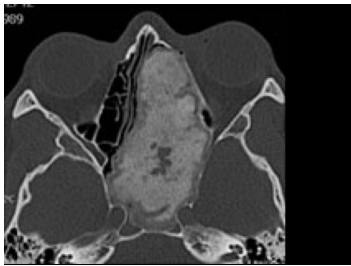


Case description

38 jähriger Patient. Seit neuestem Diplopie und immer wieder Kopfschmerzen. Seit er denken kann, vor allem beim Sport eine behinderte Nasenatmung.

Imagery



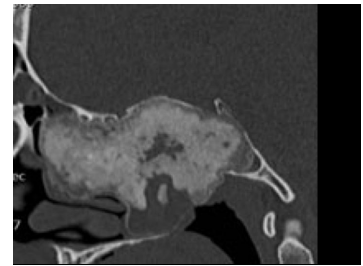
Bildgebung - CT axial

235_CT-axial_axial



Bildgebung - CT koronar

235_CT-coronar_coronar



Bildgebung - CT sagittal

235_CT-sagittal_sagittal

Questions about the case

1. Aus den CT Aufnahmen ist ersichtlich, dass ...
 - A. der Tumor vom Clinoid ausgeht.
 - B. es sich um einen gutartigen Tumor handelt.
 - C. es sich um einen bösartigen Tumor handelt.
 - D. der Tumor ossifiziert ist.
 - E. er schon nach intrazerebral vorgewachsen ist.

2. Welcher Faktor gilt als ätiologisch bei einem Tumor der Nasennebenhöhle?
 - A. Eine chronische Entzündung
 - B. Zigarettenrauch
 - C. Inhalative Noxen
 - D. A-C sind richtig
 - E. Nur A ist richtig

3. Bei der Patientin wird ein 'Ossifizierendes Fibrom' der linken Nasenhaupthöhle diagnostiziert. Welche Aussage ist richtig?
 - A. Es handelt sich um einen destruierend wachsenden malignen und ossifizierenden Tumor.
 - B. Die Lokalisation des Tumors ist typisch.
 - C. Die Lokalisation des Tumors ist untypisch. Häufiger ist der Kieferknochen betroffen.
 - D. Es handelt sich um einen Tumor der normalerweise in den langen Röhrenknochen und vor allem im Femur auftritt.
 - E. Ein so fortgeschrittenes Stadium mit Verdrängungssymptomatik und Behinderung der Nasenatmung ist untypisch.

4. Welche Aussage ist falsch?

- A. Die behinderte Nasenatmung ist auf die Raumforderung zurückzuführen. Die Diplopie hingegen nicht. Hier sollte eine gesonderte Abklärung erfolgen.
- B. Als 'Diplopie' wird eine Störung des Binokularsehens bezeichnet, bei der der Patient sogenannte 'Doppelbilder' sieht.
- C. Eine zentrale Funktionsstörung bei Alkoholabusus kann zu einer 'Diplopie' führen.
- D. Eine behinderte Nasenatmung kann durch eine 'Polyposis nasi' hervorgerufen werden.
- E. Eine chronisch behinderte Nasenatmung bzw. chronisch entzündete Nasennebenhöhlen können auf Nasenpolypen hindeuten.

Diagnosis of the case

Ossifizierendes Fibrom der linken Nasenhaupthöhle.

Diagnosis - ICD10

Chapter	ICD-10	Diagnosis	In picture	Comment
II. Neubildungen	D16.9	Ossifizierendes Fibrom	TBD	TBD

Correct answers to the questions

1. (D), 2. (D), 3. (C), 4. (A),

Questions about the case with comments

- A. Nein. Es wird zu den benignen Neoplasien gezählt und wächst eher verdrängend.
- B. Diese Antwortmöglichkeit ist definitiv nicht einfach einzuschätzen! Die typische Lokalisation ist leider der Ober-/Unterkieferknochen. Ist der Oberkieferknochen betroffen kann es durch verdrängendes Wachstum auch wie hier zu einer behinderten Nasenatmung kommen.
- C. Richtig! Diese Antwortmöglichkeit ist definitiv nicht einfach einzuschätzen! Die typische Lokalisation ist der Ober-/Unterkieferknochen. Ist der Oberkieferknochen betroffen kann es durch verdrängendes Wachstum auch wie hier zu einer behinderten Nasenatmung kommen.
- D. Diese Antwortmöglichkeit ist definitiv nicht einfach einzuschätzen! Die typische Lokalisation ist leider der Ober-/Unterkieferknochen.
- E. Diese Antwortmöglichkeit ist definitiv nicht einfach einzuschätzen! Die typische Lokalisation ist der Ober-/Unterkieferknochen. Ist der Oberkieferknochen betroffen kommt es gehäuft durch verdrängendes Wachstum wie auch hier zu einer behinderten Nasenatmung kommen.

- A. Beide Symptome können durch die Raumforderung erklärt werden.
- B. Diese Antwort ist korrekt!
- C. Diese Antwort ist korrekt!
- D. Diese Antwort ist korrekt!
- E. Diese Antwort ist korrekt!