



**KLINIKUM CHEMNITZ**

gGmbH

Krankenhaus der Maximalversorgung  
Medizincampus Chemnitz der Technischen Universität Dresden  
Akademisches Lehrkrankenhaus der Universitäten Leipzig und Dresden

## Kontakt

**Klinikum Chemnitz gGmbH**  
**Klinik für Nuklearmedizin**  
**Bereich Neuronuklearmedizin**

*Leiter/Oberarzt Matthias Peter Görner*

Telefon 0371-333-33756

Fax 0371-333-33519

nuklearmedizin@skc.de



[WWW.KLINIKUMCHEMNITZ.DE](http://WWW.KLINIKUMCHEMNITZ.DE)

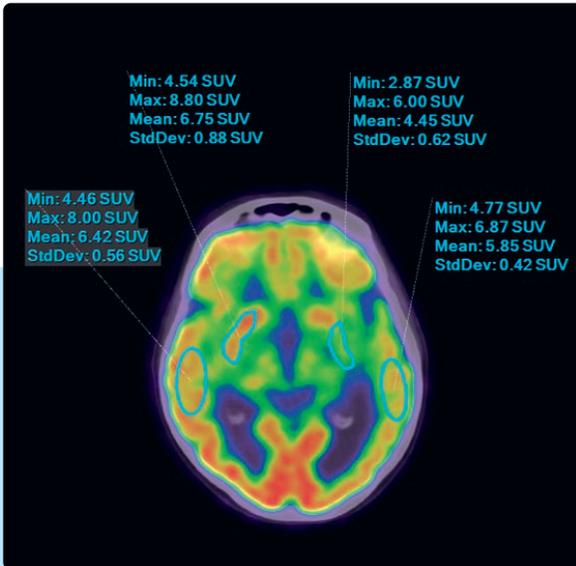
Produktion: Konzernkommunikation & Marketing · 06/2023

Information  
für niedergelassene  
Ärztinnen und Ärzte

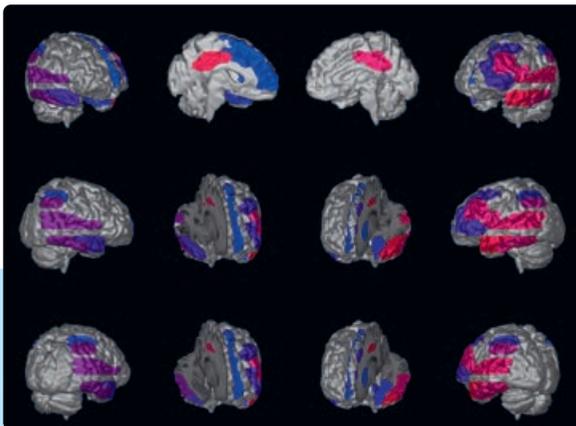


NEURONUKLEARMEDIZINISCHE  
DIAGNOSTIK

**Klinik für Nuklearmedizin**



Hypometabolismus links kortikal sowie in den Basalganglien links bei corticobasaler Degeneration



Hypometabolismus beidseits temporoparietal sowie links frontal bei Morbus Alzheimer



**KLINIKUM CHEMNITZ**

gGmbH

Sehr verehrte Kolleginnen und Kollegen,

mit diesem Flyer möchten wir Sie über das Spektrum der neuronuklearmedizinischen Diagnostik in unserer Klinik für Nuklearmedizin informieren. Der Bereich wird vom, auf die Neuronuklearmedizin spezialisierten Oberarzt Matthias Peter Görner geleitet. Bitte scheuen Sie sich nicht, bei Rückfragen, insbesondere bezüglich der Indikationsstellung, der Auswahl und Reihenfolge der richtigen Bildgebung und einer eventuell notwendigen Pausierung bestimmter Medikamente, auf uns zuzukommen. Wir stehen Ihnen für Ihre Fragen sehr gern zur Verfügung.

Prof. Dr. med. Klaus Zöphel  
Chefarzt

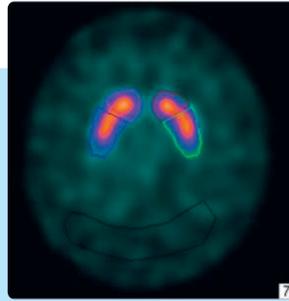
Matthias Peter Görner  
Oberarzt und Leiter Bereich Neuronuklearmedizin

## Unser Spektrum

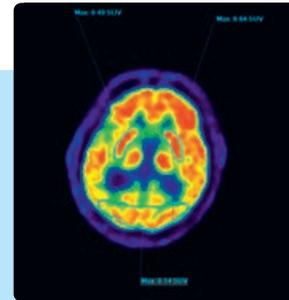
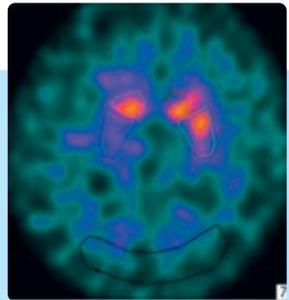
### Wir bieten folgendes Spektrum der neuronuklearmedizinischen Diagnostik:

- Bestimmung der präsynaptischen Dopamintransporterkapazität mit Iod-123-loflupan (DaTSCAN®) zur Diagnostik eines neurodegenerativen Parkinsonsyndroms bzw. zur Differentialdiagnostik Lewy-Körperchen-Demenz und Alzheimer-Demenz; hierbei findet modernste Software zur Quantifizierung Anwendung
- Fluor-18-FDG-PET/CT\* zur weiteren Differenzierung der verschiedenen neurodegenerativen Parkinsonsyndrome (idiopathisches Parkinsonsyndrom, Multisystematrophien, Corticobasale Degeneration) und neurodegenerativen Demenzformen (Alzheimer-Demenz, Lewy-Körperchen-Demenz, frontotemporale Demenz, die verschiedenen Formen der primär progredienten Aphasien)

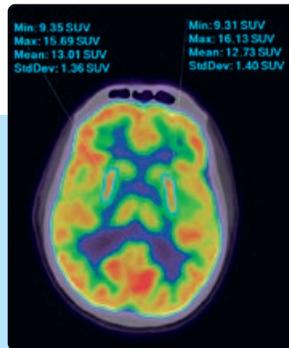
\* nur nach vorheriger Kostenübernahmeerklärung der jeweiligen gesetzlichen Krankenversicherung oder als Selbstzahler



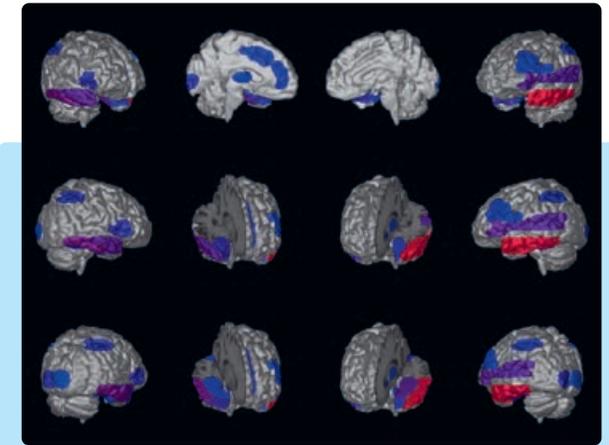
Normalbefund in der szintigraphischen Darstellung der präsynaptischen Dopamintransporterdichte.



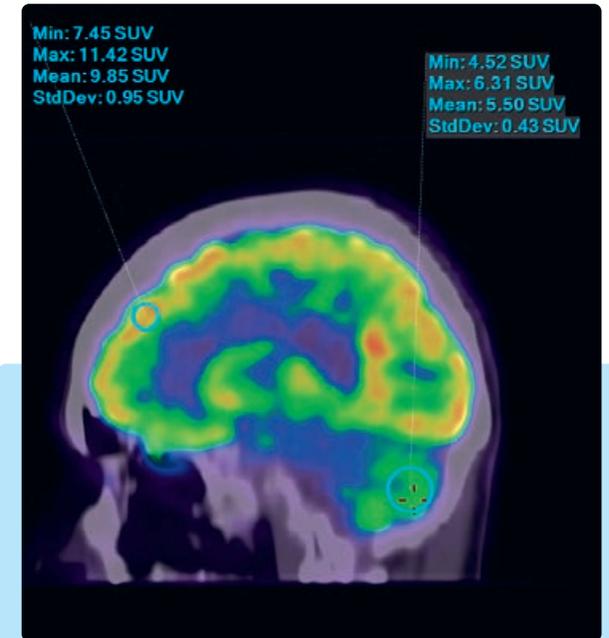
pathologischer Befund in der szintigraphischen Darstellung der präsynaptischen Dopamintransporterdichte (links) sowie in der Fluor-18-FDG-PET/CT des Gehirns (rechts) eines Patienten mit idiopathischem Parkinsonsyndrom



typisch verminderter Glukosemetabolismus in den Putamina bei einer MSA-P



Ausgeprägt links temporaler Hypometabolismus bei primär progressiver Aphasie (semantische Form)



zerebellärer Hypometabolismus bei MSA-C