Name: Herr Thomas Berger

Adresse: Kastanienstraße 44, 34567 Schulstadt

Geburtsdatum: 25.11.1966

Alter: 58 Jahre

Geschlecht: männlich

Vorgeschichte:

Keine spezifischen Angaben.

Befund:

Fingerförmig, flächige Hyperintensitäten temporoparietal links mit deutlich raumfordernden Wirkung und Ausbreitung in die Stammganglien unter Einbeziehung des Kortexbandes temporal. Innerhalb dieser flächigen FLAIR Hyperintensitäten girlandenförmig Kontrastmittel aufnehmende zentral nekrotische Raumforderung mit Haupttumormasse temporal. Die schrankengestörte Raumforderung reicht bis an das linke Tentorium heran und ist von diesem nicht zu separieren. Das angrenzende Tentorium zeigt sich verdickt mit vermehrter Kontrastmittelaufnahme. Das linke Temporalhorn lässt sich innerhalb der schrankengestörten Tumormasse nicht mehr abgrenzen. Die Tumormasse wächst kontinuierlich in das linke Hinterhorn und den Plexus und infiltriert hier auch das Ependym. Pathologische Kontrastmittelaufnahme der Dura supratentoriell bds., hoch frontoparietal betont.

Lokal verstrichener äußere Liquorräume. Mittellinienverlagerung nach rechts um 9 mm. Kompression des linken Seitenventrikels keine weiteren Schrankengestörten Raumforderungen.

Keine infarkttypischen Diffusionsrestriktion. Multiple hämosiderintypische Suszeptibilitätsartefakte innerhalb der Schrankengestörten zentralnekrotischen Raumforderung. Darüber hinaus kein Nachweis von Blutungsresiduen. Hirnstamm und Kleinhirn unauffällig. Regelrechte Flow-voids der Hirnbasisarterien. Hypoplastische Arteria vertebrales rechts. Empty Sella. Alles unauffällig. Regelrechte Belüftung, digit. Orbitale Verhältnisse.

Beurteilung:

Glioblastomtypische Raumforderung temporoparietal links mit Infiltration des Ependyms des Temporalhorns und das Hinterhorns links sowie V.a. Plexusinfiltration im linken Seitenventrikel. Das den Tumor angrenzenden Tentorium links wird ebenfalls infiltriert. Mittellinienverlagerung nach rechts um 9 mm. Keine dekompensierte Liquorzirkulationsstörung.

Pathologische Kontrastmittelaufnahme der Dura hochfrontoparietal bds. DD reaktiv, DD ist eine Tumorinfiltration nicht auszuschließen.