



Philipps-Universität Marburg, Abtlg. Strahlendiagnostik, 35033 Marburg

Klinikum der Philipps-Universität
Allg. Pädiatrie
Pädiatrie Station 5
z.H. Dr. Joachim Ulrich Jüttner
Deutschhausstrasse 12

35037 Marburg

Hausanschrift: Baldingerstraße, 35043 Marburg
Postanschrift: 35033 Marburg

Telefon: (06421) 28-66231
Telefax: (06421) 28-68959

Internet: <http://www.uni-marburg.de/mzr>

Befunder: Dr. Christian Georg

Datum: 05.11.2003

Zeichen: RAD-2003-075995 / GEORGC

Pat.: Lache, Jannis

Geb.Dat.: 25.6.2002, M

Fall-Nr.: 20517367

Innungskrankenkasse Hessen

PID: 708795

Status: vidiert

MRT - Befund

Aus der Anforderung:

Anamnese: rhabdoider Wilmstumor; Z.n. Rezidivchemotherapie jetzt Restaging

Indikation: Verlaufskontrolle
Verlaufskontrolle

Klinische Diagnose: rhabdoider Wilmstumor

Geplante Unt.: Abdomen, ganz

Untersuch.technik: Turbo-SE transversal nativ
T1 Wichtung, transversal nativ
T1 Wichtung, transversal mit KM
T1 Wichtung, coronar mit KM

Kontrastmittel: Magnevist, 5 ml

Anamnese:

Befund Abdomen, ganz vom 5.11.2003 13:33:

Vergleich mit der Voruntersuchung vom 09.10.03.

1. Re.-seitig retrocaval findet sich eine ca. 2,5 x 1,5 cm messende und deutlich KM-aufnehmende Raumforderung, welche im Vergleich zur o.g. Voruntersuchung größenprogredient und damit jetzt pathologisch ist.

2. Deutlich vergrößerter und im Vergleich zur Voruntersuchung progrediente Lymphknoten dorsal der li. Nierenvene sowie interaortocaval.

3. Retrospektiv in der Voruntersuchung zu erkennende und jetzt deutlich größenprogrediente

Raumforderung von 1,5 x 1 cm im Bereich der wohl 12. Rippe re. latero-dorsal (IMA 146) mit guter KM-Aufnahme.

4. Partiiell dargestellte, 1,5 x 1 cm messende Raumforderung in Höhe des Zwerchfelldurchtritts der Aorta prävertebral und re. paraaortal.

5. Li. Niere und Nebenniere ohne fokale Läsionen.

6. Wie vorbestehend, Splenomegalie.

7. Vorbekannte BWK-11-Metastase mit Querschnitt-Symptomatik, jetzt ohne fassbaren Befundwandel im Vergleich zur o.g. Voruntersuchung.

8. Darmatonie/Koprostase sowie pralle Blase bei neurogener Blasenentleerungsstörung mit Überlaufblase.

Beurteilung:

Im Vergleich zur Voruntersuchung vom 09.10.03 jetzt deutlich progredienter Befund mit Verdacht auf Lokalrezidiv im Bereich der resezierten re. Niere, DD Lymphknoten-Metastasierung dort, sowie jetzt auch vergrößerten Lymphknoten interaortocaval sowie dorsal der li. Nierenvene. Ebenso Verdacht auf Lymphknoten-Filialisierung in Höhe des Aortendurchtritts sowie progrediente Fernmetastasierung im Bereich der re. 12. latero-dorsalen Rippe.



Dr. Anke Battmann

Dr. Christian Georg

