

Praxis für Radiologie & Nuklearmedizin, Bahnhofstr. 71-73, 66111 Saarbrücken

MVZ Caritasklinik St. Theresia
Herrn
Dr. med. Karsten Ulrich
Arzt für Neurologie/Psychiatrie
Rheinstr. 2
66113 Saarbrücken

27.02.2026
P/geco

Patient: Herr Gerd Hoffmann, * 29.01.1948
Edenstr. 11, 66113 Saarbrücken

Sehr geehrter Kollege,

besten Dank für Überweisung Ihres o. g. Patienten, bei dem wir am 27.02.2026 folgenden Befund erheben konnten:

Magnetresonanztomographie der Halswirbelsäule nativ vom 27.02.2026

Feldstärke 1,5 Tesla

Sequenzen: T1 tse cor, T1 tse sag, T2 tse sag, T2 tse tra

Weitere Sequenzen sind dem Bildmaterial zu entnehmen.

Rechtfertigende Indikation

Überweisungsdiagnose: (M48.02) Zervikale Spinalkanalstenose bekannt

Zusammenfassender Befund und Beurteilung:

Im Segment C2/C3 links dorsolaterale Bandscheibenprotrusion, bis nach intraforaminal reichend und in Kombination mit einer linksüberwiegenden Spondylarthrose zu einer hochgradigen Neuroforamenstenose führend. Normale Weite kontralateral. Mäßige Chondrose.

Schwere Osteochondrose C3 bis C6.

Bei C3/C4 und C4/C5 Zunahme der dorsomedianen, bei C4/C5 diskret osteophytär abgestützten Bandscheibenvorfälle mit erheblicher Impression des Myelons. Weiterhin keine Myelopathie. Lichte Weite zentral bei C3/C4 bei knapp 5 mm und C4/C5 linksparamedian betont bei knapp 4,5 mm. Bei C3/C4 linksbetonte Unkarthrose und ebenfalls linksakzentuierte Neuroforamenstenose. Im Segment C4/C5 bilaterale Unkarthrose und hochgradige Neuroforamenstenose. Im Segment C5/C6 linksparamedianer, osteophytär abgestützter Nukleusprolaps mit links lateral betonter Einengung des Spinalkanals auf ca. 5,5 mm. Bilateral-rechts akzentuierte Unkarthrose mit kompletter Verlegung des rechten und hochgradiger Enge des linken Neuroforamens.

Bei C6/C7 bilaterale Unkarthrose und rechtsakzentuierte Retrospondylose ohne Myelonkontakt. Hochgradige Enge der Neuroforamina.

Bei C7/Th1 Unkarthrose mit mittelgradiger Enge der Neuroforamina.

Protrusionen der Disci Th1 bis Th3. Bei Th1/Th2 zusätzlicher Ausläufer bis nach intraforaminal, rechts betont, mit hochgradiger Enge der Neuroforamina. Mittelgradige Enge des rechten Neuroforamens Th2/Th3.

Hier können Sie die Bilder der Untersuchung online in Portal4Med betrachten:

<https://p4m.radiologen-sb.de/ticket>. Geben Sie dort folgenden Zugangscode PBPC-8PZR-FQG8 und das Geburtsdatum des Patienten ein.

Streckfehlhaltung der HWS mit segmentaler Kyphose C3/C4.

Atlantodental-Arthrose. Sonstige Kopfgelenke normal.

Mit freundlichen Grüßen

Patrick Rosar
Facharzt für Radiologie

Der Befund wurde vom Facharzt validiert und ist ohne Unterschrift gültig.

**Hier können Sie die Bilder der Untersuchung online in Portal4Med betrachten:
<https://p4m.radiologen-sb.de/ticket>. Geben Sie dort folgenden Zugangscode PBPC-8PZR-FQG8 und das
Geburtsdatum des Patienten ein.**