

EIN
HÄNDCHEN
FÜR TIERE





JANUAR

Metacam 

do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31



FEBRUAR

Metacam 

so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28



MÄRZ

Metacam 

so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31



APRIL

Metacam 

mi do fr sa so | mo di mi do fr sa so | mo di mi do fr sa so | mo di mi do fr sa so | mo di mi do
1 2 3 4 5 | 6 7 8 9 10 11 12 | 13 14 15 16 17 18 19 | 20 21 22 23 24 25 26 | 27 28 29 30



MAI

Metacam 

fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31



JUNI

Metacam 

mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30



JULI

Metacam 

mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31



AUGUST

Metacam 

sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31



SEPTEMBER

Metacam 

di mi do fr sa so | mo di mi do fr sa so | mo di mi do fr sa so | mo di mi do fr sa so | mo di mi
1 2 3 4 5 6 | 7 8 9 10 11 12 13 | 14 15 16 17 18 19 20 | 21 22 23 24 25 26 27 | 28 29 30



Fotograf: Hakan Tepeler

OKTOBER

Metacam 

do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31



NOVEMBER

Metacam 

so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30



DEZEMBER

Metacam 

di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do	fr	sa	so	mo	di	mi	do
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

EIN HÄNDCHEN FÜR TIERE

Im „Metacam®-Fortbildungskalender 2026“ steht die enge Bindung unserer Kund*innen mit ihren Tieren im Vordergrund. So zeigen alle Aufnahmen des diesjährigen Kalenders Kund*innen mit ihren Tieren unter dem Motto „Ein Händchen für Tiere“.

Fachlich geht es im Kalender um Röntgendiagnostik und Ultraschall. In prägnanten Beispielen werden häufige Erkrankungen anschaulich dargestellt und mit fachlichen und technischen Kommentaren, z. B. zur idealen Positionierung der Röntgenröhre, versehen.

ATF und ÖTK zertifizierte Röntgenfortbildung



Fotos: Meerfreiheit - Mareike Suhn & Christian Geisler GbR, 2023



Kalenderweisheiten, die Sie weiterbringen ...

Nutzen Sie unser digitales Fortbildungsmodul für Kleintierpraktiker und erwerben Sie **2 ATF-Stunden**. Dieses wurde auch von der österreichischen Tierärztekammer mit **2 Fortbildungsstunden** anerkannt.



So geht's

- 1** Besuchen Sie www.meinlilakalender.de im Zeitraum **01.01.–31.12.2026**.
- 2** Beantworten Sie dort die Fragen zu ausgewählten Röntgen-Fallbeispielen mithilfe des **E-Books** oder des **Metacam®-Kalenders**.
- 3** Nach bestandenem Multiple-Choice-Test leitet Ihnen das Metacam®-Team die **ATF-Bescheinigung** zu. Bitte räumen Sie uns hierfür einige Tage Bearbeitungszeit ein. Mit diesem Zertifikat können Sie die Fortbildung im Anschluss bei der Österreichischen Tierärztekammer einreichen und ihrem Fortbildungskonto gutschreiben lassen.

Hier gehts zur Fachinformation:



FORTBILDUNGS- KALENDER

Röntgen trifft Ultraschall

Bildgebende Techniken klug kombiniert –
12 Fallbeispiele aus der Kleintierpraxis



**2 ATF-Stunden
bzw. ÖTK Fortbildungsstunden**

auf meinlilakalender.de

2026

Metacam®-Fortbildungskalender 2026

Vorwort und Überblick

Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben



Liebes Praxisteam,

wir freuen uns, Ihnen den neuen „Metacam®-Fortbildungskalender 2026“ vorzustellen.

Auch fachlich bietet der Kalender spannende Einblicke: Im Fokus stehen **orthopädische Strukturen und Problemfälle**, die mithilfe von **zwei bildgebenden Verfahren – Röntgen und Ultraschall** – untersucht und verglichen werden. Wann eignet sich welche Methode besser? Wo befinden sich Synergien? Diese Fragen beleuchten wir anhand praxisnaher Fallbeispiele.

Ein besonderer Dank gilt **Herrn Dr. Andreas Brühshwein** von der Kleintierklinik der LMU München. Durch die fachliche Expertise von Dr. Brühshwein konnten anschauliche und lehrreiche Fälle mit hohem praktischem Nutzen zusammengestellt werden. Ein herzlicher Dank geht ebenso an **Herrn Prof. Maximilian Reuschel** von der Kleintierklinik der Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover für zwei sehr schöne Meerschweinchenfälle.

Vom **1.1. bis 31.12.2026** haben Sie die Möglichkeit, über www.meinlilakalender.de **2 ATF-Stunden** mithilfe der Fallbeispiele aus dem Kalender zu erwerben, welche auch von der Österreichischen Tierärztekammer anerkannt werden. Ergänzend dazu finden Sie im **online verfügbaren E-Book** weiterführende Informationen und Literatur. Beiliegend finden Sie auch den „Metacam®-Teamplaner 2026“ mit einer Übersicht der gesetzlichen Feiertage und den Schulferien aller Bundesländer – ideal für Ihre Praxisorganisation.

Wir wünschen Ihnen viel Freude mit dem „Metacam®-Fortbildungskalender 2026“ und viel Erfolg beim Sammeln Ihrer Fortbildungsstunden!

Ihr Boehringer Ingelheim Team



JANUAR

Schultergelenk

Omarthrose und Enthesiopathie Endsehne M. infraspinatus



FEBRUAR

Fersensehnenstrang

Chronische Tendinopathie



MÄRZ

Flexor-Enthesiopathie

Epicondylitis medialis



APRIL

Supraspinatussehnenverkalkung

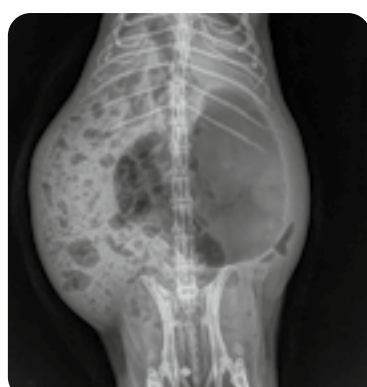
Enthese: chronisch kalzifizierende Tendinopathie



MAI

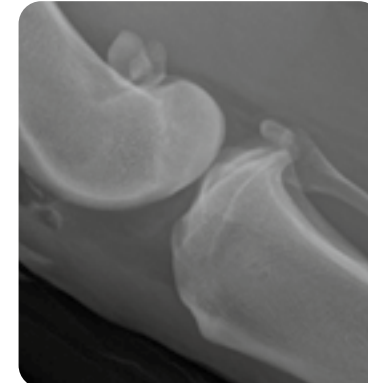
Ruptur des Lig. plantare longum

Rechtes Sprunggelenk



JUNI

Urolithiasis beim Meerschwein



JULI

Patellahochstand

Ruptur des Patellarbandes



AUGUST

Tendovaginitis

M. abductor digitus/pollicis longus



SEPTEMBER

Muskellazeration

Zustand 2 Wochen nach chirurgischer Versorgung



OKTOBER

Luxation der Fersenbeinkappe

der oberflächlichen Beugesehne plantar des Tuberculum calcanei



NOVEMBER

Bizepssehnenreißeruptur

Ursprungssehne des M. biceps brachii
Ruptur distal des Tuberculum supraglenoidale



DEZEMBER

Otitis Media

Kopfschiefhaltung nach links seit mehreren Tagen, Gehörgänge verschmutzt und schmerzempfindlich

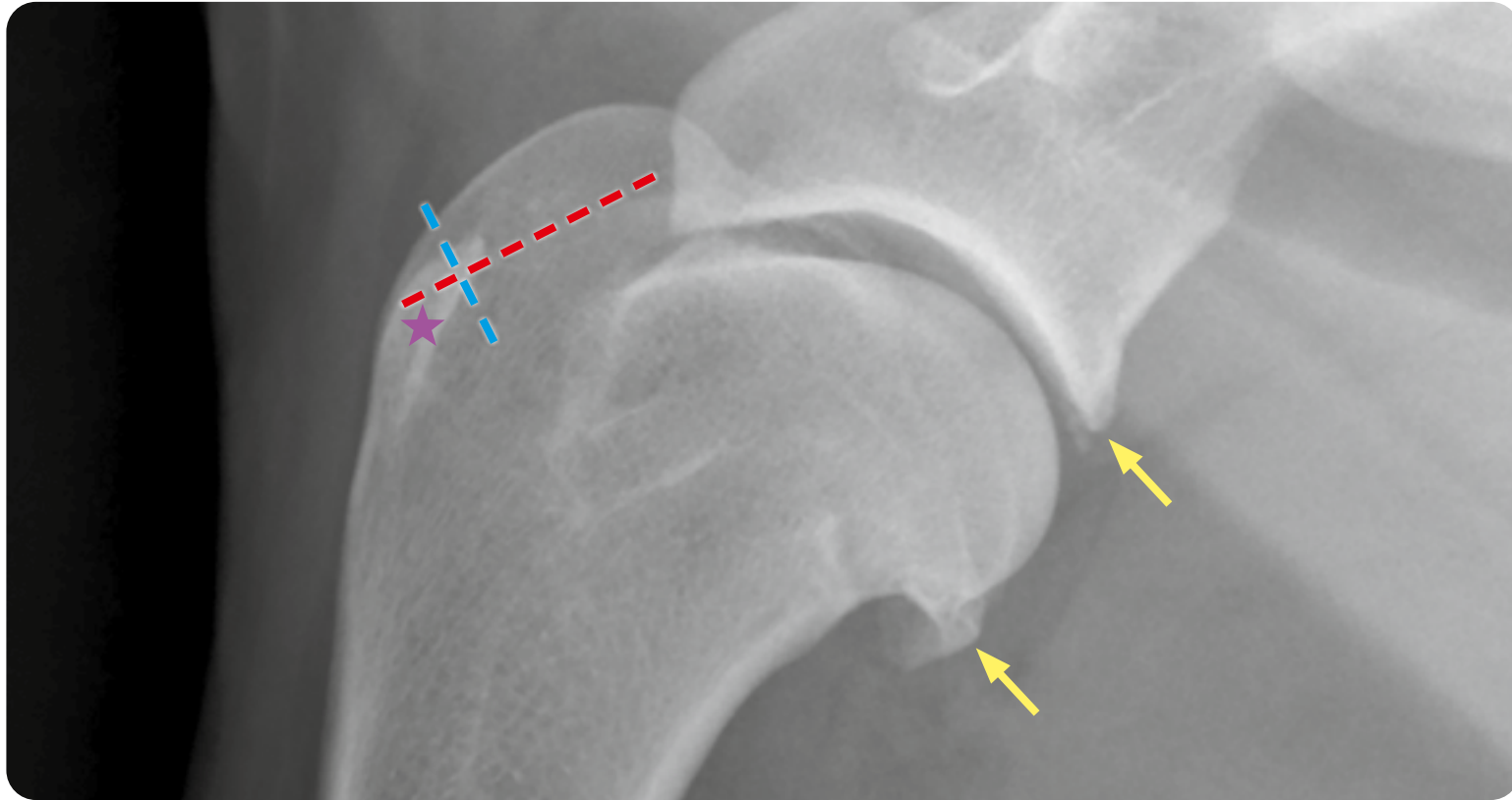
Schultergelenk

Omarthrose und Enthesiopathie Endsehne M. infraspinatus



Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

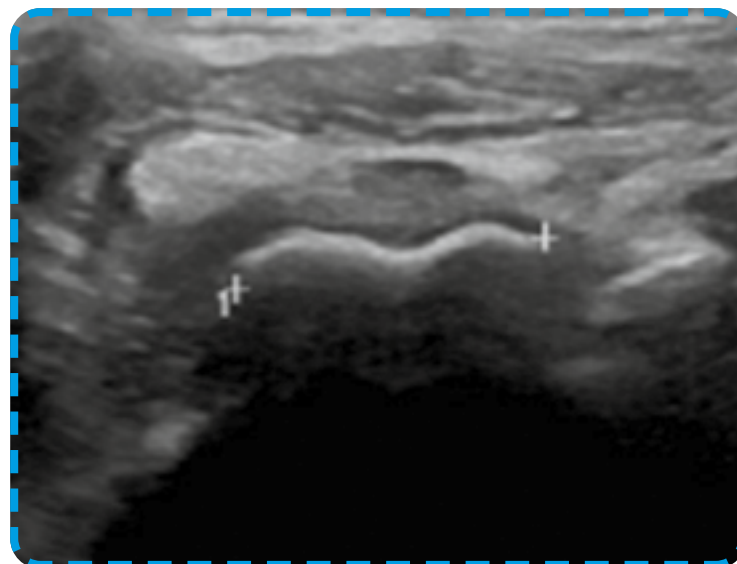
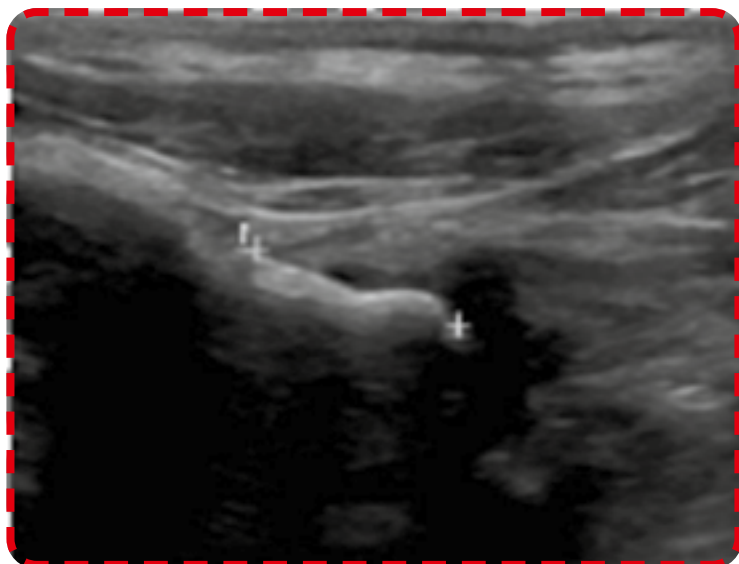
Signalement/Vorbericht: Bearded Collie, m, 10 Jahre, Lahmheit v.r.



Röntgenaufnahme vom Schultergelenk rechts mediolateral

Röntgenpathologie

- Periartikuläre Osteophyten an Gelenkrändern von Glenoid und Humeruskopf (→): Omarthrose
- Verschattung am Tuberculum majus (★): Enthesiopathie der Endsehne des M. infraspinatus (Enthesiophyt oder Mineralisation der subtendinösen Bursa)



Sonographische Pathologie

- Längsschnitt (→) und Querschnitt (↔) im Bereich der Endsehne des M. infraspinatus lateral am Tuberculum majus an der Facies musculi infraspinati
- Mineralisation zwischen Knochenoberfläche und Sehne
- Enthesiophyt und Mineralisationen der subtendinösen Bursa

Befund

Enthesiopathie: Infraspinatus Bursa Ossification (IBO)

- Mineralisation/Ossifikation der Entese: Endsehne und/oder unterlagerter Bursa
- Prädisposition beim Labrador, aber auch andere Hunderassen betroffen

Klinik

- IBO klinisch unbedeutender Zufallsbefund oder mögliche Lahmheitsursache
- In diesem Fall mit Omarthrose und Enthesiopathie konservative Therapie mit Bewegungseinschränkung, NSAID und Physiotherapie

Fersensehnenstrang

Chronische Tendinopathie

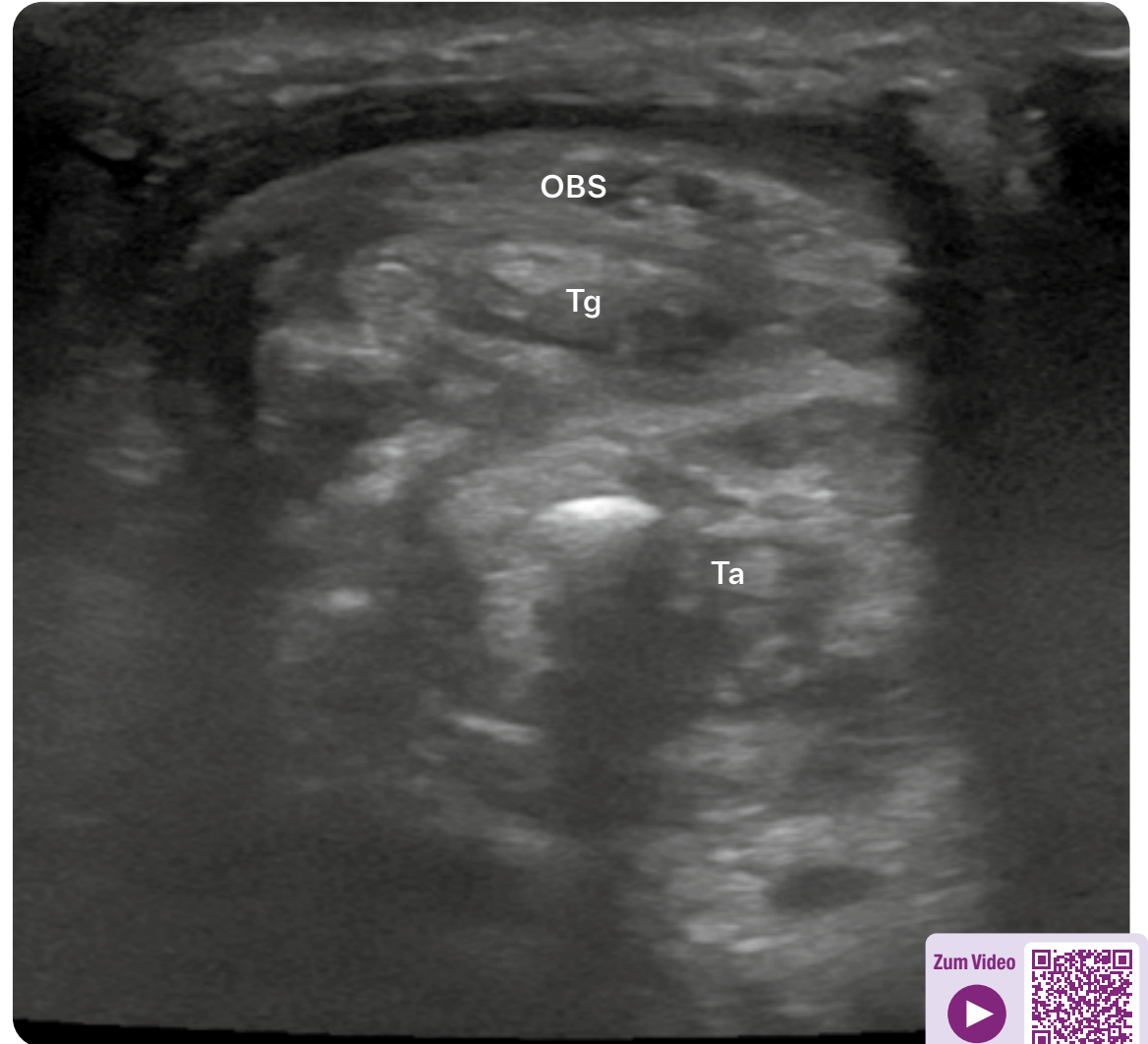


Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

Signalement/Vorbericht: Labrador, w, 7 Jahre, Lahmheit h.l.



Röntgen: Tarsus links mediolateral: Fersensehnenstrang und Fersenbeinkappe mit diffuser Schwellung, Mineralisationen und Enthesiophyten (→) am Tuber calcanei



Fersensehnenstrang Querschnitt proximal des Tuber calcanei: Mineralisationen, Schwellungen und Veränderungen der Fasertextur aller Sehnenanteile, Ta hochgradig, Tg und OBS geringgradig verändert, umgebende Schwellung durch Peritendinose

US (sagittal): Fersenbeinkappe der oberflächlichen Beugesehne (OBS), Tendo gastrocnemii (Tg), Tendo accessorius (Ta)

Flüssigkeit: Bursitis der Schleimbeutel zwischen den Sehnen, Verkalkungen und Metaplasien in Sehnennarben und/oder chron. Bursitis calcarea

Anatomie

- Tendo M. gastrocnemii (Ansatzsehne der beiden Köpfe des M. gastrocnemius)
- Oberflächliche Beugesehne/Fersenbeinkappe des M. flexor digitalis superficialis
- Tendo accessorius aus Fersenbeinsehnen des M. biceps femoris, M. semitendinosus und M. gracilis

Klinik

- Akute traumatische Rupturen/Lazerationen einzelner oder aller Sehnen
- Chronisch degenerative Tendinose (Mineralisationen, Enthesiophyten)
- Schweregrade I–III: Zerrung, Teilruptur, vollständige Rupturen einer oder mehrerer Sehnen
- Lokalisation der Läsion: muskulotendinöser Übergang, Sehnenkörper oder Entthese (Insertionstendinopathie)
- Prädisponierte Rassen: Labrador, Dobermann, Border Collie

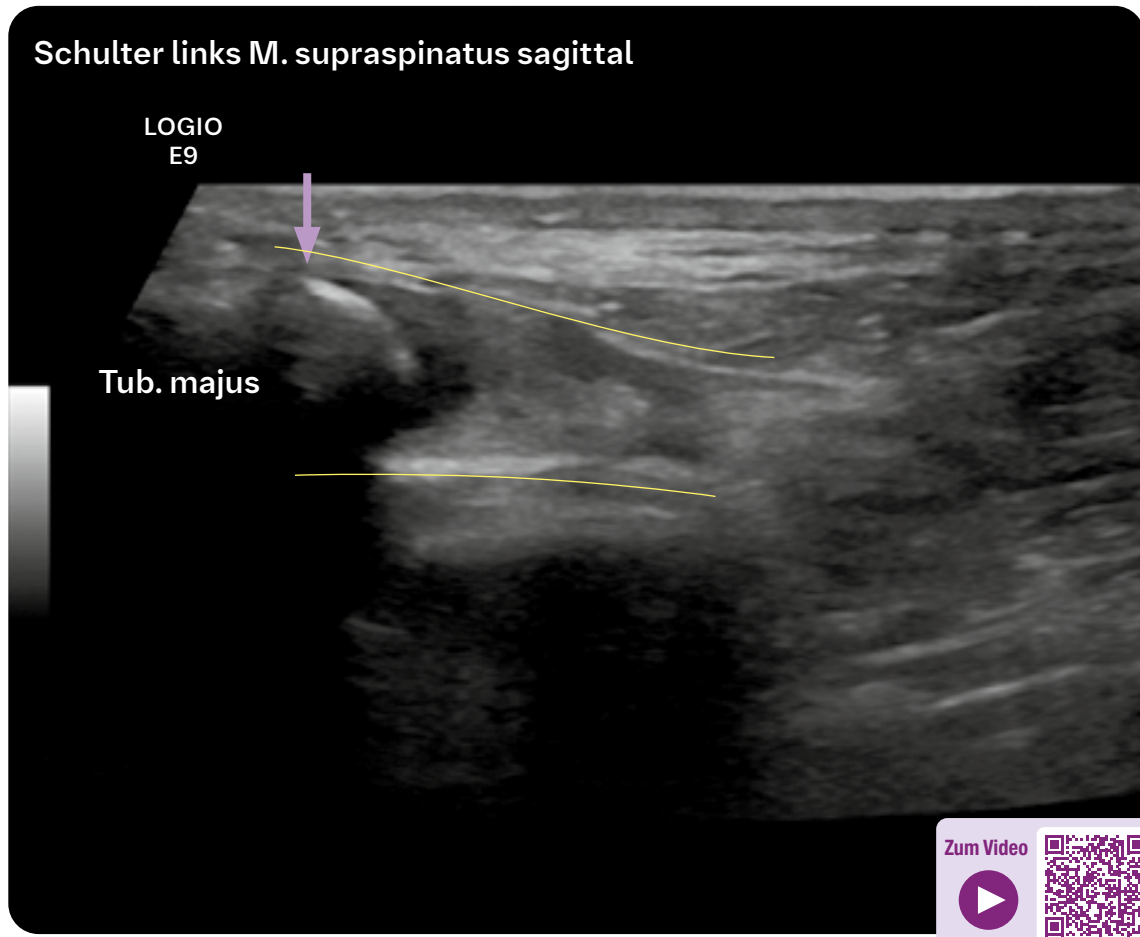
Supraspinatussehnenverkalkung

Enthese: chronisch kalzifizierende Tendinopathie

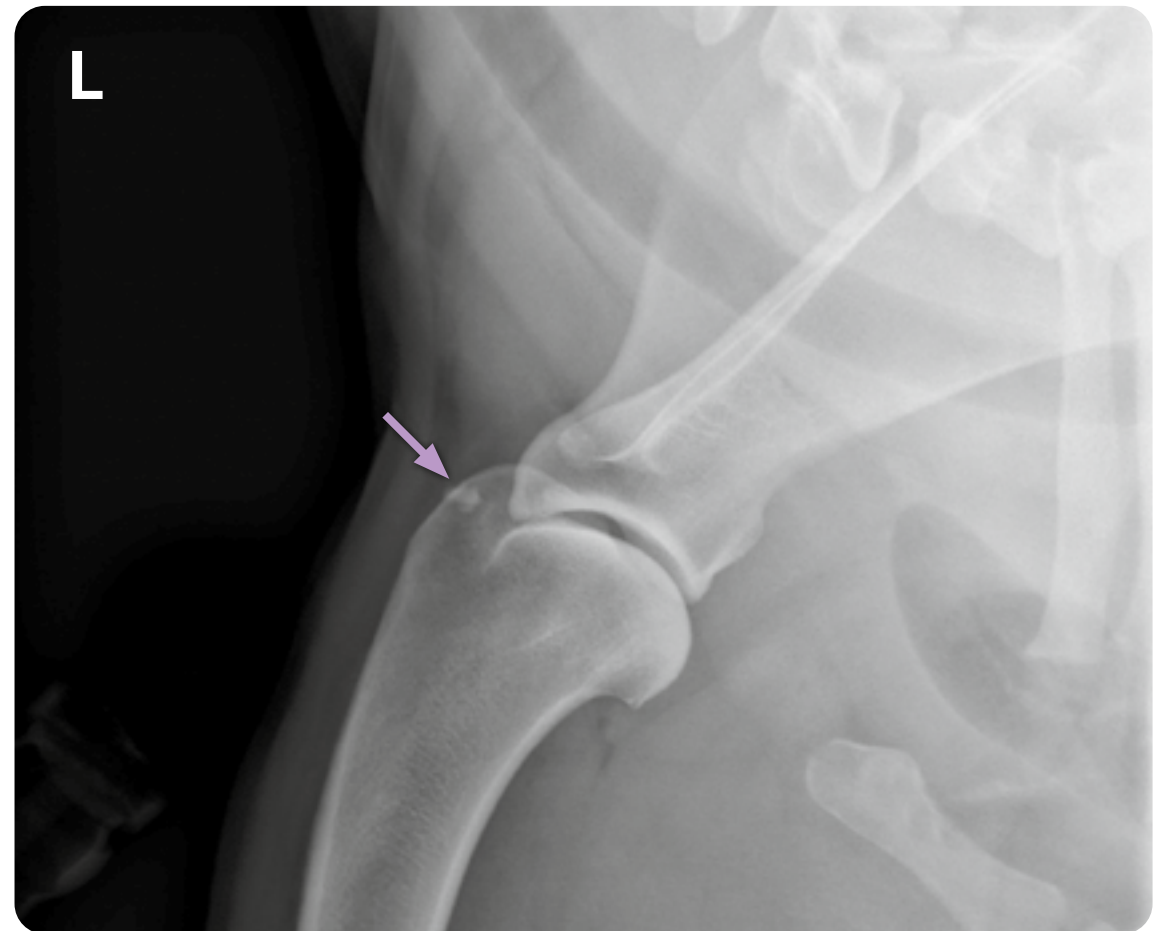


Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

Signalement/Vorbericht: Rottweiler, m, 6 Jahre, Lahmheit der Vordergliedmaßen



Endsehne des M. supraspinatus links im Längsschnitt mit Verkalkung links (→)



Schultergelenk links mediolateral mit Mineralisation (→) am Tuberculum majus

Sonographische Pathologie

Endsehne M. supraspinatus links deutlich aufgetrieben, aufgelockert, echoarm, heterogen und fokale Verkalkung, kein erkennbares Impingement der Ursprungssehne M. biceps brachii

Anatomie

- Scapula: M. supraspinatus liegt kranial der Spina in der Fossa supraspinati
- Ansatz (Enthese) des M. supraspinatus am Tuberculum majus humeri

Klinik

- Enthesiopathien können Schmerzen und Lahmheiten verursachen
- Akute Enthesiopathie und Tendinitis ist initial nicht verkalkt und damit (noch) nicht im Röntgen sichtbar
- Chronische Enthesiopathie mit röntgenologisch sichtbarer Mineralisation kann klinisch inaktiv, schmerzfrei und damit ein Neben- oder Zufallsbefund sein
- Bei Lahmheiten deshalb sicherheitshalber noch andere Lahmheitsursachen ausschließen
- Therapieversuch meist mit NSAID
- Chronische Tendinopathie kann zu Sehnenverkalkungen führen

Ruptur des Lig. plantare longum

Rechtes Sprunggelenk



Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

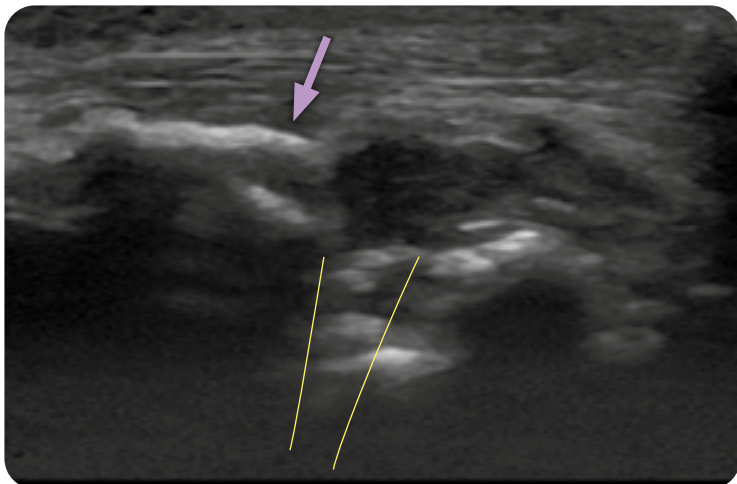
Signalement/Vorbericht: Tibetischer Terrier-Zwergpudel-Mix, w, 12 Jahre, Lahmheit h. r.



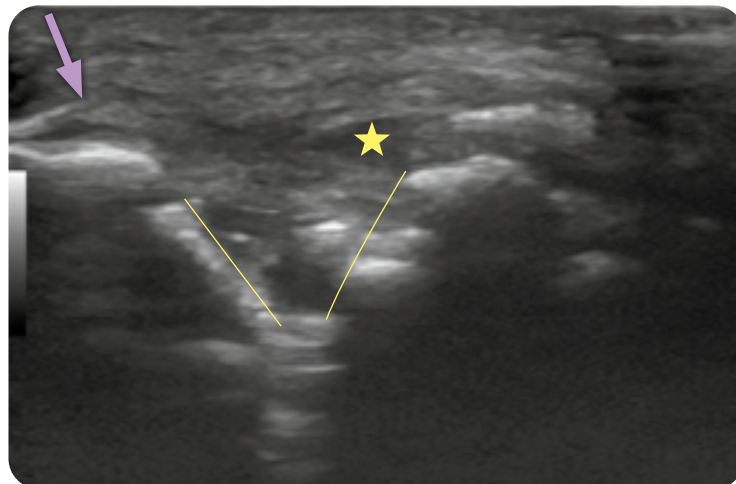
Tarsus rechts: Röntgen mediolateral und Sonographie des rupturierten (*) Lig. plantare longum von plantar, jeweils in neutraler, leicht gestreckter Position



Tarsus rechts: Röntgen mediolateral und Sonographie des rupturierten (*) Lig. plantare longum von plantar als „Stressaufnahme“ gebeugt in Hyperflexion mit subluxierten und plantar erweiterten Gelenkspalt



Gelenkspalt, proximales Intertarsalgelenk



Stressröntgen

- Stressröntgenaufnahmen geben indirekte Information über die Funktionalität des Bandes
- Sonographie kann das Band direkt visualisieren, ist aber nicht zwangsläufig nötig zur Diagnose

Röntgen- und Ultraschallbefunde

- Osteophyten dorsal als Zeichen einer chronischen Arthrose des distalen Intertarsalgelenks (→)
- Verlust der Abgrenzbarkeit echoreicher Faserstrukturen im Verlauf des Lig. plantare longum (★)
- Enthesiophyten plantar an den Bandansätzen des Lig. plantare longum (→) als Zeichen einer chronischen Desmopathie bzw. Enthesiopathie des Bandansatzes

Bandruptur ★

Gelenkspalt subluxiert und erweitert sich unter Belastung durch Zug am Band in Hyperflexion

- Hyperextensionsverletzung
- Subluxation der Art. talocalcaneocentralis und Art. calcaneoquartalis

Anatomie

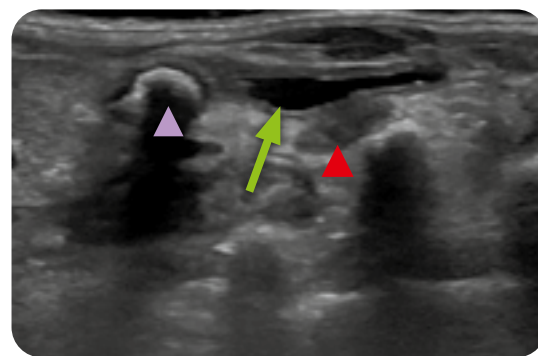
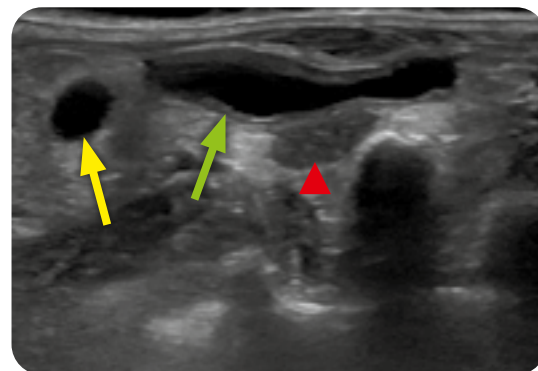
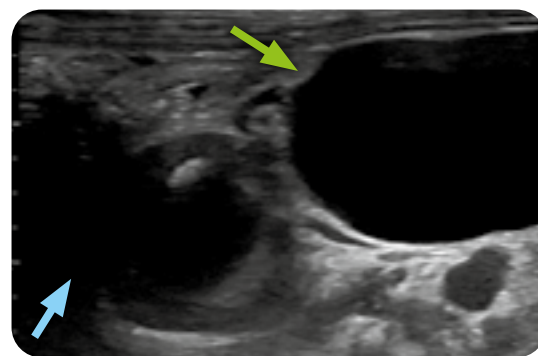
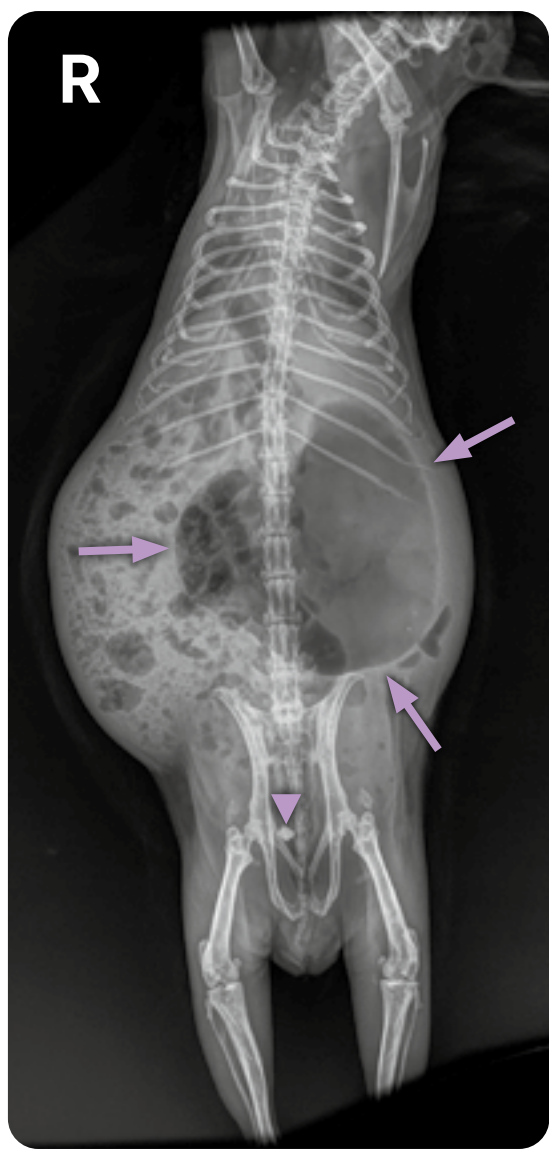
- Das proximale Intertarsalgelenk besteht lateral aus der Art. calcaneoquartalis und medial aus der Art. talocalcaneocentralis
- Vor allem das starke Lig. plantare longum stabilisiert plantar den Tarsus und verhindert eine Hyperextension

Urolithiasis beim Meerschwein



Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

Signalement/Vorbericht: Meerschweinchen, w, 6 Jahre, reduzierte Futteraufnahme u. reduziertes Allgemeinbefinden



Sonographische Pathologie

- Die Harnblase stellt sich unauffällig und anechogen gefüllt dar
- Der rechte Ureter ist hochgradig dilatiert und anechogen gefüllt
- Direkt kranial des Ostium ureteris ist das Konkrement hyper-echogen mit distaler Schallauslöschung darstellbar
- Die rechte Niere ist hochgradig gestaut (Hydronephrose)

- Gasgefüllter Magen
- ▲ Konkrement
- ★ Köttel
- Hgr. gestauter Ureter rechts
- Hgr. gestaute rechte Niere
- Harnblase
- ▲ Vagina

Röntgenpathologie

Laterolaterale und ventrodorsale Projektion eines Meerschweinchens

- Magen ist gasgefüllt und mittelgradig dilatiert, Darmtrakt inklusive Zäkum geringgradig gasgefüllt
- Im kaudalen Abdomen ist eine rechteckige mineraldichte Struktur im Bereich der Harnblase sichtbar
- Die Form des Steins deutet auf einen Ureterstein hin, da Harnblasenkonkremente meist rund sind
- Allerdings liegt das Konkrement im Bereich der Harnblase, sodass evtl. auch ein Ureterstein bereits zur Harnblase abgeschwemmt worden sein könnte

Aspekte zur Lagerung

- Die Röntgenaufnahmen sollten auch bei offensichtlichen Befunden immer in zwei Ebenen erfolgen, um die Lage eines Konkrements besser einschätzen zu können
- Bei Verdacht auf Harnkonkremente sollten die Aufnahmen immer mindestens bis zu den Knien reichen, um auch Urethra- und Harnblasenkonkremente sicher darzustellen
- Außerdem sollten in der laterolateralen Projektion die Beine möglichst nach kaudal ausgezogen werden, um eine Überlagerung der Femora mit der Harnblase zu vermeiden

Expertenrat

In Röntgenaufnahmen sichtbare Harnsteine sollten immer mittels Sonographie weiter abgeklärt werden, um die Lage des Konkrements zu

bestätigen und weitere Veränderungen wie Hydronephrosen oder Zystitiden zu diagnostizieren

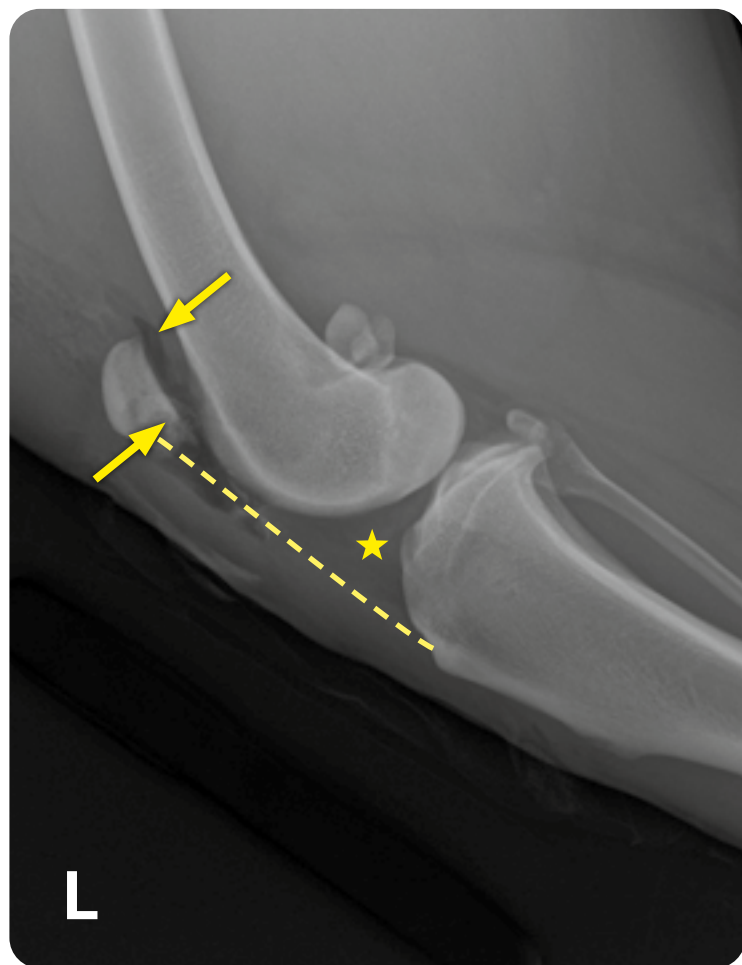
Patellahochstand

Ruptur des Patellabandes



Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

Signalement/Vorbericht: Riesenschnauzer, mk, 5 Jahre, akute Lahmheit h.l.



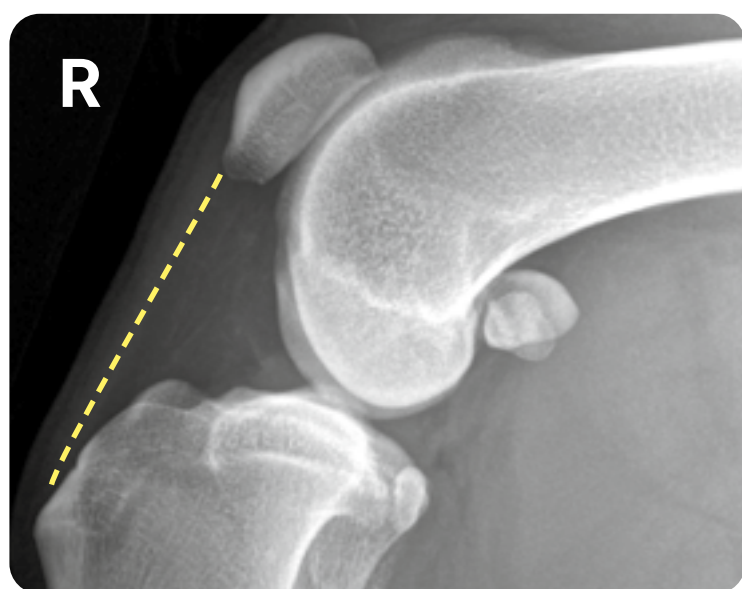
Kniegelenk links mediolateral



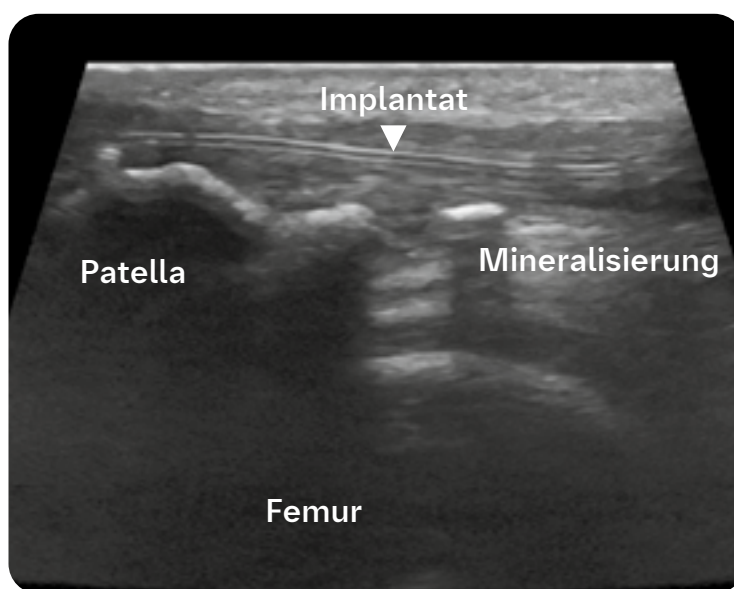
Kniegelenk links kaudokraniel

Röntgenbefunde

- Gaseinschlüsse: Weichteilperforation und Laceration, Lig. patellae teils verdickt, teils nicht abgrenzbar (→, ---)
- Patellahochstand (Patella alta): vollständige Ruptur oder Abriss der Patellasehne (Lig. patellae), Defekt und Fragment an der Apex patellae: Patellafraktur (→)
- Verschattung, Gelenkschatten (★)
V. a. Erguss



Kniegelenk rechts mediolateral zum Vergleich



Sonographie 3 Monate nach Sehnennaht

Patellahochstand

Länge des Lig. patellae im Seitenvergleich in lateraler Projektion vergleichen (---)

„Patellahochstand“ wird auch Patella alta genannt

Expertenrat

- Relative Position bzw. Höhe der Patella im Sulcus auf der Trochlea hängt vom Gelenkbeugungswinkel ab
- Hier links > rechts
- Deshalb besser bilateral im Seitenvergleich gleichen Beugungswinkel anstreben

Sonographie kann ...

... bei der initialen Diagnose zusätzliche Informationen hinsichtlich Lage der Ruptur erbringen (hier distal an der Tuberositas tibiae)

... beim Monitoring des Heilungsverlaufs helfen

Tendovaginitis

M. abductor digiti/pollicis longus



Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

Signalement/Vorbericht: Vszla, m, 12 Jahre, progressive Schwellung Karpus v.l., keine Lahmheit



Karpus vorne links dorsopalmar



Karpus vorne links mediolateral

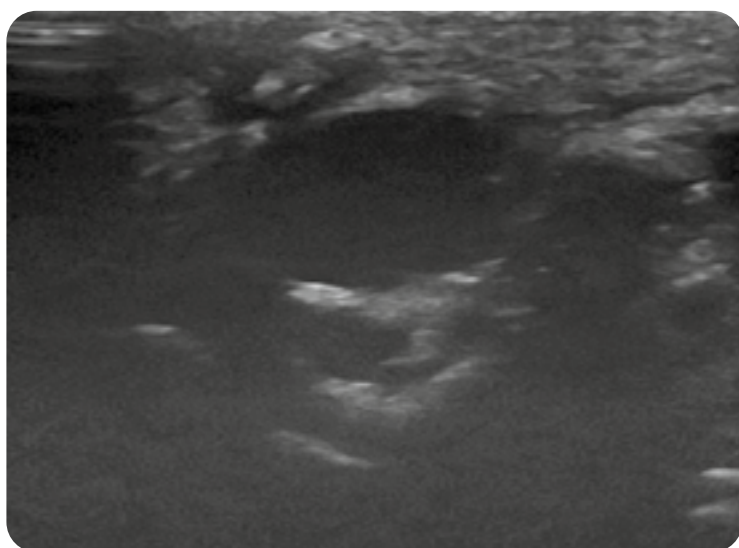


Karpus vorne rechts dorsopalmar (Seitenvergleich)

Röntgenbefunde

Dorsomedial am medialen Styloid im Bereich der Rinne der Sehne des M. abductor digiti/pollicis longus

Palisadenartige periostale Reaktionen nicht mit Knochentumor verwechseln



Sonographie Karpus vorne links dorsomedial: echoloser Erguss

Sonographische Pathologie

- Erguss und/oder periostale Reaktionen unterschiedlichen Ausmaßes an typischer Lokalisation und im Verlauf der Sehnenrinne sind hinweisend
- Aufgrund des gewundenen Verlaufs der Sehne in einer Rinne medial und dorsal auf der Trochlea radii ist die Sonographie dort nicht einfach

Expertenrat

- Chronische Tendovaginitis kann eine Lahmheit verursachen, aber auch ein Zufallsbefund ohne klinische Probleme sein
- Schwellung und periostale Reaktion nicht mit Tumor verwechseln!
- Seitenvergleich kann zusätzliche Sicherheit geben

Muskellazeration

Zustand 2 Wochen nach chirurgischer Versorgung



Auf meinilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

Signalement/Vorbericht: Mischling, m, 8 Monate, Lahmheit



Röntgen Karpus links mediolateral unter Belastung: Stressröntgen in Hyperextension

Klinik 2 Wochen nach Wundversorgung

- Bei einer Schnittverletzung der Haut kaudodistal am Unterarm, proximal des Os carpi accessorium (Weichteilschwellung) wurde ein Muskel durchtrennt
- Muskelnaht erfolgte bei der operativen Versorgung
- Hgrd. Lahmheit persistierend
- Unklare Stabilität der Naht

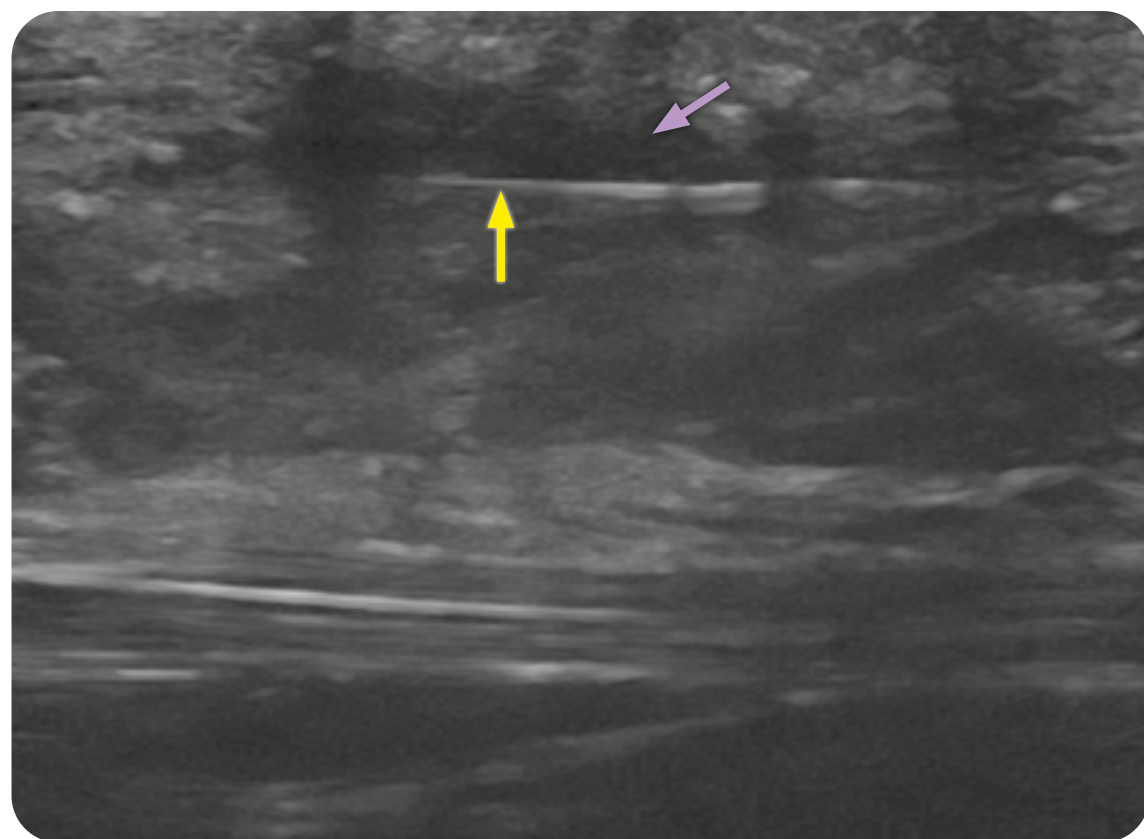
Röntgenpathologie unter Belastung

Zeigt eindrücklich

- die Hyperextension im Antebrachiokarpalgelenk und damit vermutlich die
- Insuffizienz der Naht im M. flexor carpi ulnaris proximal des kaudodistal am Unterarm (Region der Weichteilschwellung und unregelmäßigen Weichteiloberfläche bzw. klinisch bekannte Nahtregion)

Sonographische Pathologie

- Echoreiches Nahtmaterial (→)
- Echoarmes Gewebe im Bereich der „vernähten“ Muskulatur (←). Das echoarme Gewebe ist eher unspezifisch und kann verändertes Muskelgewebe, Granulationsgewebe, Ödem oder Einblutung nach Ausriss/Dehiszenz des Nahtmaterial etc. sein
- Ultraschall kann Nahtmaterial in der versorgten Wunde proximal des Os carpi accessorium darstellen
- Die Einschätzung der Funktionalität der Naht kann mit Sonographie in Beugung und Streckung vermutet werden, kann aber schwierig sein
- Distal am Karpus sonographisch unauffällige palmare Kapalbänder
- Erneute Operation bestätigt den Ausriss, erneute Versorgung



Sonographie im Längsschnitt: Musculus flexor carpi ulnaris proximal des Os carpi accessorium, Nahtmaterial als echoreiche Linien umgeben von echoarmer „vernähter“ Muskulatur

Luxation der Fersenbeinkappe

der oberflächlichen Beugesehne plantar des Tuber calcanei



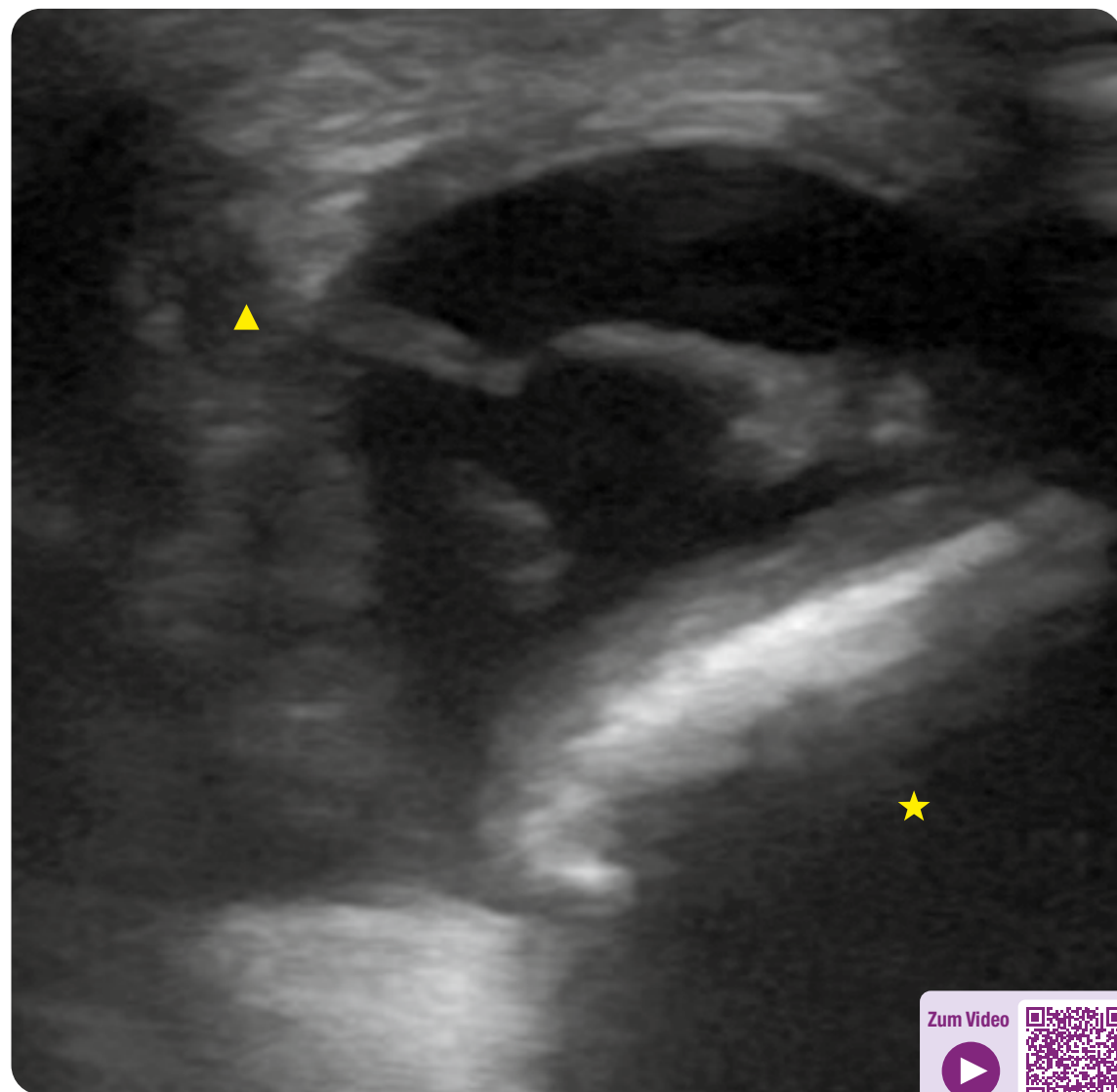
Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

Signalement/Vorbericht: Mini-Australian Shepherd, m, 9 Monate, Lahmheit h. r.



R

Röntgen Tarsus rechts mediolateral: Schwellung um den Tuber calcanei, gelber Stern Ansatzpunkt des Schallkopfes S (★)



Sonographie: Querschnitt über dem Tuber calcanei von plantar, leicht lateralisiert



Röntgenpathologie

- Diffuse Weichteilschwellung fokal um den Tuber calcanei
- Einzelne Anteile des gemeinsamen Fersensehnenstranges sowie synoviale Einrichtungen (Schleimbeutel) nicht differenzierbar

Sonographische Pathologie

- Flüssigkeit in den synovialen Einrichtungen (Bursitis)
- Einzelne Anteile des Fersensehnenstranges können differenziert werden: Fersenbeinkappe der oberflächlichen Beugesehne (OBS) hier eher lateral erkennbar, kann unter sonographischer Kontrolle bewegt werden: medial aufgelockertes Gewebe vereinbar mit Ruptur von Anteilen der Fersenbeinkappe und/oder des Retinaculum (▲)

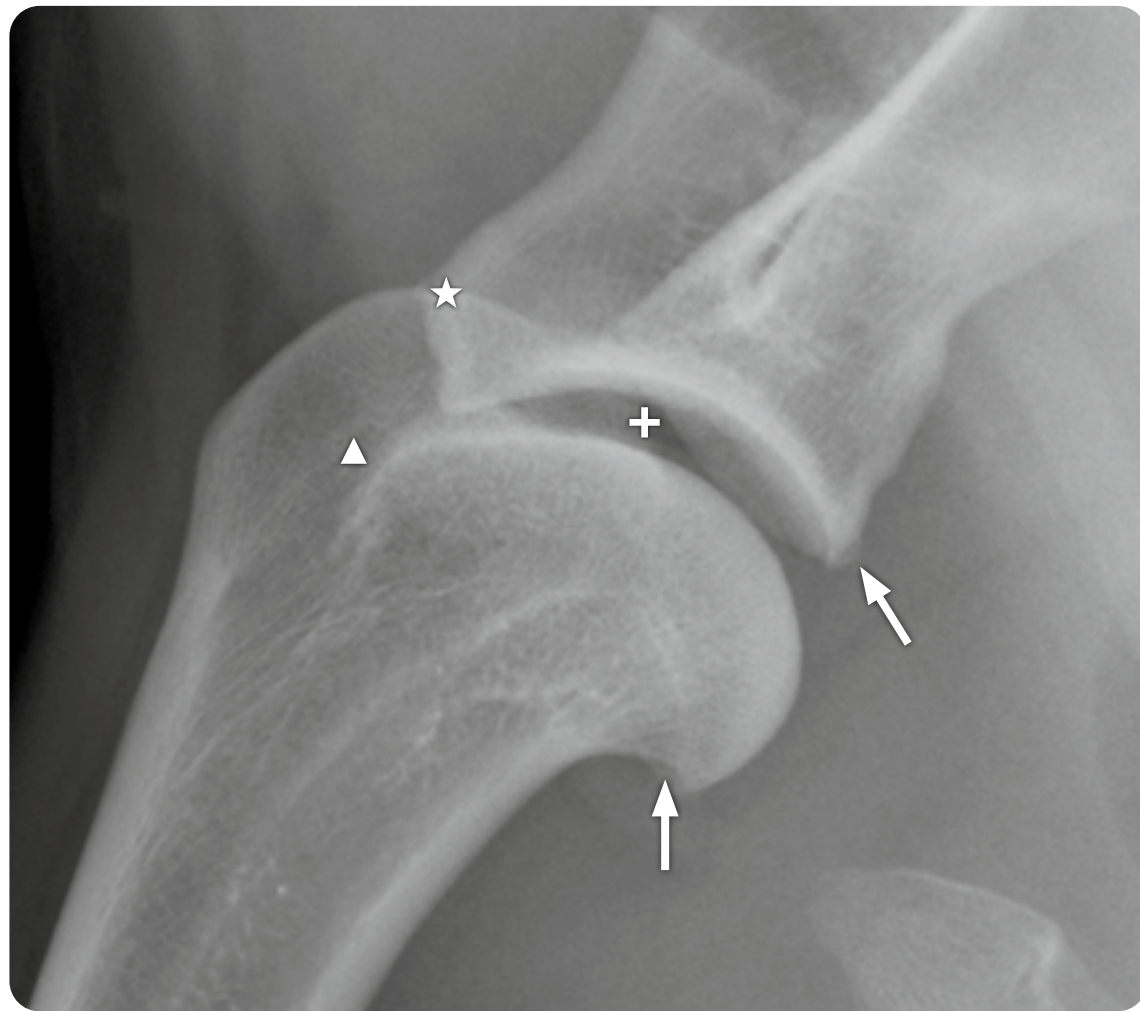
Bizepssehnen-teilruptur

Ursprungssehne des M. biceps brachii
Ruptur distal des Tuberculum supraglenoidale

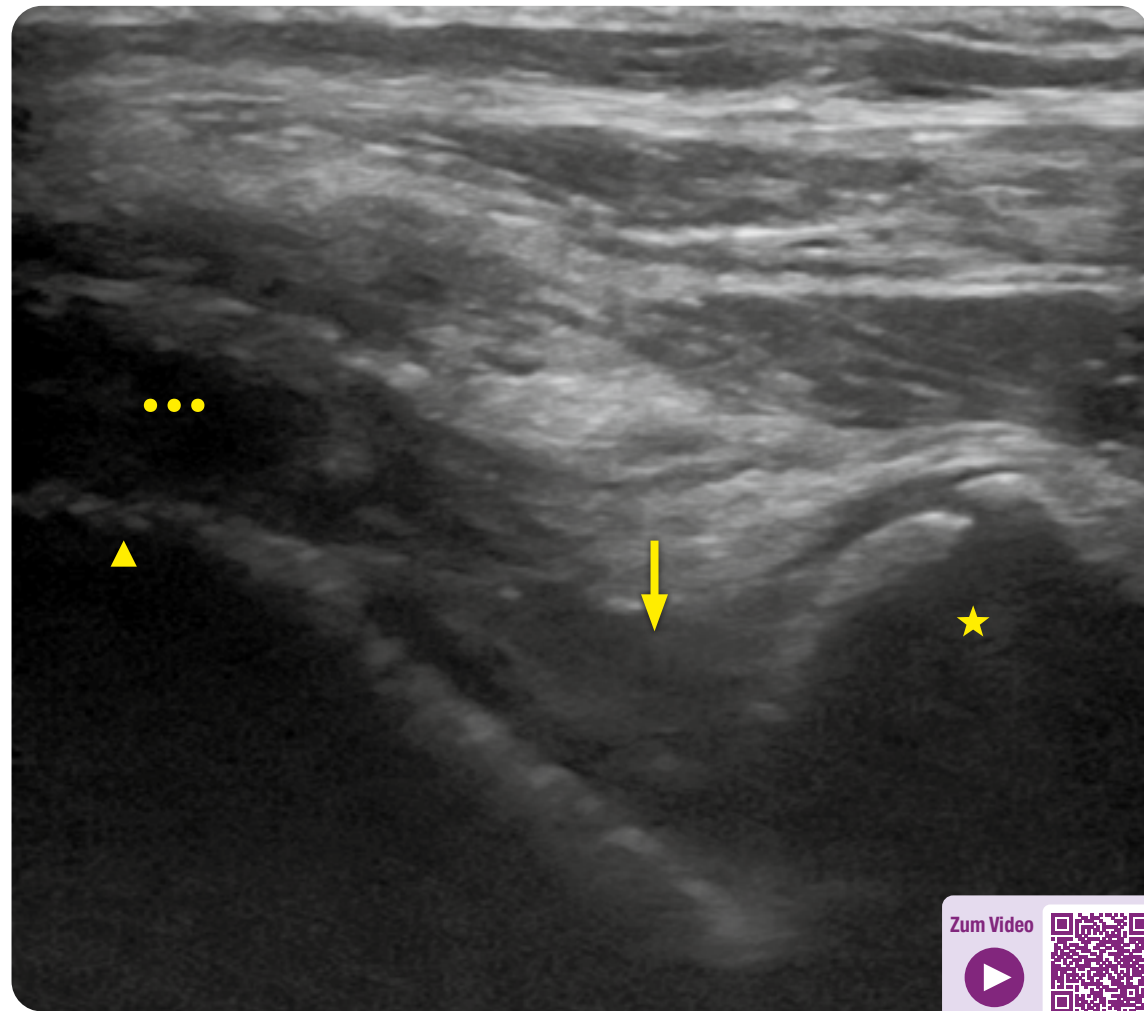


Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

Signalement/Vorbericht: Mischling, w, 8 Jahre, Lahmheit v.l.



Schultergelenk links mediolateral



Sonographie der Bizepssehne im Längsschnitt distal des Ursprungs am Tuberculum supraglenoidale (★)

Röntgenpathologie

- Tuberculum supraglenoidale (★) mit kleinen knöchernen Proliferationen (Enthesiophyten, Osteophyten) nahe des Ursprungs der Sehne des M. biceps brachii
- Minimale Verschattung im Sulcus intertubercularis (△)
- Glenoid und Humeruskopf: kaudal kleine knöchernen Proliferationen (Osteophyten) als Zeichen ggrd. Omarthrose (⇒)
- Gelenkspalt mit feinen Aufhellungen durch Gas (Vakuumphänomen)

Sonographische Pathologie

- Reduktion der Echogenität mit Verlust der echoreichen Faserelemente und Reduktion des Querschnitts vereinbar mit Teilruptur
- Teilruptur arthroskopisch bestätigt mit 80–90 % Verlust der Sehnenstärke
- Sonographisch: Erguss und leichte peritendinöse Osteophyten (nicht dargestellt)
- echoarme Sehnenareale links im Bild (●●●) durch Anisotropie (keine Echos, da nicht orthograd angeschallt)

Expertenrat

Die Anisotropie bezeichnet das Phänomen der Reflexumkehr. Nur wenn die Schallstrahlen im rechten Winkel auf die Sehnenstrukturen treffen, stellen sich diese homogen echogen dar, bei der geringsten Verkippung der Schallkopfs werden die Schallwellen schräg reflektiert, können vom Schallkopf nicht mehr erfasst werden und bedingen eine echoarme oder echofreie Sehne

Otitis Media

Kopfschiefhaltung nach links seit mehreren Tagen,
Gehörgänge verschmutzt und schmerzempfindlich

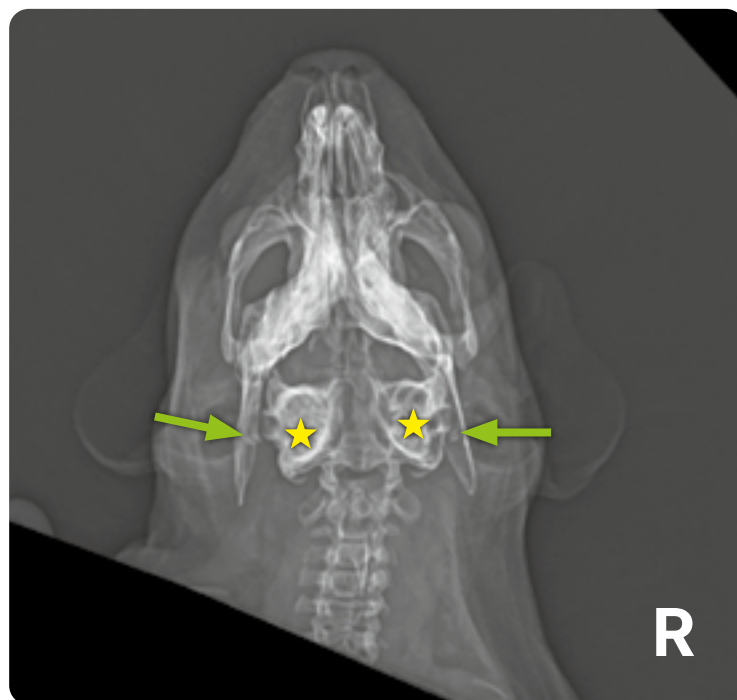


Auf meinlilakalender.de
2 Fortbildungsstunden erwerben

Signalement/Vorbericht: Meerschweinchen, w, 5 Jahre

Röntgenpathologie

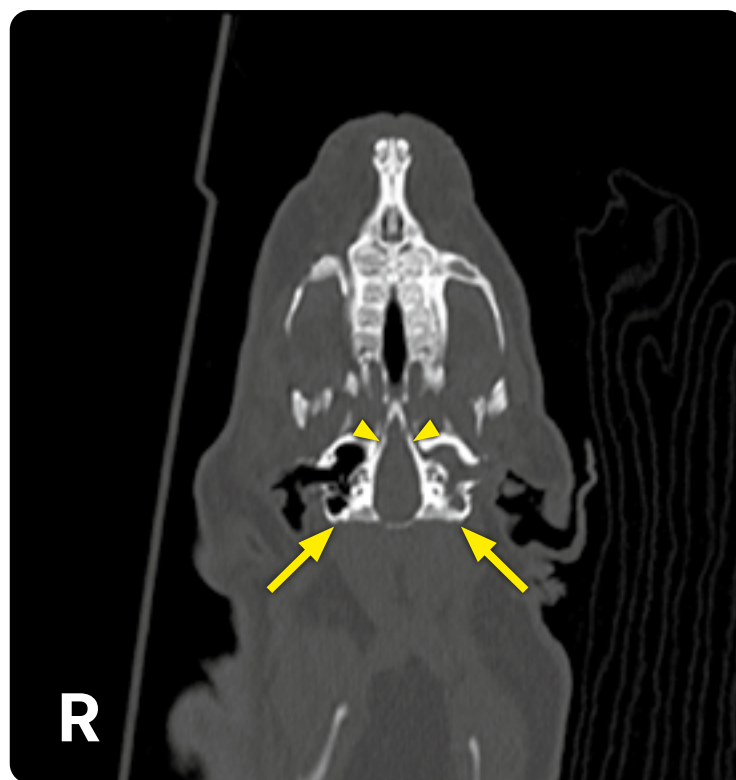
- Dorsoventrale Projektion eines Meerschweinchenkopfes am wachen Patienten
- Aufnahme ist geringfügig verkippt
- Beidseits ist die Bulla tympanica und der knöcherne Anteil des Gehörgangs erkennbar
- Knöcherne Wand der linken Bulla tympanica ist generalisiert verdickt und das Lumen erscheint weichteildicht verschattet. Das rechte Mittelohr erscheint unverändert und luftgefüllt



Bulla tympanica (★), Knöcherner Gehörgang (→)

Pathologie im CT

- Dorsale Ebene auf Höhe der Bogengänge. Die Tubae auditivae sind beidseits sichtbar. Das rechte Cavum tympani ist frei und belüftet. Die Bulla mastoidea rechts ist frei und belüftet. Das linke Cavum tympani ist vollständig weichteildicht gefüllt
- Transversale Ebene auf Höhe der Cochleae. Rechtes Cavum tympani ist frei und belüftet, nur die Bulla dorsalis ist weichteildicht verschattet. Linkes Cavum tympani ist vollständig weichteildicht verschattet und auch der knöcherne Gehörgang ist weichteildicht gefüllt. Die knöcherne Begrenzung der linken Bulla tympanica ist diffus verdickt



Bulla mastoidea (→), Tuba auditiva (→)



Bulla dorsalis (→), knöcherner Gehörgang (★)

Expertenrat

- VD oder DV Lagerung, absolut symmetrisch zur Vermeidung der Fehlinterpretation
- Für eine symmetrische Röntgenlagerung ist eine Sedation empfehlenswert
- Röntgenaufnahmen können knöchernen Veränderungen der Bulla tympanica zeigen, sind

aber für weichteildichte Veränderungen häufig falsch negativ oder positiv

- Die CT des Schädels kann beim Meerschweinchen meist im Wachzustand durchgeführt werden. Das Meerschweinchen wird dafür in einer Box mit Handtüchern leicht fixiert

2026

Metacam 



Schulferien 2026

Bundesland	Weihnachten	Semester	Ostern	Pfingsten	Sommer	Herbst
Burgenland	24.12-06.01	09.02-15.02	28.03-06.04	23.05-25.05	04.07-06.09	27.10-31.10
Kärnten	24.12-06.01	09.02-15.02	28.03-06.04	23.05-25.05	11.07-13.09	27.10-31.10
Niederösterreich	24.12-06.01	02.02-08.02	28.03-06.04	23.05-25.05	04.07-06.09	27.10-31.10
Oberösterreich	24.12-06.01	16.02-22.02	28.03-06.04	23.05-25.05	11.07-13.09	27.10-31.10
Salzburg	24.12-06.01	09.02-15.02	28.03-06.04	23.05-25.05	11.07-13.09	27.10-30.10
Steiermark	24.12-06.01	16.02-22.02	28.03-06.04	23.05-25.05	11.07-13.09	27.10-31.10
Tirol	24.12-06.01	09.02-15.02	28.03-06.04	23.05-25.05	11.07-13.09	27.10-31.10
Vorarlberg	24.12-06.01	09.02-15.02	28.03-06.04	23.05-25.05	11.07-13.09	27.10-31.10
Wien	24.12-06.01	02.02-08.02	28.03-06.04	23.05-25.05	04.07-06.09	27.10-31.10

JANUAR	FEBRUAR	MÄRZ	APRIL	MAI	JUNI	JULI	AUGUST	SEPTEMBER	OKTOBER	NOVEMBER	DEZEMBER
1 DO Neujahr	1 SO	1 SO	1 MI	1 FR Staatsfeiertag	1 MO 23	1 MI	1 SA	1 DI	1 DO	1 SO Allerheiligen	1 DI
2 FR	2 MO 6	2 MO 10	2 DO	2 SA	2 DI	2 DO	2 SO	2 MI	2 FR	2 MO 45	2 MI
3 SA	3 DI	3 DI	3 FR Karfreitag	3 SO	3 MI	3 FR	3 MO 32	3 DO	3 SA	3 DI	3 DO
4 SO	4 MI	4 MI	4 SA	4 MO 19	4 DO Frohnleichnam	4 SA	4 DI	4 FR	4 SO	4 MI	4 FR
5 MO 2	5 DO	5 DO	5 SO Ostersonntag	5 DI	5 FR	5 SO	5 MI	5 SA	5 MO 41	5 DO	5 SA
6 DI Heilige Drei Könige	6 FR	6 FR	6 MO Ostermontag 15	6 MI	6 SA	6 MO 28	6 DO	6 SO	6 DI	6 FR	6 SO Nikolaus 2. Advent
7 MI	7 SA	7 SA	7 DI	7 DO	7 SO	7 DI	7 FR	7 MO 37	7 MI	7 SA	7 MO 50
8 DO	8 SO	8 SO Internationaler Frauentag	8 MI	8 FR	8 MO 24	8 MI	8 SA	8 DI	8 DO	8 SO	8 DI Mariä Empfängnis
9 FR	9 MO 7	9 MO 11	9 DO	9 SA	9 DI	9 DO	9 SO	9 MI	9 FR	9 MO 46	9 MI
10 SA	10 DI	10 DI	10 FR	10 SO	10 MI 20	10 FR	10 MO 33	10 DO	10 SA	10 DI	10 DO
11 SO	11 MI	11 MI	11 SA	11 MO 20	11 DO	11 SA	11 DI	11 FR	11 SO	11 MI	11 FR
12 MO 3	12 DO	12 DO	12 SO	12 DI	12 FR	12 SO	12 MI	12 SA	12 MO 42	12 DO	12 SA
13 DI	13 FR	13 FR	13 MO 16	13 MI	13 SA	13 MO 29	13 DO	13 SO	13 DI	13 FR	13 SO 3. Advent
14 MI	14 SA	14 SA	14 DI	14 DO Christi Himmelfahrt	14 SO	14 DI	14 FR	14 MO 38	14 MI	14 SA	14 MO 51
15 DO	15 SO	15 SO	15 MI	15 FR	15 MO 25	15 MI	15 SA Mariä Himmelfahrt	15 DI	15 DO	15 SO	15 DI
16 FR	16 MO 8	16 MO 12	16 DO	16 SA	16 DI	16 DO	16 SO	16 MI	16 FR	16 MO 47	16 MI
17 SA	17 DI	17 DI	17 FR	17 SO	17 MI 21	17 FR	17 MO 34	17 DO	17 SA	17 DI	17 DO
18 SO	18 MI	18 MI	18 SA	18 MO 21	18 DO	18 SA	18 DI	18 FR	18 SO	18 MI Buß- und Betttag	18 FR
19 MO 4	19 DO	19 DO	19 SO	19 DI	19 FR	19 SO	19 MI	19 SA	19 MO 43	19 DO	19 SA
20 DI	20 FR	20 FR	20 MO 17	20 MI	20 SA	20 MO 30	20 DO	20 SO Weltkindertag	20 DI	20 FR	20 SO 4. Advent
21 MI	21 SA	21 SA	21 DI	21 DO	21 SO	21 DI	21 FR	21 MO 39	21 MI	21 SA	21 MO 52
22 DO	22 SO	22 SO	22 MI	22 FR	22 MO 26	22 MI	22 SA	22 DI	22 DO	22 SO Totensonntag	22 DI
23 FR	23 MO 9	23 MO 13	23 DO	23 SA	23 DI	23 DO	23 SO	23 MI	23 FR	23 MO 48	23 MI
24 SA	24 DI	24 DI	24 FR	24 SO Pfingstsonntag	24 MI	24 FR	24 MO 35	24 DO	24 SA	24 DI	24 DO Heiligabend
25 SO	25 MI	25 MI	25 SA	25 MO Pfingstmontag 22	25 DO	25 SA	25 DI	25 FR	25 SO	25 MI	25 FR Christtag
26 MO 5	26 DO	26 DO	26 SO	26 DI	26 FR	26 SO	26 MI	26 SA	26 MO Nationalfeiertag 44	26 DO	26 SA Stefanitag
27 DI	27 FR	27 FR	27 MO 18	27 MI	27 SA	27 MO 31	27 DO	27 SO	27 DI	27 FR	27 SO
28 MI	28 SA	28 SA	28 DI	28 DO	28 SO	28 DI	28 FR	28 MO 40	28 MI	28 SA	28 MO 53
29 DO		29 SO	29 MI	29 FR	29 MO 27	29 MI	29 SA	29 DI	29 DO	29 SO 1. Advent	29 DI
30 FR		30 MO 14	30 DO	30 SA	30 DI	30 DO	30 SO	30 MI	30 FR	30 MO 49	30 MI
31 SA		31 DI		31 SO		31 FR	31 MO 36		31 SA Reformationstag		31 DO Silvester



Bewährte Original-Qualität für den Kleintierpraktiker!



Hier gehts zur Fachinformation:



Ein Händchen für Tiere



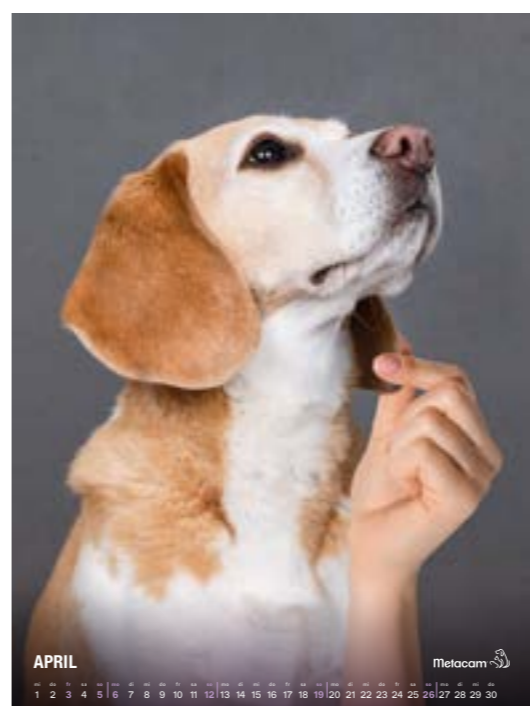
JANUAR



FEBRUAR



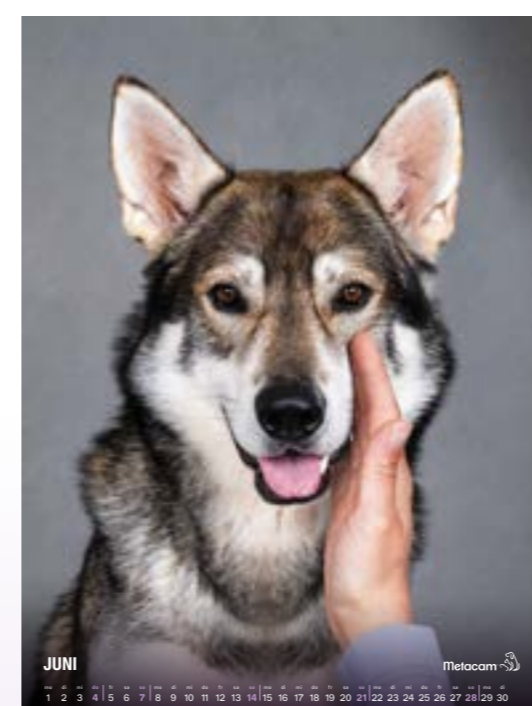
MÄRZ



APRIL



MAI



JUNI



JULI



AUGUST



SEPTEMBER



OKTOBER



NOVEMBER



DEZEMBER

AT-PET-0172-2025

Fotos: Meerfreiheit - Mareike Suhn & Christian Geisler GbR, 2023

EIN HÄNDCHEN FÜR TIERE



2026