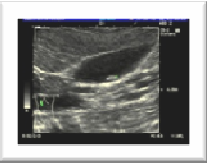
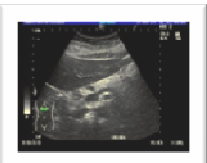

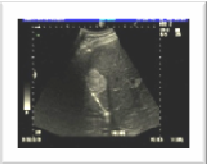
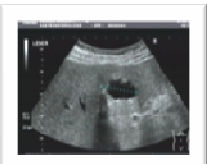


## Sonographische Zufallsbefunde – Massvolle Abklärung

Zufallsbefund	Sono-Kriterien	Stopp Diagnostik	Sono Kontrollen	Weitere Abklärung
Galleblasenpolyp 	Echoreiche Strukt (wie GB Wand) und Ø Schallschatt und Ø Wandveränd und < 10 mm	ja, wenn Sono-Kriterien erfüllt	eventuell, 1x nach 6-12 Mo (Expertenmeinung)	ja CT oder MRI wenn Wachstum oder > 10 mm Ø oder Steine
Pancreaszyste 	für Pseudozyste sprechen: St.n.Pancreatitis, C2-Abusus Gallensteine Verkalkungen mehrere Zysten	nein	Ja in 3 + 12 + 24 Mo  falls < 10 mm  bei Pseudozyste in 3 Mo	ja CT oder MRI  wenn > 10 mm (und keine Pseudozyste)
Angiomyolipom Niere 	homogen echoreich und Ø Zysten und Ø Halo und < 2 cm und Schallschatten	Ja  wenn < 2 cm und Sono-Krit OK incl Schallschatten! und Ø TU-Anamne	nein	ja CT (detektiert Fett)  in allen anderen Fällen
Leberhämangiom 	homogen echoreich und scharf begrenzt und Ø Halo und: Leberenzym Norm, Ø HBV Inf, Ø Zi, Ø Malignom bek	ja  wenn Sono-Kriterien erfüllt	nein	Ja CT / US m Kontrast  wenn Sono-Kriterien Ø erfüllt
Leberzyste 	echofrei und dors Schallvers und scharf begrenzt und Ø Zystenwand	ja  wenn Sono-Kriterien erfüllt	nein	ja CT / US m Kontrast  wenn Sono-Kriterien Ø erfüllt: