

Anmeldung Tumorboard Neuroonkologie

Erstellt

22.05.2025 07:58:32 ZAUAN

Gesehen

02.06.2025 07:41:17 NEMAL

Von

Zaugg Angela Dominique <ZAUAN>

An

Tumorboard Neuroonkologie

Sichtbar ab

Mo 30.06.2025

08:30

Fallinformationen

9471601
NOS Neuro-Onkologie / Klinik für Neurologie
Ambulant
19.05.2025 - 31.12.2025

NB
A

Vivao Sympany AG Krankenkasse
Hausarzt: Hausarzt unbekannt - unklar

Selbstzahler

Patienteninformationen

11455875
Dauti Rini
Sulzbacherstrasse 8
CH - 8610 Uster
756.9508.3559.28
M / 03.02.1974
*078 837 81 24

Ext. Zuweiser

Der Balgrist
Frau Dr. med. Anna-Katharina Calek
Oberärztin i.V. Wirbelsäulenchirurgie
Forchstr. 340
8008 Zürich

Hausarzt

unbekannt - unklar Hausarzt
Beispielstr.
8000 Zürich

Angemeldet durch

Dr. med. A. Zaugg, Assistenzärztin,
Sucher: 35296

Int. Zuweiser

Vorstellung am:
Mo 30.06.2025
um 08:30
Ort: Nord 1 C Demonstartionsraum NRA

Anmeldeschluss: 88.5 Stunden vor Boardbeginn

Ergänzungen und neue Inhalte werden nicht automatisch in die Tumordokumentation zurückgeschrieben

Diagnose

Myxopapilläres Ependymom, WHO Grad 2, höhe L1/2 links ED 04/25

- histopathologisch/molekular:
 - histopathologisch: myxopapilläres Ependymom
 - Methylierungs-Classifier: MGMT Promotor methyliert
- Erstmanifestation: Zufallsbefund im Rahmen einer Abklärung bezüglich L3/L4 Affektion links
- MRT-LWS 28.02.2025 (extern): Kräftig kontrastmittelaufnehmende intradurale Raumforderung Höhe Deckplatte L2 mit peripherer Verlagerung der Cauda equina Fasern und dadurch bedingte höhergradige Spinalkanalstenose auf dieser Höhe (DD myxopapilläres Ependymom oder Schwannom), diverse Nervenwurzelkompressionen
- MRI HWS und BWS 11.04.25 (extern): kein Hinweis auf Tumormanifestation; diverse Wurzelkompressionen und Diskusprotrusionen
- cMRI 11.04.25 (extern): unauffällige Darstellung des Neurokraniums
- 22.04.25: Laminotomie L2, Durotomie L1/2, **Resektion intraduraler Tumor** mit IOM, extraforaminale Dekompression L2/3 links, Sequestrektomie, laminaorezessotomie L3/4 links mit anulotomie und Sequestrektomie
 - Histopathologie 25.04.25: Gering bis mässig Zelldichte, weitestgehend monomorphe, glialer Neoplasie mit Formationen zahlreicher Pseudorsetten und Mikrozysten

Fragestellung

51-jähriger Patient mit Zufallsbefund eines myxopapillären Ebendymom, WHO Grad 2 (Resektion 22.04.25). Bitte um Demonstration der post-Operations-/Verlaufsbildgebung und Besprechung des weiteren therapeutischen

Beilagen



Bericht

Tumordoku, 22.05.25, 07:58 Uhr, für Pat. Rini Dauti, geb. 03.02.1974, #11455875, Fall 9471601