

Rückfragen

Weiterleiten

Benachrichtigen

Status setzen

Bearbeiten

Löschen

Extras

**Anmeldung Tumorboard Neuroonkologie****Erstellt** 24.06.2025 18:33:07 SLZRA **Gesehen** 24.06.2025 18:53:53 SLZRA**Von** Schulzki Rana <SLZRA>**An** Tumorboard Neuroonkologie**Sichtbar ab** Mo 30.06.2025 08:30**Fallinformationen**

9467093  
 NOS Neuro-Onkologie / Klinik für Neurologie  
 Ambulant  
 12.06.2025 - 31.12.2025

NB  
 A

Swica Gesundheitsorganisation Krankenkasse  
 Hausärztin: Jucker Nicole

Selbstzahler

**Patienteninformationen**

10356428  
 Müller Andrea Helena Maria  
 Spitzliweg 8  
 CH - 8703 Erlenbach ZH  
 756.9450.9686.41  
 W / 23.11.1972  
 \*079 638 38 28  
 GC Erteilt

Ext. Zuweiser nicht bekannt Zuweiser  
 Beispielstr.  
 8000 Zürich

Int. Zuweiser

Hausarzt AerzteZentrumErlenbach.ch  
 Frau Dr. med. Nicole Jucker  
 Allgemeine Innere Medizin  
 Drusbergstr. 10  
 8703 Erlenbach ZH

Angemeldet Dr. med. R. Schulzki, Assistenzärztin,  
 durch Sucher: 34163

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****Oligodendrogliom, WHO-Grad 2, operkulär links, ED 11/2016**

- Erstmanifestation: epileptischer Anfall, s. Diagnose 2
- Verlauf:
  - 15.12.2016: Kraniotomie und **Exstirpation**
  - cMRI 2017-2019: stationärer Befund
  - cMRI vom 18.12.2020: Unveränderte Darstellung der Resektionshöhle, fronto-operkulär links mit stationären umgebenen, allenfalls diskret hyperperfundierten Signalalterationen (idem), somit Kein Anhalt für einen Tumorprogress.
  - cMRI vom 13.12.2021: Kein Anhalt für einen Tumorprogress.
  - cMRI vom 07.12.2022: Gegenüber 12/2021 stationär Resektionshöhle und stationäre umgebende FLAIR-Signalalterationen, Letztere jedoch progredient gegenüber 04/2017. Am anterioren medialen Resektionsrand akzentuierte punktförmige Kontrastmittelaufnahme, weitgehend stationär gegenüber 12/2020 und möglicherweise einem Gefässanschnitt entsprechend. Keine neue suspekten KM-Anreicherung.
  - cMRI vom 15.12.2023: Bei Status nach Exstirpation eines Oligodendroglioms operkulär links im kurzfristigen Verlauf stationäre, im längerfristigen Verlauf zu 2017 progrediente raumfordernde T2w-Signalanhebung angrenzend an die Resektionshöhle, tumorsuspekt. Unverändert insulär punktförmige Kontrastmittelanreicherung, am ehesten Gefässanschnitt. Keine neue noduläre Kontrastmittelaufnahme.
  - cMRI 05.12.2024: Verglichen mit der Voruntersuchung vom 15.12.2023 bei Status post Exstirpation eines Oligodendroglioms operkulär links am 15.12.2016, geringe Grössenzunahme der perifokale T2w- / FLAIR- hyperintensiven Signalalterationen hochsuspekt auf Grössenprogredienz der diffusen infiltrativen nicht kontrastmittelaufnehmenden Tumoranteile/ des Oligodendroglioms im Gyrus präcentralis und Gyrus frontalis inferior an der Konvexität links. Keine neue nachweisbaren pathologischen oder nodulären Kontrastmittelanreicherungen. Kein Hinweis auf akute oder subakute Ischämien oder Blutungen.

- aktuell:
  - anamnestisch/klinisch: KPS 100%, kein FND
  - cMRI 10.06.2025:
    - Im kurzfristigen Verlauf stationäre (im längerfristigen Verlauf zu 2017 weiterhin progrediente) perifokale T2w- / FLAIR- hyperintensen Signalalterationen perifokal der Resektionshöhle insulär und operculär links (stationärer nicht-KM affiner Resttumor).
    - Keine neue nachweisbaren pathologischen oder nodulären Kontrastmittelanreicherungen.
    - Kein Hinweis auf akute oder subakute Ischämien oder Blutungen.

**Fragestellung**

Bitte um Besprechung: 52j Pat mit St.n. Resektion eines Oligodendroglioms WHO Grad 2 2016, seitdem Verlaufskontrollen. Im längerfristigen Verlauf progredient mit Indikation zur Therapie.

Bitte um Demonstration der Bilder und Vorschlag zum Procedere. Vorschlag: FET/PET-MRI und Therapieversuch mit Vorasidenib. Alternativ Radiotherapie und anschliessend PCV.

KPS 100%, keine FND

**Beilagen****Bericht**

Tumordoku, 24.06.25, 18:32 Uhr, für Pat. A. Müller, geb. 23.11.1972, #10356428, Fall 9467093