



Kantonsspital, Klinik für Innere Medizin  
Geissbergstrasse 81, CH-8208 Schaffhausen

Frau  
Dr. med. Brigitte [REDACTED]  
[REDACTED]  
8200 Schaffhausen

09.03.2023 PD/cfr

[REDACTED] W [REDACTED] Mathias, 20.05.1961, [REDACTED]

Sehr geehrte Frau Kollegin [REDACTED]

Gerne berichte ich Ihnen über die Verlaufskoloskopie.

**Diagnosen:**

- 1. Linksseitige Kolondivertikulose, aktuell entzündungsfrei**
  - St. n. linkseitiger Kolitis 10/2022
- 2. Eine polypoide Läsion im Sigma bei 25 cm ab ano**
  - DD invertiertes Divertikel, postentzündlich
- 3. Ein kleiner Polyp in der rechten Flexur, wegbiopsiert**
- 4. COVID-19 Infektion, ED 30.10.2022**
  - Klinik: keine
  - 30.10.2022 SARS-CoV-2 PCR: positiv (CT < 25)
  - Impfstatus: nicht geimpft
  - Isolation im Spital: 30.10.2022 bis 01.11.2022

**Indikation:** Es erfolgt die Verlaufskoloskopie, nachdem diejenige vom 01.11.2022 eine linksseitige Kolitis bei Divertikulose ergab sowie eine polypoide Läsion im Sigma. Es bestehen momentan keine Beschwerden, insbesondere unauffälliger und geregelter Stuhlgang. Keine Schmerzen. Keine Blutungen.

**Koloskopie vom 09.03.2023**

**Untersucher:** Dr. P [REDACTED] Hr. L [REDACTED]  
**Prämedikation:** Keine  
**Überwachung:** Keine

**Analinspektion:** Normal  
**Rektalpalpation:** Normal

W Mathias, 20.05.1961, Seite 2 von 3

**Befund:**

Vorspiegeln bis in den Zökumpol. Der Darm ist sauber. Intubation der reizlosen Ileozökalklappe. Blandes terminales Ileum. Im Rückzug findet sich in der rechten Flexur ein Polyp von 2 mm, Entfernung mit der Biopsiezange. Im linken Kolon multiple Divertikel, reizlos. Bei 25 cm ab ano polypoide, gelappte Läsion, etwas gerötet. Daraus werden Biopsien entnommen, nicht Adenom-suspekt. Sonst keine weiteren Auffälligkeiten. Rückzugszeit 12 Minuten

**Biopsien:** Polyp, Läsion im Sigma 25 cm ab ano

**Beurteilung/Procedere:** In der Verlaufskoloskopie fanden sich keine entzündlichen Veränderungen mehr. Es besteht die vorbeschriebene Divertikulose im linken Kolon. Bei 25 cm ab ano zeigt sich die vorbeschriebene Läsion, die ich biopsiert habe. Ich denke, dass es sich dabei um eine postentzündliche Veränderung oder ein invertiertes Divertikel handelt. Sollten die daraus entnommenen Biopsien doch Adenomgewebe ergeben, ist eine Resektion indiziert. In der rechten Flexur wurde ein kleiner Polyp entfernt. Falls sich darin keine höhergradigen Epitheldysplasien zeigen, ist die nächste routinemässige Koloskopie zur Karzinomvorsorge in fünf bis zehn Jahren nötig. Andernfalls sollte sie bereits in drei Jahren erfolgen.

Freundliche Grüsse

Dr. med. Daniel  
Leitender Arzt  
(elektronisch visitiert)

**Kopie an:**

Herr Mathias W