

Halsknoten - Schwellung am Hals

Verdacht auf akute Infektion*

Nein

▶ Labor: BB (+ Diff.), CRP, BSG, TSH
▶ Sono der Halsregion ± andere Bildgebung

Diagnose wahrscheinlich

Diagnose unklar

von Fall zu Fall

▶ Konsil: FNP, MRI?

- **Laterale Lokalisation**
 - Laterale Halszyste
 - Struma
 - Lipom
 - Obere Einflusstauung
 - Externe Laryngozele
 - Paragangliom
 - LK-Schwellung
- **Mediane Lokalisation**
 - Mediane Halszyste
 - Dermoidzyste
 - Lipom
 - Struma
 - Thymuszyste
 - Ranula (Retentionszyste)

- **Neoplastisch**
 - LK-Metastasen (inkl. VIRCHOW-Lymphknoten, s. 54)
 - Lymphome (NHL, HL), Leukämie
 - Schwannom
 - Struma maligna, medulläres SD-Ca
 - Speicheldrüsentumoren
 - PANCOAST-Syndrom, s. 54
- **Sonstige Ursachen**
 - Entzündliche/infektiöse LK-Schwellung, siehe s. 106
 - Struma

▶ HNO-Konsil und bei unklarem Befund, weitere Abklärungen:
- Labor: iPTH, Ca²⁺, FT3, FT4, ± SD-Ak (s. 54), u.a.
- Bildgebung: MRI u.a.
- ± Exzision (wenn möglich *in toto*)

▶ Falls wiederholte FNP ohne Diagnose, ad. Exzision, wenn möglich *in toto*.

Ja

- Angina tonsillaris (± Abszess)
- Mononukleose
- Otitis (externa, media)
- Zahnwurzelentzündung, -abszess
- Sinusitis
- Mastoiditis u.a.

▶ Bei Unklarheit, Diagnose sichern:
- Rachenabstrich
- Mononukleose Schnelltest
- Konsil bei Zahnarzt
- Bildgebung (z.B. CT)
- Andere diagnostische Tests
Dann:
▶ Therapie und Nachkontrolle

Ungenügendes Ansprechen auf die Therapie

Algorithmus: Halsknoten - Schwellung am Hals.

* Zeichen für akute Infektion: Fieber, Rötung, Lymphadenopathie (weiche und dolente LK, die seit weniger als 4 Wochen bestehen)