

Name: Herr Wolfgang Dietrich
Adresse: Marktgasse 6, 11223 Radonhausen
Geburtsdatum: 08.08.1954
Alter: 70 Jahre
Geschlecht: männlich

Vorgeschichte:

Z.n. CCT mit Nachweis großer Raumforderung frontal links.

Befund:

CCT vom 10.10. 2024 vorliegend.

Aus der CT bekannte große Raumforderung frontal links mit zystischen und soliden Anteilen. Die soliden Anteile weisen eine deutliche Kontrastmittelaufnahme auf und teilweise zentral nekrotische Arealen. Die Raumforderung reicht bis an die Dura heran diese ist frontal links verdickt und nimmt pathologisch Kontrastmittel auf. Die angrenzende Schädelkalotte wird knöchern ausgedünnt (bekannt aus der CT). Um die Raumforderung ausgeprägte flächige FLAIR-Hyperintensitäten unter Einbeziehung des Kortex im Frontallappen links. Die flächigen Flair Veränderungen überschreiten im Corpus callosum die Mittellinie und infiltrieren hier auch den Gyrus cinguli rechts. Ausgeprägte Mittellinienverlagerung nach rechts von 12 mm. Das rechte Temporalhorn und das rechte Hinterhorn sind erweitert. Die Vorderhörner sind beide durch die raumfordernde Wirkung komprimiert. Deutliche uncale Herniation. Die zystischen Strukturen sind blutig imbibiert. Zusätzlich bekannte stippchenförmige Verkalkungen innerhalb der soliden Tumormassen, bekannt aus der CT. Keine weitere intrakranielle Raumforderung. Unauffällige Darstellung von Hirnstamm und Kleinhirn. Kein Nachweis von infarkttypischen Diffusionsrestriktion.

Beurteilung:

Große, kleine Verkalkungen aufweisende, teils eingebluteten Raumforderung frontal links mit teils soliden und zystischen, a.e. nekrotischen Anteilen. Die Raumforderung infiltriert den Kortex und breitet sich über die Mittellinie hinaus über das Corpus callosum aus und infiltriert frontal rechts den angrenzenden Gyrus cinguli. Es handelt sich a.e. um einen Hirneigenen Tumor DD Oligodendrogliom DD Glioblastom.

Die Raumforderung weist Kontakt zur Kalotte links frontal auf und bilden diese eben dort aus.

Ausgeprägte Raumfordende Wirkung mit Verlagerung der Mittellinie nach rechts um ca. 16 mm und keine Herniation rechts insgesamt Bild einer supratentoriellen Einklemmung . Liquorzirkulationsstörung bei erweitertem Hinterhorn und Temporalhorn rechts.