococcus alveolaris: a case report. *Comput Med Imaging Graph.* 1999;23(3): 155–9.
- 2 Wang CL, Guo XJ, Qiu SB, Lei Y, Yuan ZD, Dong HB, Liu HA. Diagnosis of bacterial hepatic abscess by CT. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int.* 2007; 6(3):271–5.
- 3 Ichikawa T, Federle MP, Grazioli L, Madariaga J, Nalesnik M, Marsh W. Fibrolamellar hepatocellular carcinoma: imaging and pathologic findings in 31 recent cases. *Radiology.* 1999; 213(2):352–61.
- 4 Seiferth T, Endsberger G, Stolte M. Echinococcosis-current status of diagnosis and therapy. *Leber Magen Darm.* 1993; 23(4):161–4.