

ZIEKENHUIS

Dr.
Dr.
Dr.
Dr.
Dr.
Dr.
Dr.
Dr.
Dr.

RAADPLEGING NA AFSpraak

REF
RAD6

SECRETARIAAT

Geachte Collega,

Hierbij volgt het verslag van de onderzoeken uitgevoerd op
HANKES SOPHIA.

bij uw patiënt:

Geboortedatum : Geslacht : V
Patiëntnummer : Soort patiënt : A1
Distributie :

Ref : RAD6

Klinische gegevens en vraagstelling:

Recidief klachten cervicaal na fusie.

Fusie?

Status bovenliggende niveaus.

Vasculaire decompressie hersenstam en a. vertebralis rechts.

Plaatsen van teflon. Granuloom?

Persisterende en invaliderende klachten met uitgesproken hoofdpijn.

/exam=703

CT FACIAAL MASSIEF

CT schedel zonder intraveneuze contrasttoediening - opnamen in hoge resolutie dunne sneden van het bot van fossa posterior en de wake delen.

Supratentorieel is er geen middenlijndeformatie. Licht verbreed voorkomen van laterale ventriekels.

Normale aflijning van de corticale sulci en arachnoïdale ruimten. Geen parenchymverwekingen.

Bewaarde differentiatie tussen de grijze en witte stof.

Verkalkte pineaalklier.

De hersenstamstructuren komen normaal voor van volume en densiteit; ook symmetrisch normaal volume van cerebellaire hemisferen met een bewaarde grijze-witte-stofdifferentiatie.

Tegenaan de medulla oblongata rechts zijn er kalkdensen aanwezig welke eveneens aanwezig zijn in cisternen net posterieur van de interne gehoorgang compatibel met de geplaatste stukjes Teflon welke groter verkalkt zijn.

De rechter arteria vertebralis verloop lateraal langsheen het meest caudaal geplaatste teflonstukje.

Sequillen van fossa posterior trepanatie rechts met kunstgreffe over het botdefect.

CONCLUSIE:Toegevoegde kalkdense structuur rechts naast de medulla oblongata waarbij de vertebrale arterie lateraal verloopt langsheen deze calcificaties met eveneens identische structuurtjes net posterieur van de medulla oblongata. **acusticus internus: sterk suggestief voor verkalkingen in de geplaatste Teflonstukjes.**