

## Lungen-Verschattungsmuster

homogen: Pleura-Erguss, Atelektase  
inhomogen: azinär oder interstitiell (streifig, retikulär, nodulär)

	<b>a) Azinäres Verschattungsmuster</b>	<b>b) Interstitielles Verschattungsmuster</b>	<b>b1) Retikuläres Verschattungsmuster</b>	<b>b2) Noduläres Verschattungsmuster</b>	<b>b3) Retikulo-nodulär. Verschattungsmuster</b>
<b>Allgemeines</b>	n Alveolen = 1 Azinus (ca. 5 mm) 3-5 Azini = 1 Lobulus (Kantenlänge 1-2,5 cm). Azini bzw. Alveolen betroffen. Azinus ist Grenze des Auflösungsvermögens Röntgen	b1) retikulär und b2) nodulär BG-Septen (Interlobulär-Septen) bzw. Interstitium betroffen (verdickt)	fein, grob, mit/ohne peribronchial cuffing mit/ohne radiär vom Hilus ausgehende streifiger Verschattung	makronodulär (0,5 – 1 cm) mikronodulär (=granulär, miliar)	
<b>zu erkennen an</b>	über beiden Lungen <b>diffus verteilte, unscharf begrenzte</b> Herde mit Tendenz zur <b>Konfluierung</b> und Bildung eines <b>Bronchopneumogramms</b>		keine Tendenz zur Konfluierung kein Bronchopneumogramm  ev. mit - Kerley ABC-Linien - peribronchial cuffing - streifiger Verschattung	keine Tendenz zur Konfluierung kein Bronchopneumogramm  makronodulär von der Grösse her ähnlich wie azinäres Verschattungsmuster, aber schärfer begrenzt und ohne obige Befunde	Kombination
<b>Erkrankungen</b>	Pneumonie, Lungenödem, Aspiration  selten: Blutung (z.B. Good Pasture), Fettembolie, Maligne Lymphome, Alveolar-Zell-Ca	interstitielle Lungenerkrankungen, Lungenfibrose, Lymphangiosa carcinomatosa, interstitielles Oedem der Lungenstauung	CF, Lungenoedem (toxisch, cardial, Überwässerung) peribronchial cuffing nicht beim toxischen Oedem <b>fein:</b> Lungenfibrose, Lungenödem, Lymph.carcin., Pneumokoniose, Sklerodermie <b>grob:</b> Spätstadium von interstitiellen Erkrankungen, Fibrosierende Alveolitis, Sarkoidose, Histiocyotose	<b>mikronodulär:</b> Miliar-Tbc, Sarkoidose  <b>makronodulär:</b> Carcinose, Silikose	CMV-Pneumonie, Pneumocystis carini – Pn. Lymph.carcinomatosa Carcinose Alveolar-Zell-Ca Sarkoidose
<b>Besonderes</b>	Alveolen enthalten Transsudat, Exsudat, Blut, Gewebe. Ist nicht unterscheidbar im Rx		<b>fein:</b> interlobuläre Septen betroffen (Netz) - bei interst. Oedem: <b>Kerley-C-Linien</b> - bei interstitiellem Oedem und L.carcinomatosa: <b>Kerley-B-Linien</b> (v.a. basal) - bei interstitiellem Oedem und L.carcinomatose: <b>Kerley-A-Linien</b> → zum Lungengerüst gehörende <b>BG-Septen</b> , obere und mittlere Lungenabschnitte, mehrere cm lang  <b>grob:</b> Netzstruktur viel gröber und besser erkennbar (polygonale Felderung der Lobuli) → Wabenstruktur		