

ma/rt 19.02.2003

s.a. Zusammenfassung

Mandt, Johannes *05.10.49

MRT oberes Abdomen mit MRCP (18.02.2003)

Technik:

Aufnahmen differenter Orientierung und Wichtung mit der Körper-Array-Spule vor und nach i.v.-Applikation eines paramagnetischen Kontrastmittels. Zusätzlich stark T2-gewichtete Aufnahmen mit Fettsuppression.

MRCP mit Dokumentation von Primäraufnahmen und MIP-Rekonstruktionen.

Anamnese/Klinik:

Klinisch wird eine Erhöhung des Tumormarkers CA 19-9 angegeben. Anamnestisch verstärkte Blähungen und Völlegefühl seit ca. 8 Wochen.

Zum Vergleich liegen auswärtig angefertigte CT-Aufnahmen des Abdomens vom 14.02.2003 vor.

Nachweis eines gelappten im Inneren septierten zystoiden Prozesses, welcher sich ausgehend vom Processus uncinatus des Pankreas dorsal der Vena mesenterica superior nach caudal entwickelt. Der gesamte Prozess zeigt eine cranio-caudale Ausdehnung von ca. 6 cm, einen transversalen Durchmesser von 4 cm sowie einen sagittalen Durchmesser von ca. 3 cm. Die grössten Zysten des Prozesses weisen einen maximalen Durchmesser von ca. 2 cm auf. Es besteht ein Lagekontakt zum normal weiten und glatt konturierten Ductus WIRSUNGIANUS sowie zur Vena mesenterica superior, jedoch keine eindeutigen Zeichen der Infiltration. Unauffällige Darstellung des Pankreaskorpus und -schwanzbereichs.

Regelrechte Darstellung der Gallenblase und der galleabführenden Wege. Keine fokalen Dichteabweichungen des Leberparenchyms im Sinne sekundärer raumfordernder Prozesse.

Unauffällige Darstellung der Milz, der Nieren und der Nebennieren.

Kein Nachweis von Lymphomen. Kein Aszites, keine dorso-basalen Pleuraergüsse.

Seite 2 - 18.02.2003 - Mandt, Johannes *05.10.49

Zusammenfassend Nachweis eines zystoiden Pankreasprozesses dorsal des Pankreaskopfes gelegen bei dem aufgrund der Erhöhung des Tumormarkers CA 19-9 der dringende Verdacht auf ein Zystadenokarzinom geäußert werden muss. Bei fehlenden Zeichen einer Infiltration in die Umgebung sowie dem fehlenden Nachweis einer regionalen lymphatischen oder hämatogenen Metastasierung käme differentialdiagnostisch ein Zystadenom in Betracht. Dignitätsüberprüfung des retropankreatischen Prozesses mittels Onko-PET hilfreich? Hierbei könnte auch eine über den untersuchten Abschnitt hinausgehende lymphogene oder hämatogene Metastasierung ausgeschlossen werden.

Dieser Bericht geht Ihnen vorab per Fax zu. Die Aufnahmen werden zugestellt.