

Anzeigekriterien BK 4103 *		
Thoraxaufnahme		
Lungenparenchym		
Gesamtstreuung nach ILO	Muster und Lokalisation	Auskultations- bzw. Lungenfunktionsbefund
1/0	s, t bzw. u	Knisterrasseln und/oder erniedrigte Vitalkapazität
≥ 1/1	s, t bzw. u	auch wenn klinisch keine Auffälligkeiten vorliegen und keine Einschränkung der VKI messbar ist
Pleura		
Befund	Dicke und Ausdehnung	
Plaques (tangential)	Dicke ≥ 3 mm und/oder Ausdehnung ≥ 2 cm	
Plaques in Aufsicht (en face)	unabhängig (Dicke nicht bestimmbar)	
verkalkte Pleuraplaques	unabhängig	
Hyalinosis complicata bzw. Pleuraerguss	Adhärenz eines oder beider costophrenischer Winkel, und/oder diffuse Pleuraverdickung der Brustwand auch < 3 mm	
„diffuse“ Pleuraverdickung	Dicke ≥ 3 mm im Bereich beider Mittel-/Unterefelder auch ohne Adhärenz des costophrenischen Winkels	
im HRCT		
Lungenparenchym		
Gesamtstreuung nach ICOERD	Muster und Lokalisation	Auskultations- bzw. Lungenfunktionsbefund
	irreguläre und/oder lineare Schatten	
≥ 2	intra- und/oder interlobulär beide Unterfelder und ggfs. zusätzlich Mittelfeld	Knisterrasseln beidseits und/oder erniedrigte Vitalkapazität
≥ 4	intra- und/oder interlobulär beide Unterfelder und ggfs. zusätzlich Mittelfelder	auch wenn klinisch keine Auffälligkeiten und keine Einschränkung der Vitalkapazität messbar ist
Pleura		
Typ	Lokalisation	Dicke und Ausdehnung nach ICOERD
parietal - tafelbergartig mit/ohne Verkalkung	Thoraxwand, Mediastinum, Diaphragma	≥ 1a, auch einseitig
parietal - nicht tafelbergartig mit/ohne Verkalkung	Thoraxwand, Mediastinum, Diaphragma	≥ 1a, auch einseitig
viszeral umschrieben mit PB**	Thoraxwand, Mediastinum, Diaphragma	≥ 1a, auch einseitig
viszeral diffuse Verdickung mit/ohne Verkalkung	Thoraxwand, Mediastinum, Diaphragma	≥ 1a, beidseitig
Ergussverschwartung (Hyalinosis complicata) und/oder Pleuraerguss	auch einseitig	

Anamnese

Berufliche Asbestfaserexposition

andere offensichtliche Ursachen ausgeschlossen

* modifiziert nach Kraus et al: Pneumologie 2009; 63: 1–7

**PB=Parenchyband