

Foot; metatarsal

♀ 12 yo

21.03.2012

HPI:

Swelling left foot between Dig I and II

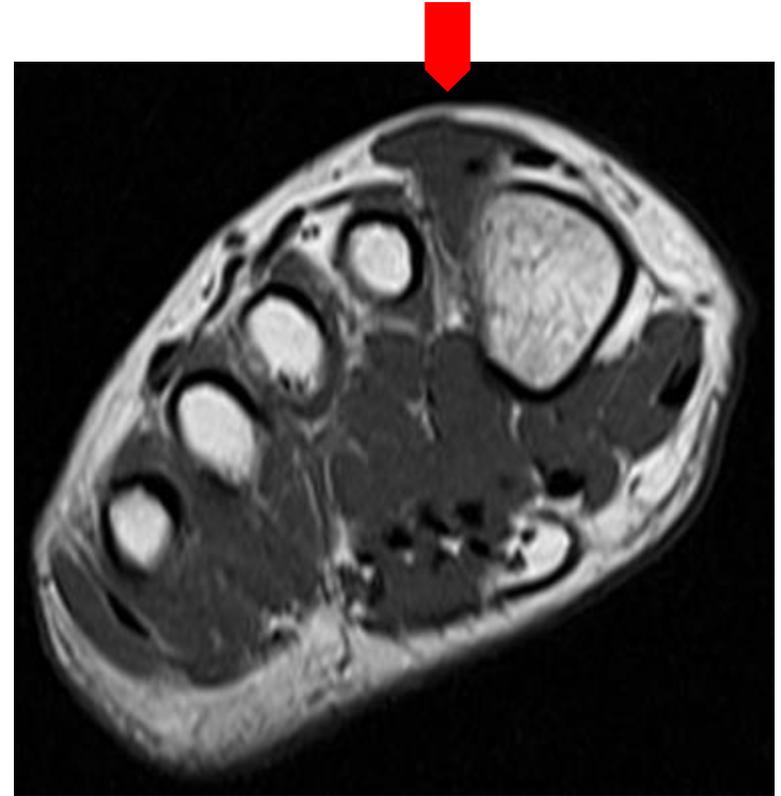
Diagnosis of a Ganglion

Surgical soft tissue resection in February 2012

PMH: non contributory

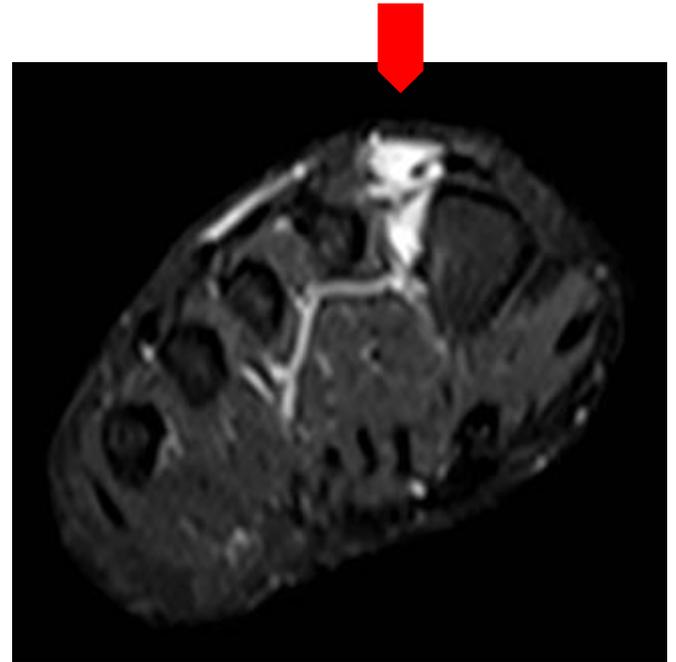
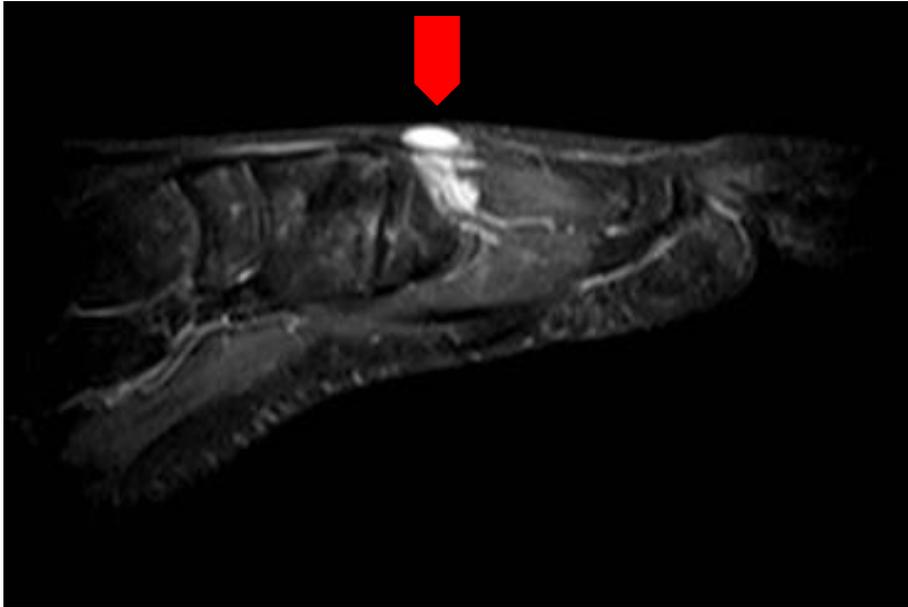
Foot; metatarsal

MRI left foot: October 19th, 2011



Foot; metatarsal

MRI left foot: October 19th, 2011



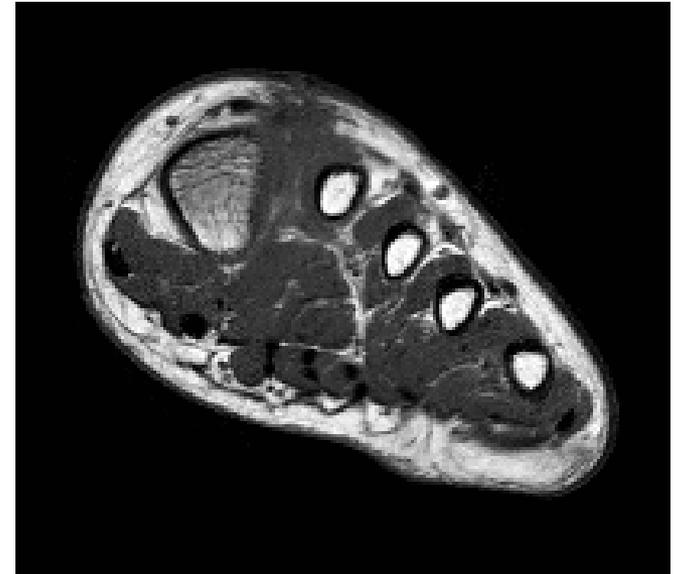
Foot; metatarsal

Surgery February 2012

Local excision (Bellinzona)

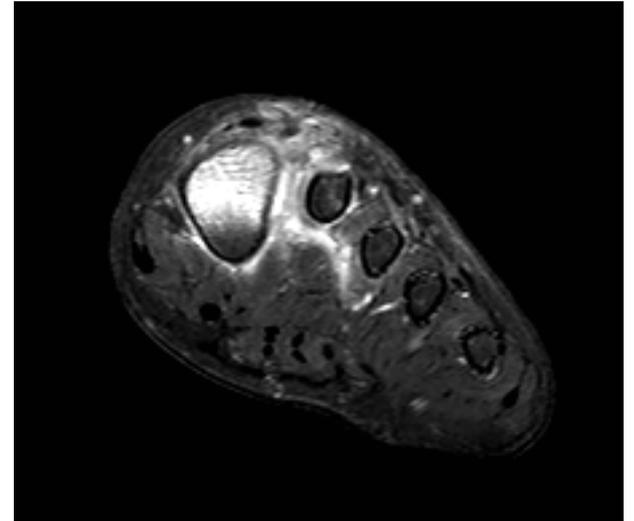
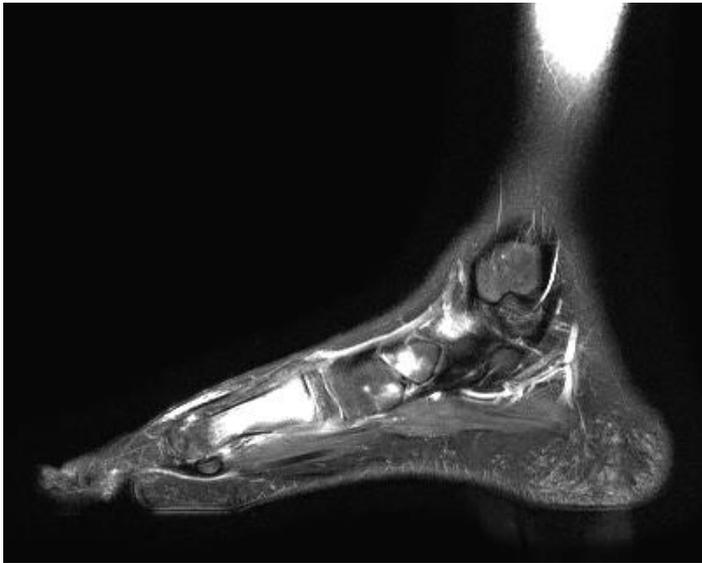
Foot; metatarsal

MRI left foot: March 8th, 2012



Foot; metatarsal

MRI left foot: March 8th, 2012



Foot; metatarsal

CT Thorax: March 8th, 2012



Foot; metatarsal

March 6; 2012

Diagnose

Anteile eines monophasischen Synovialsarkoms, Grad 2 (Fuss links) mit Nachweis Rearrangierung des SYT-Gens mittels FISH (vgl. Kommentar).

Codierung

B 2012.1 1965: P30840 (Konsilium); T1X000; M90403

Klinische Angaben

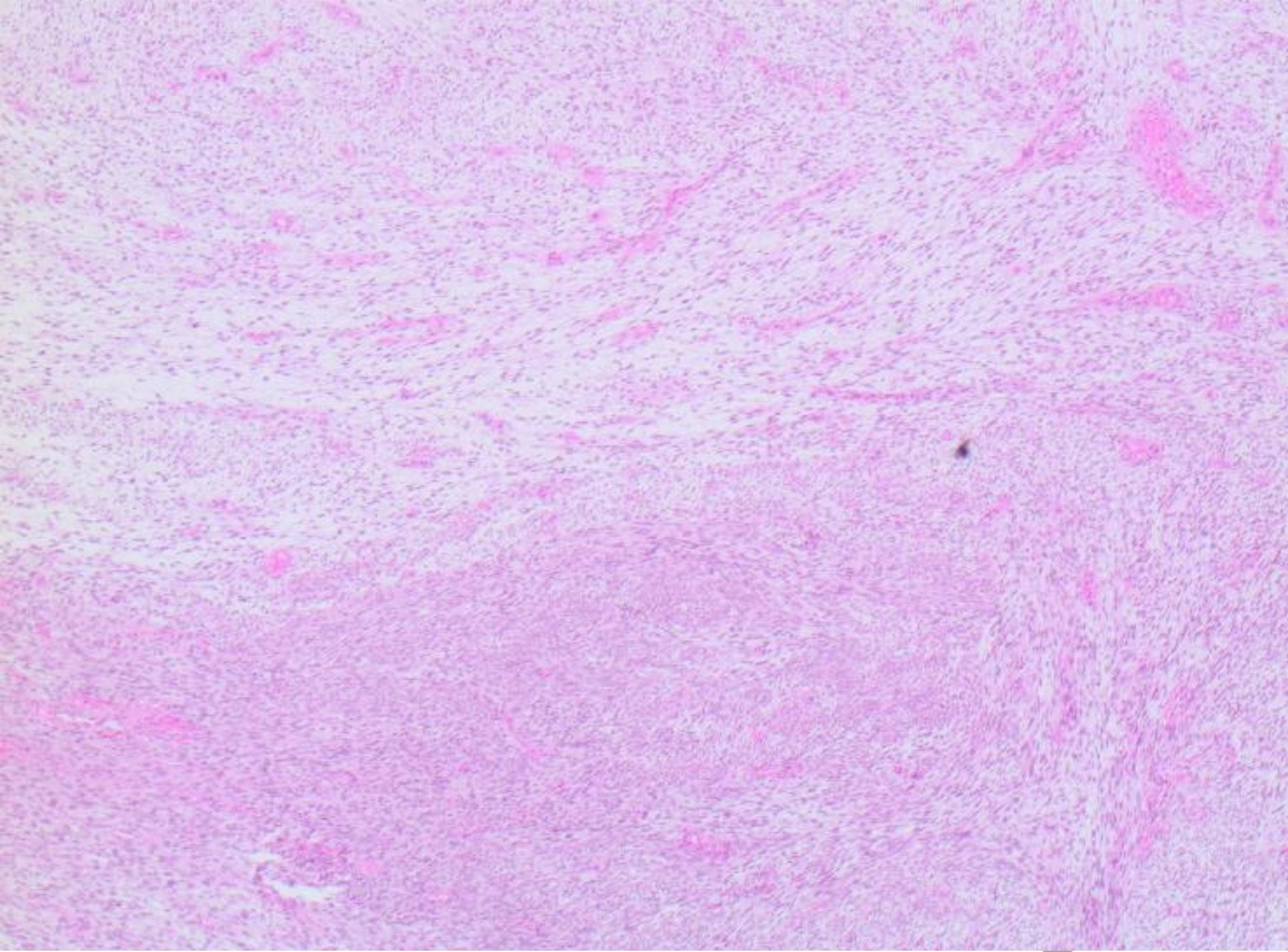
Einsichtnahme im Auftrag von Onkologie, Kinderspital Zürich. Tumor Fuss links.

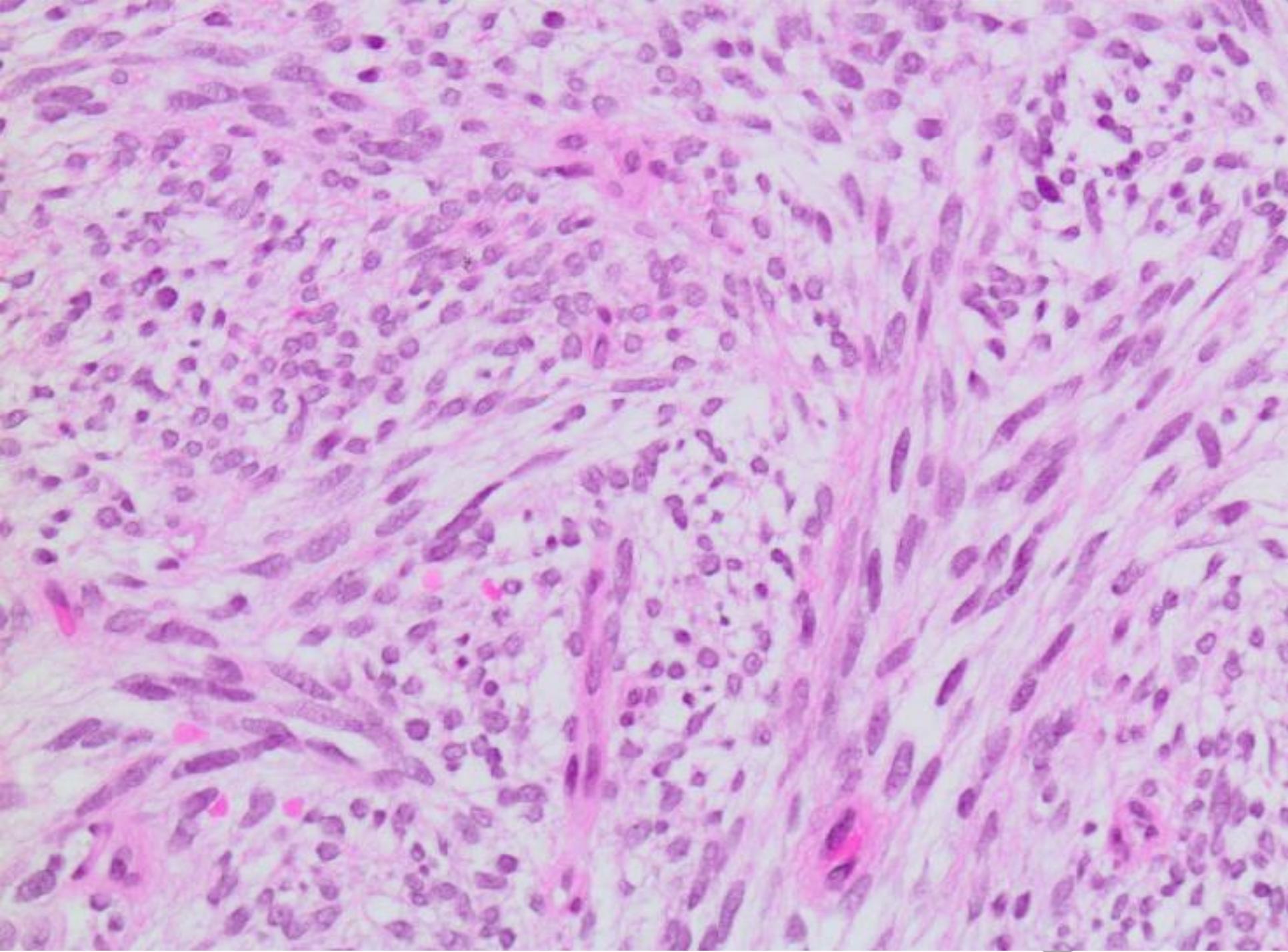
Angaben zur Probe

Fuss links

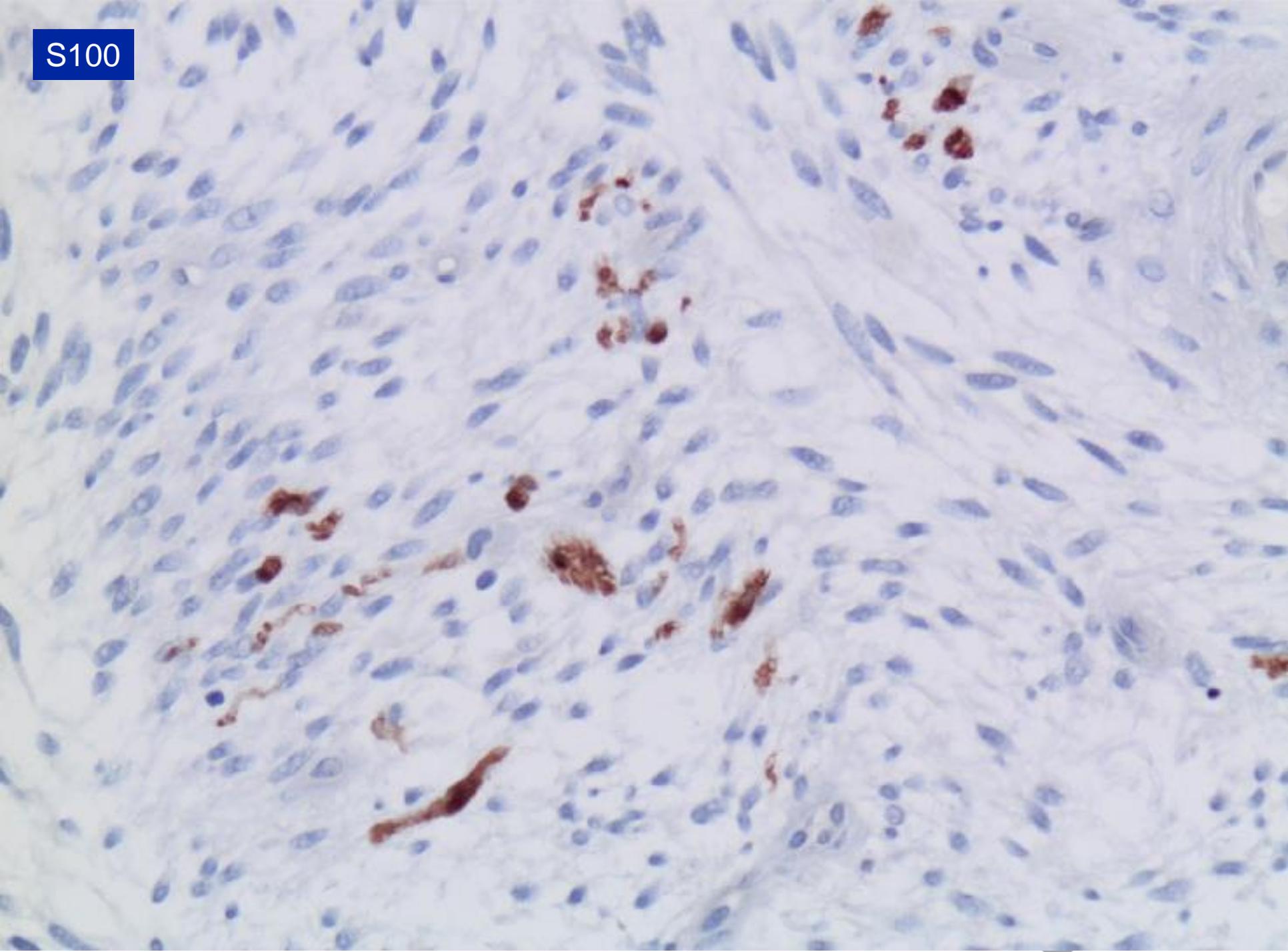
Makroskopischer Befund

14 auswärtige Schnittpräparate und ein dazugehöriger Paraffinblock mit Nr. B 12/2762
Institut für Pathologie, Locarno.

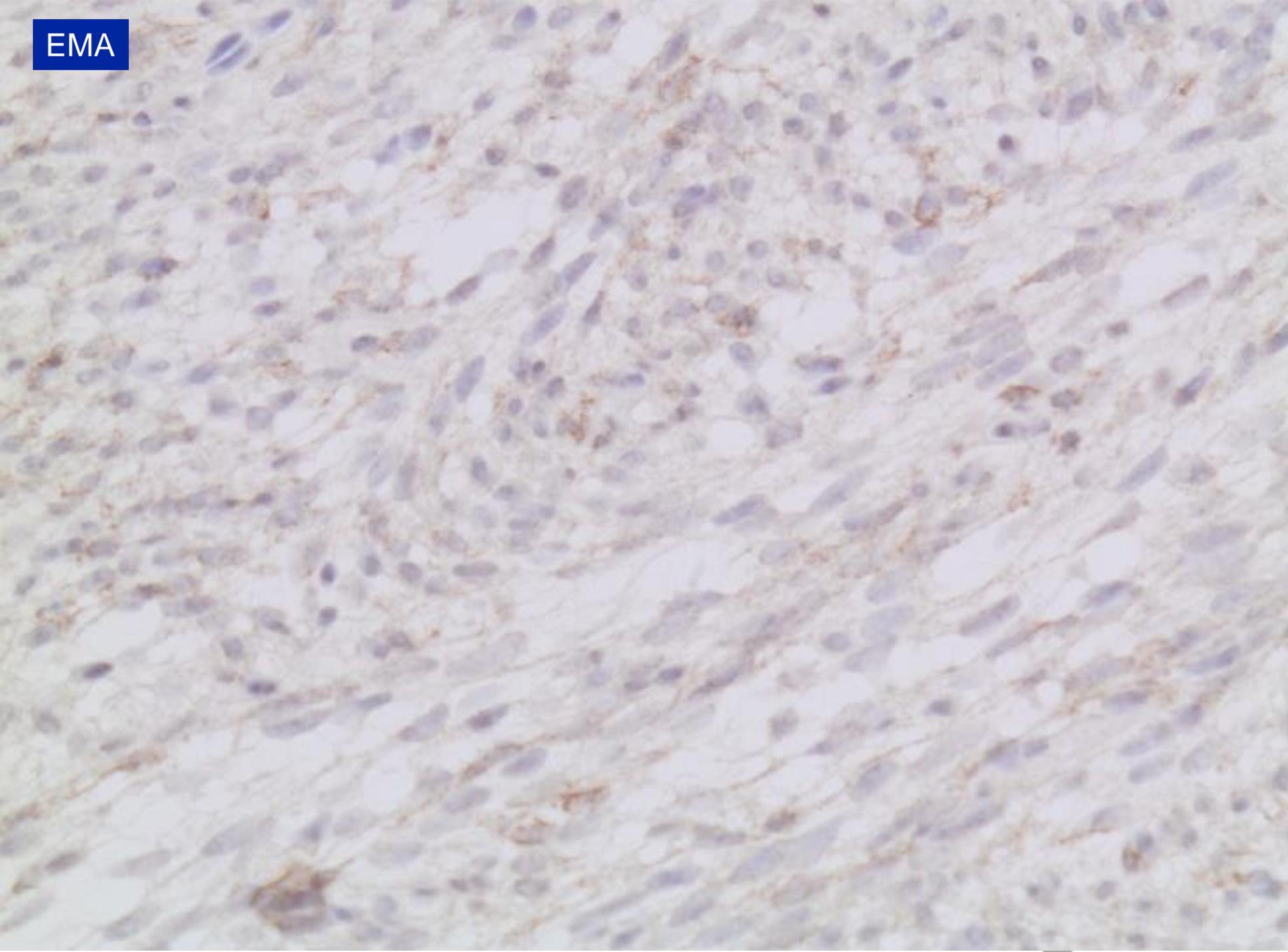




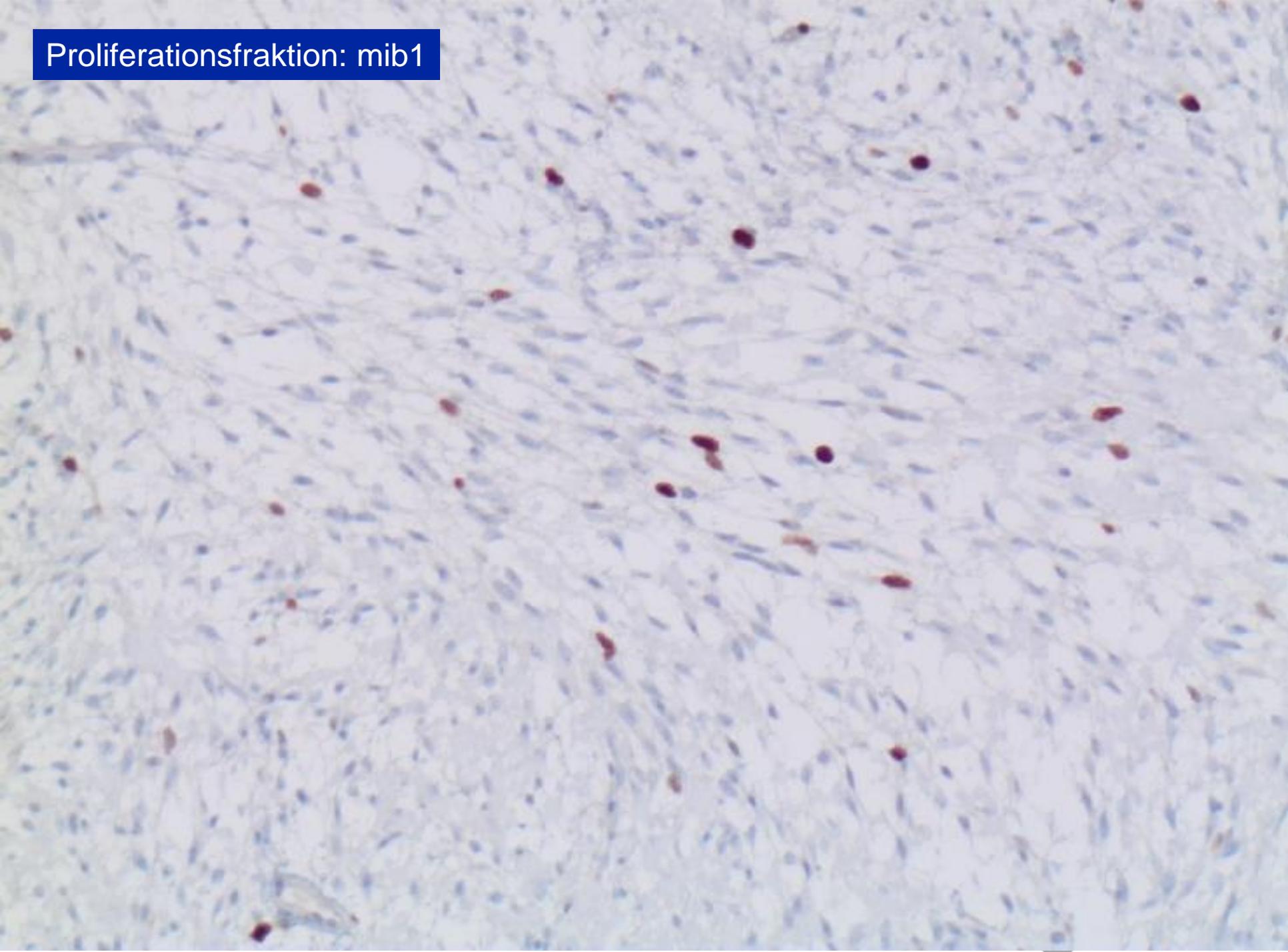
S100



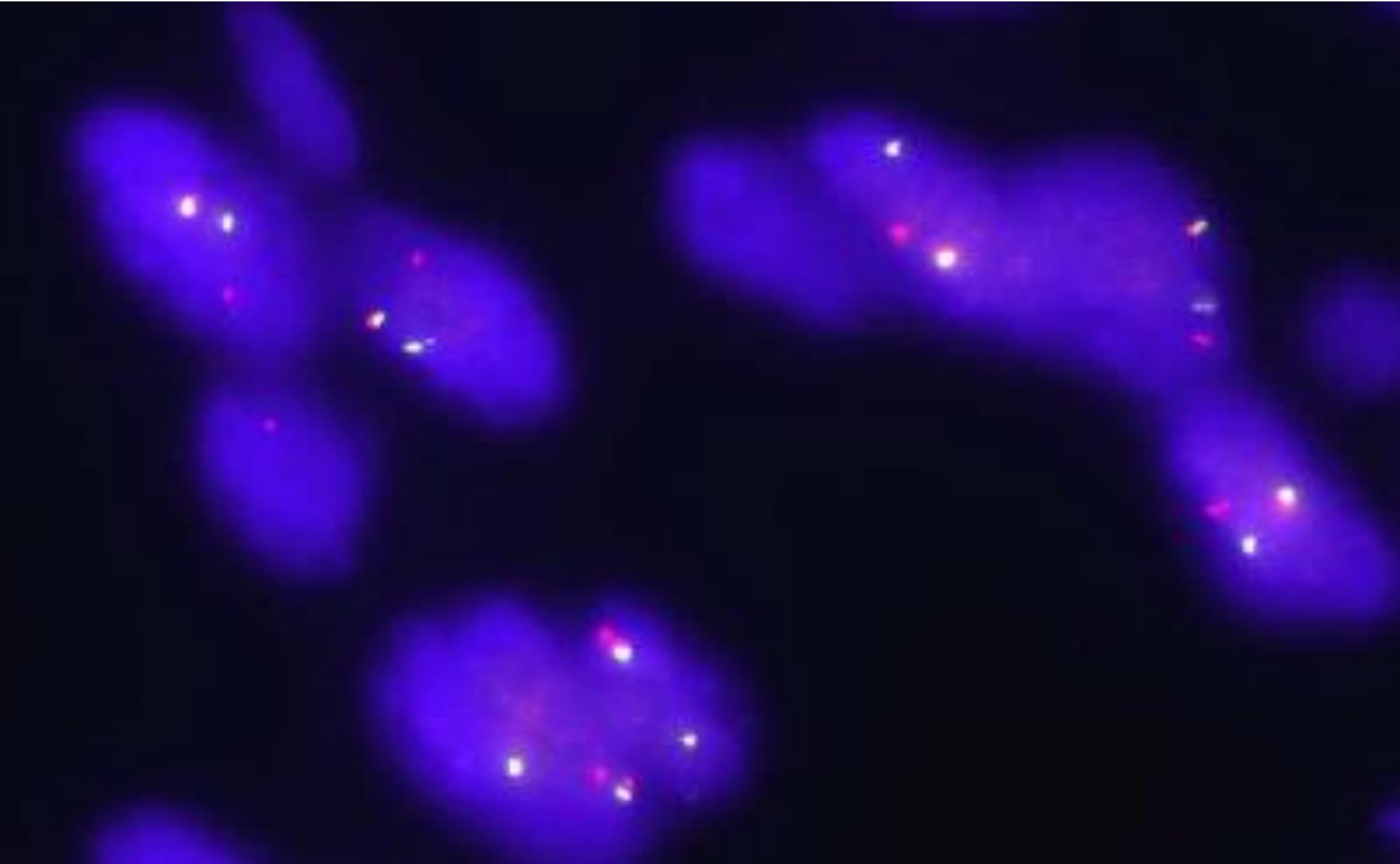
EMA



Proliferationsfraktion: mib1



Foot; metatarsal



Foot; metatarsal

Result Biopsy: March 6; 2012

Diagnose

Anteile eines monophasischen Synovialsarkoms, Grad 2 (Fuss links) mit Nachweis Rearrangierung des SYT-Gens mittels FISH (vgl. Kommentar).

Codierung

B 2012.1 1965: P30840 (Konsilium); T1X000; M90403

Klinische Angaben

Einsichtnahme im Auftrag von Onkologie, Kinderspital Zürich. Tumor Fuss links.

Angaben zur Probe

Fuss links

Makroskopischer Befund

14 auswärtige Schnittpräparate und ein dazugehöriger Paraffinblock mit Nr. B 12/2762
Institut für Pathologie, Locarno.

Foot; metatarsal

Sarcoma- Board: March 15th, 2012

- send all patient documents to PD Dr. Studer to clarify a radiotherapy**
- Start with the chemotherapy**
- refer the patient to Prof. Fuchs to clarify surgery**

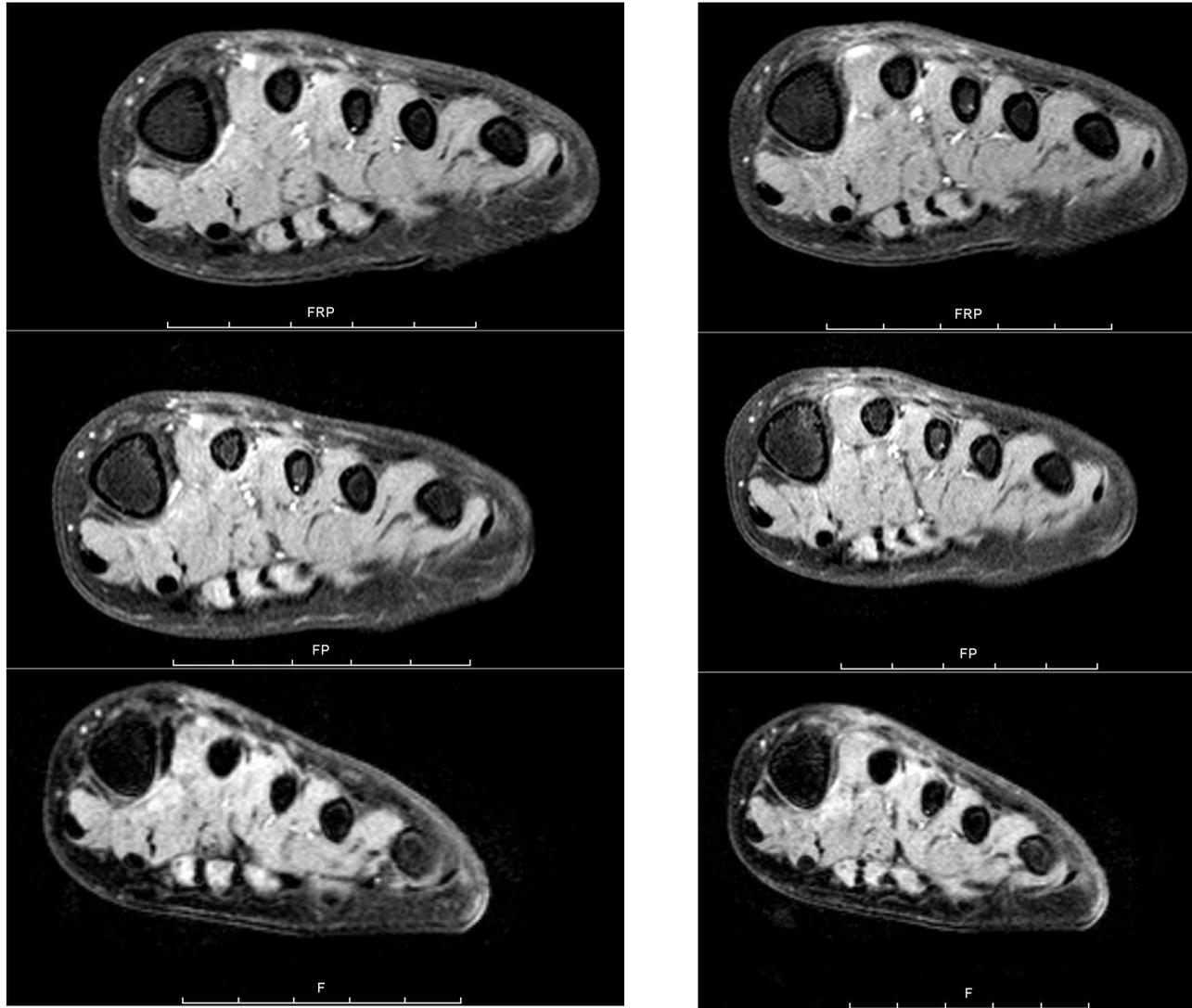
Foot; metatarsal

March 21, 2017

→ ChTx & RT, no surgery

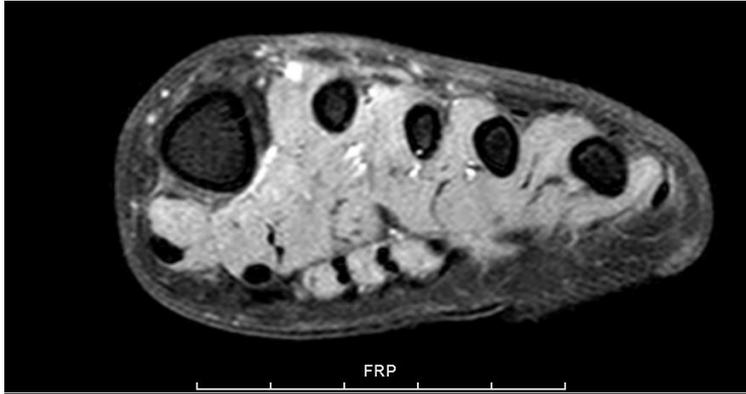


Foot; metatarsal

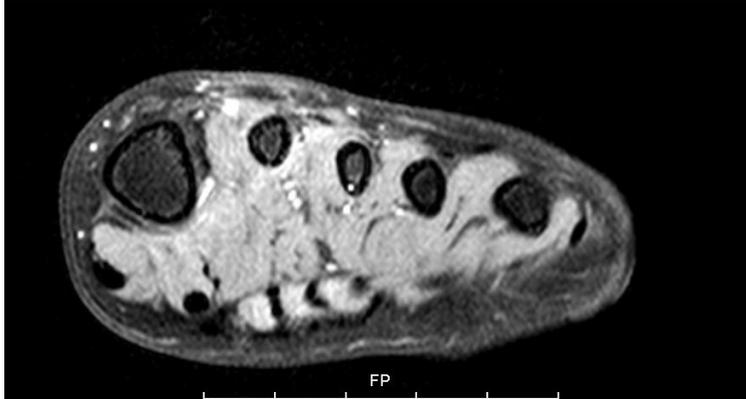
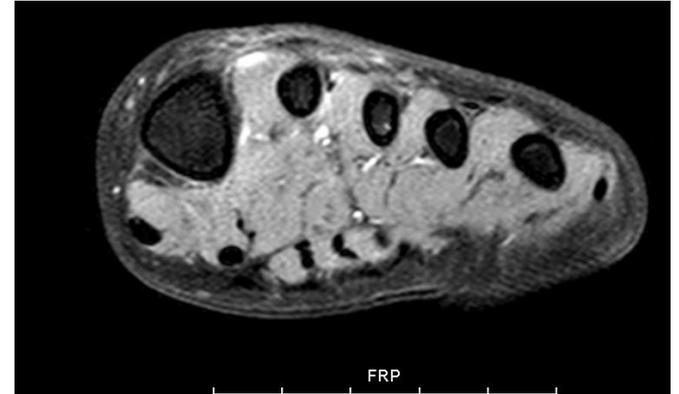


March 26, 2014

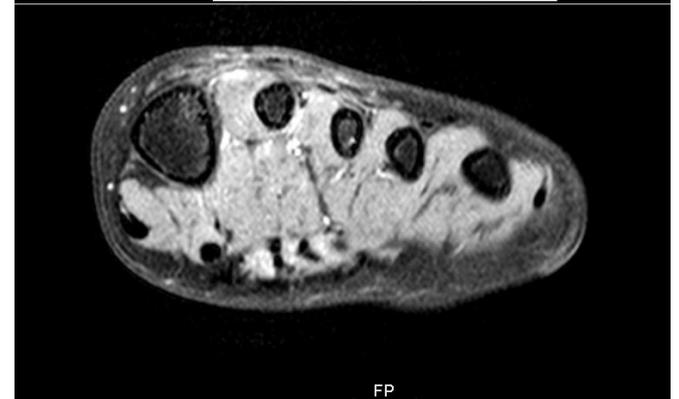
Foot; metatarsal



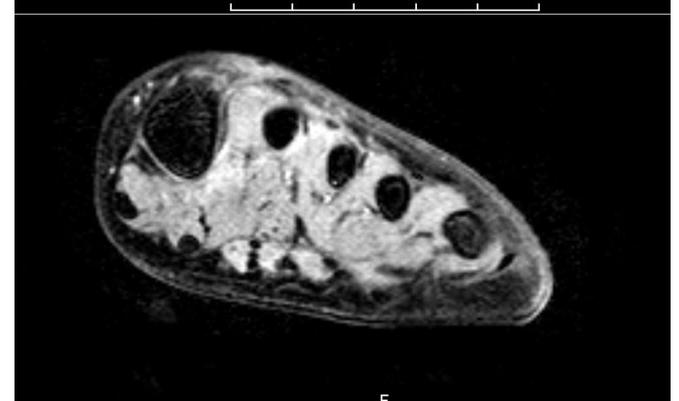
04.06.14



26.03.14



06.12.13



Foot; metatarsal

Sarkombaord: 03.07.14

Besprechung: (Prof. Niggli: letzte Besprechung am 15.03.12)

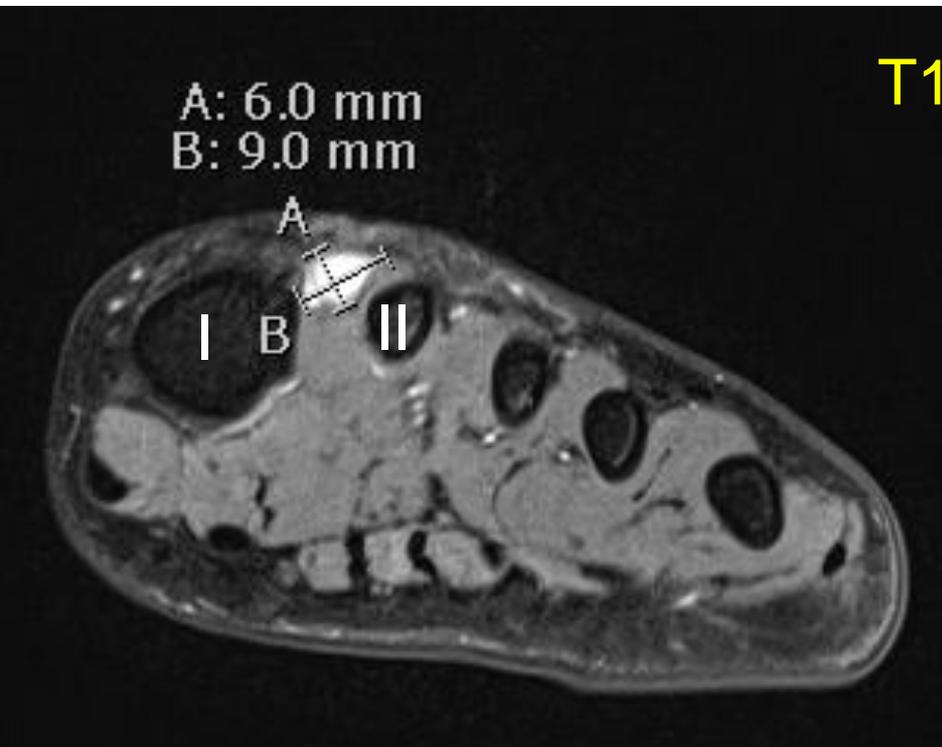
- Bei dieser bereits bekannten Patientin handelt es sich um ein 15-jähriges Mädchen, welches an einem monophasischen Synovialsarkom am linken Fuss Grad II leidet. Das Mädchen durchlief seit der Diagnosestellung verschiedene Therapien (siehe Diagnose). In der letzten Verlaufskontrolle zeigte sich eine suspekta, rezidiv-verdächtige Läsion im behandelten Gebiet welche in den Vergleichs Bildgebungen gering grössenprogredient ist.
- Es stellt sich nun die Frage des weiteren Vorgehens.

Therapeutische Entscheidungen:

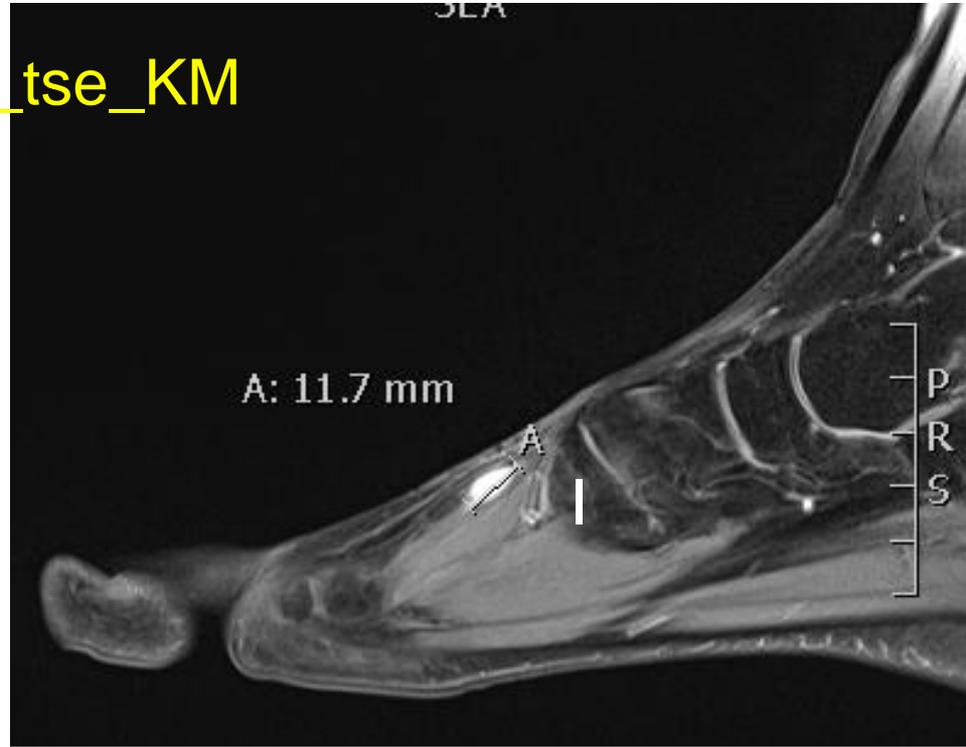
Das Board ist sich einig, die Läsion zu biopsieren um eine genaue Diagnose erhalten zu können. Mittels US soll die Läsion durch eine Mammographie- Nadel markiert werden um im Anschluss eine Inzisionsbiopsie an der Uniklinik Balgrist durchführen zu können.

Foot; metatarsal

MRI left foot: August 21th 2014



T1_tse_KM



Foot; metatarsal

Progression

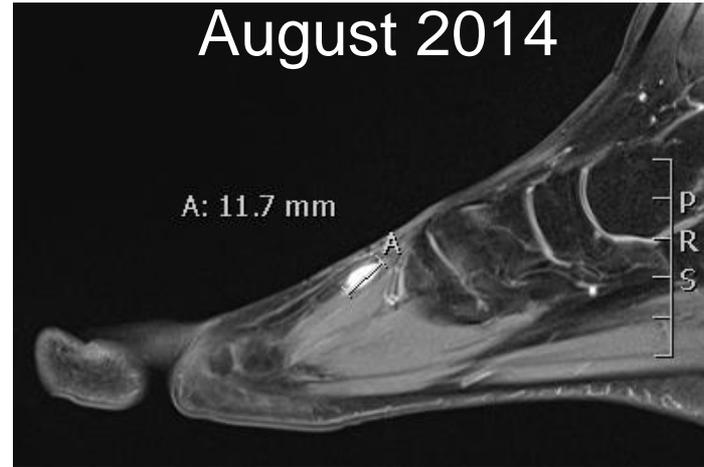
June 2014

A: 4.4 mm

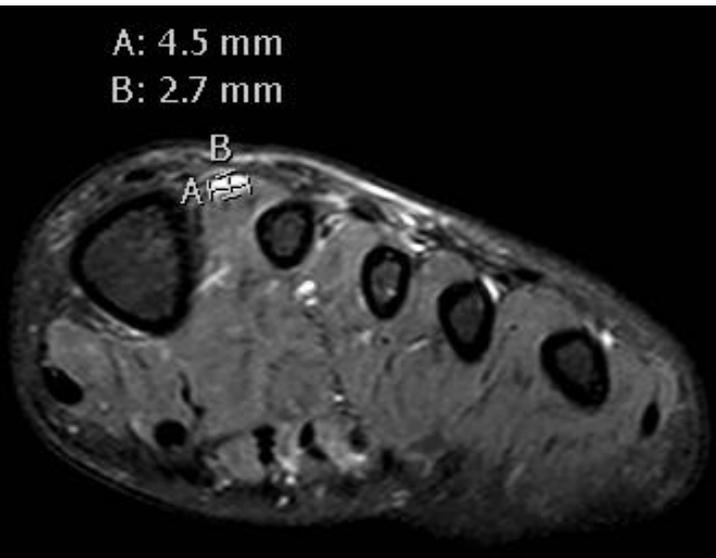


August 2014

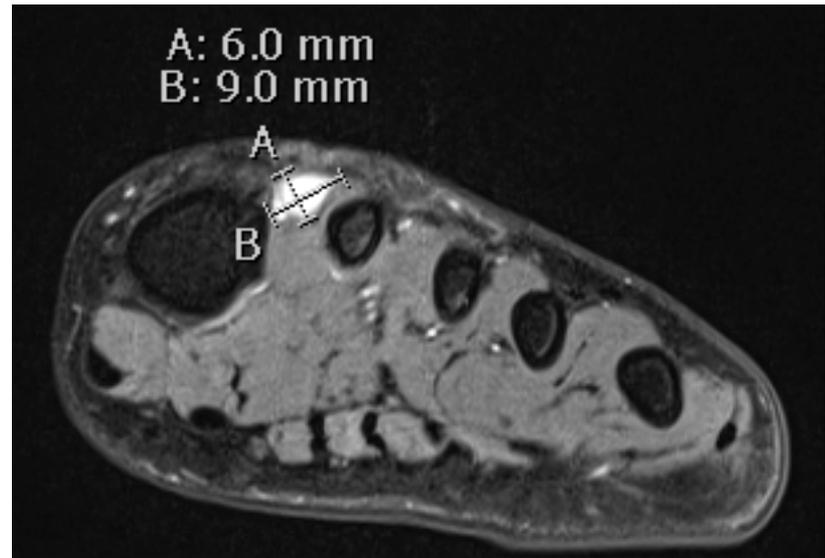
A: 11.7 mm



A: 4.5 mm
B: 2.7 mm



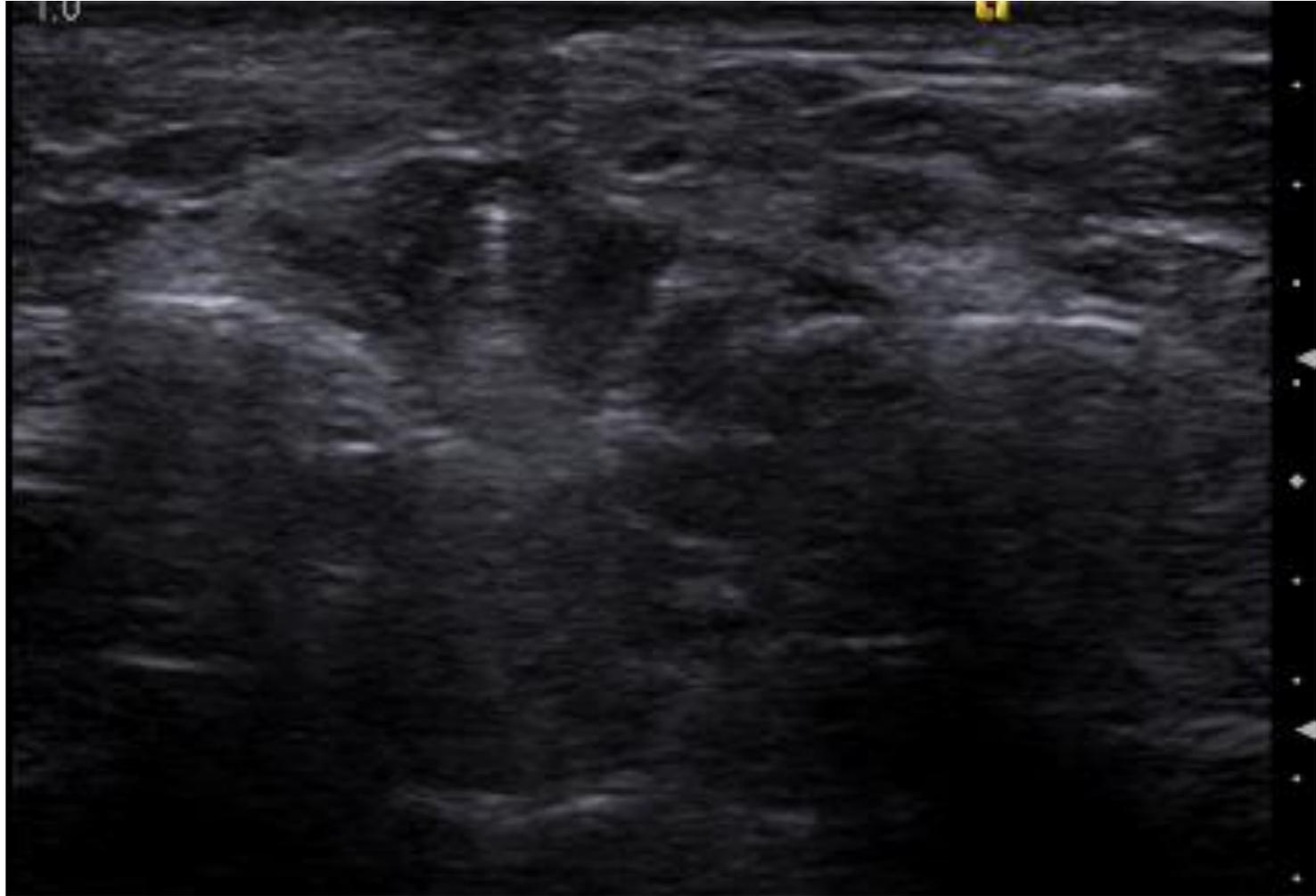
A: 6.0 mm
B: 9.0 mm



T2

Foot; metatarsal

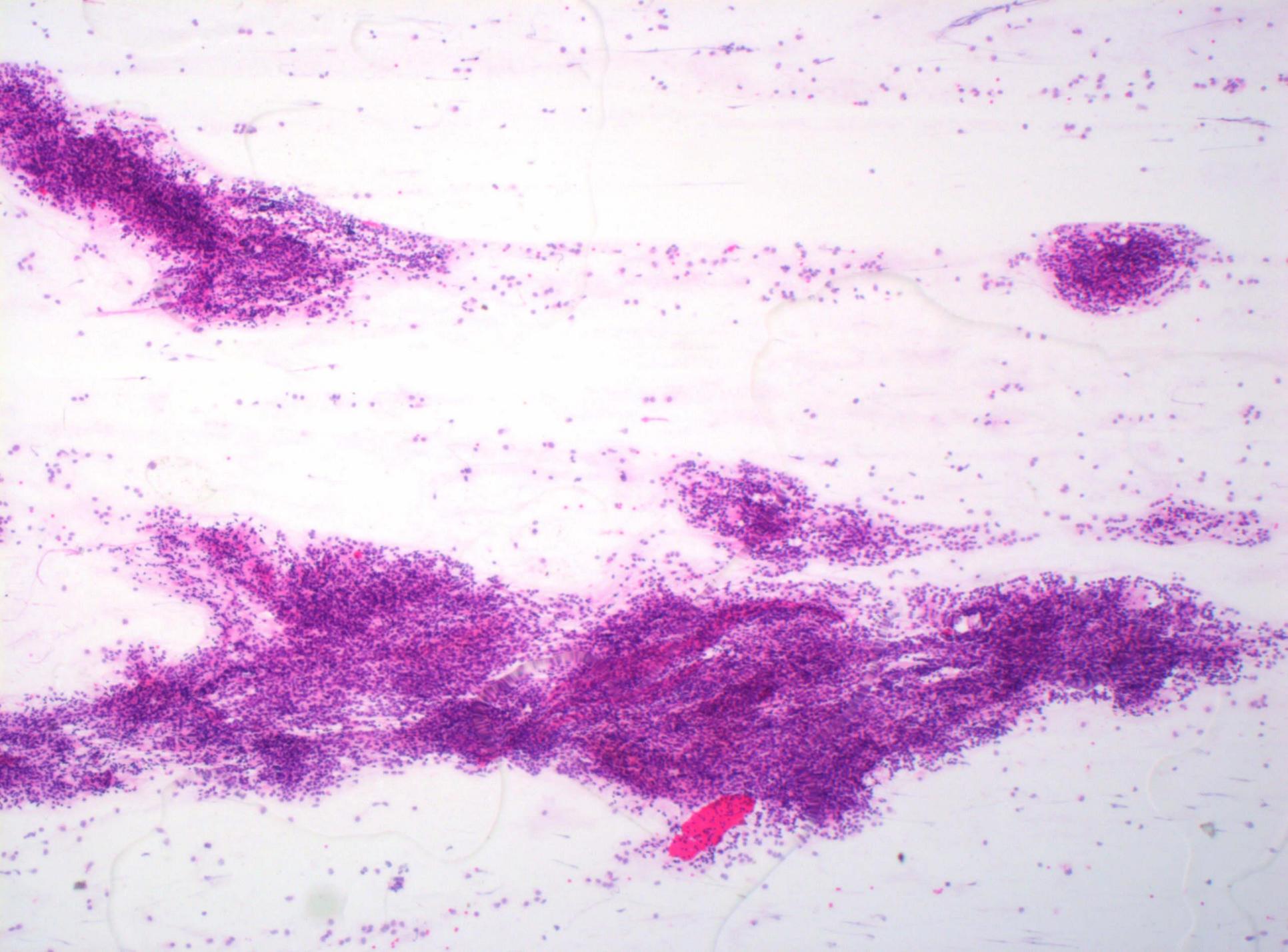
US-guided biopsy: August 21th 2014

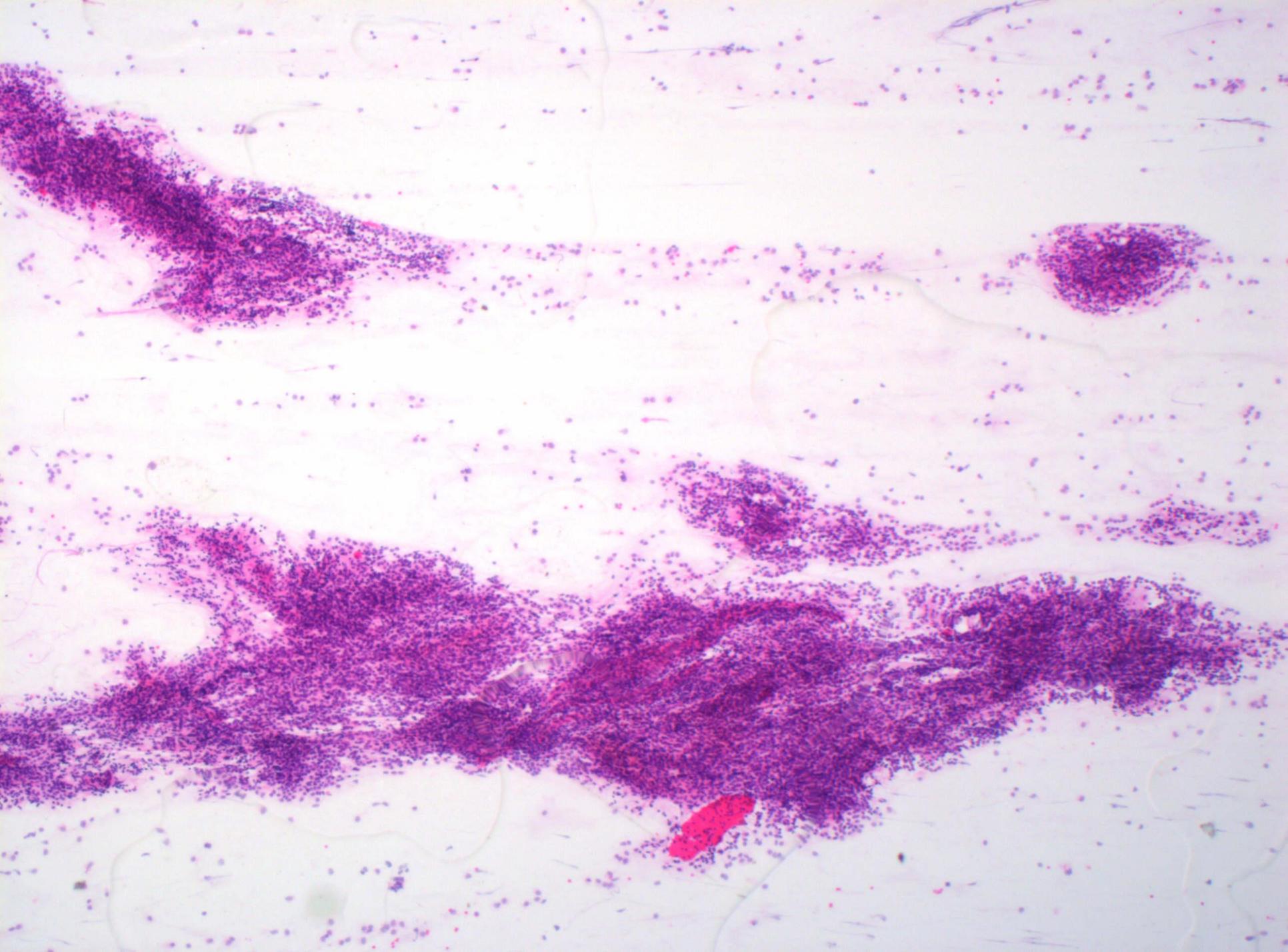


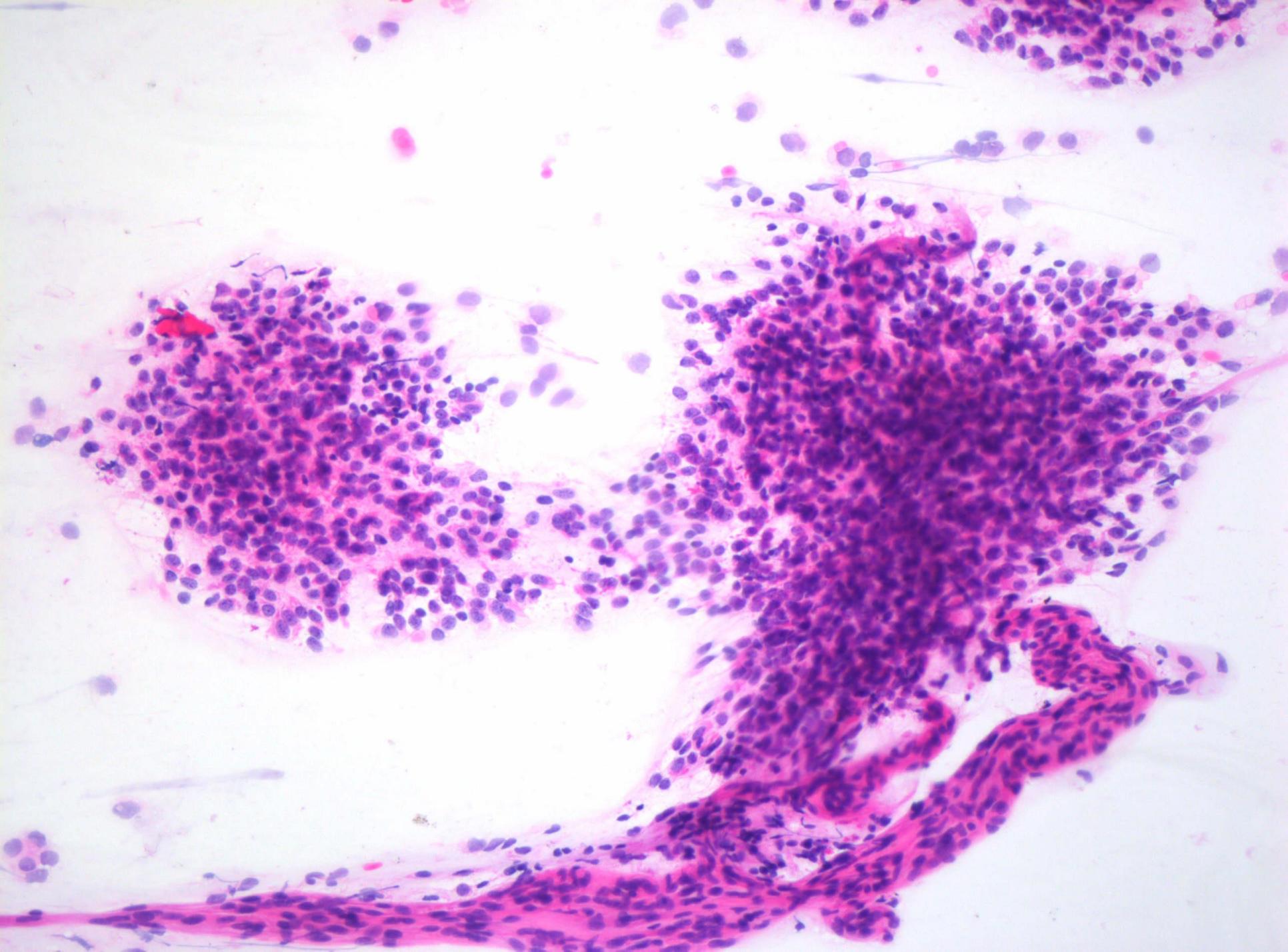
Foot; metatarsal

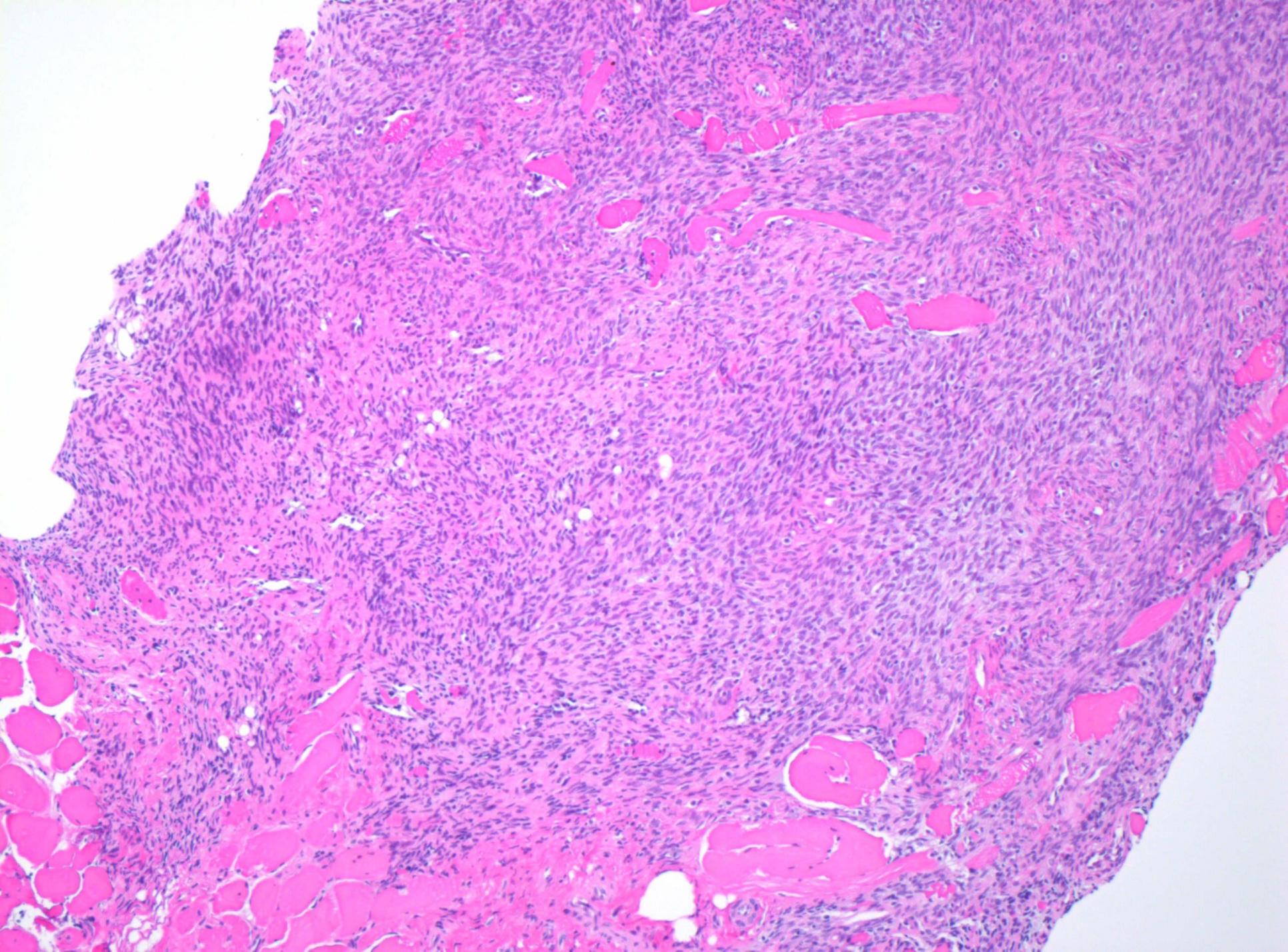
Follow-up: August 21th, 2014











Foot; metatarsal

Diagnose

Skelettmuskulatur (Fussrücken links, interdigital I/II) mit Infiltraten (Rezidiv) des vordiagnostizierten monophasischen Synovialsarkoms.

Coaching

B 2014.45285: P 11400 (Biopsie), T1Y000; M44212

Klinische Angaben

Status nach monophasischem Synovialsarkom Fuss links Grad 2. Status nach intra-läsionaler Resektion am 09.02.12, jetzt neue Raumforderung eben dort (10 mm gross). Maligne Zellen?

Angaben zur Probe

1 x Spirotombiopsie Fussrücken links interdigital I/II, Gewinnung eines partiell gelblichen, partiell gallertigen Gewebezylinders.

Makroskopischer Befund

4 beige-schleimige Biopsiezylinderstücke von 0,1 bis 0,8 cm Länge, fokal auch gelblich. Breite von durchschnittlich 0,1 cm. Quetschpräparat. Vollständig eingebettet. MREIN/pfmat

Mikroskopischer Befund

Histologisch kommen randständig in den Stanzbiopsien Fasern der Skelettmuskulatur vor, welche durchsetzt sind durch einen infiltrativ wachsenden, spindelzelligen malignen Tumor.

Foot; metatarsal

Sarcoma Board August 28th 2014

ChTx & RT

→ no option any more

→ surgery!

Foot; metatarsal

Operative resection: September the 23rd 2014



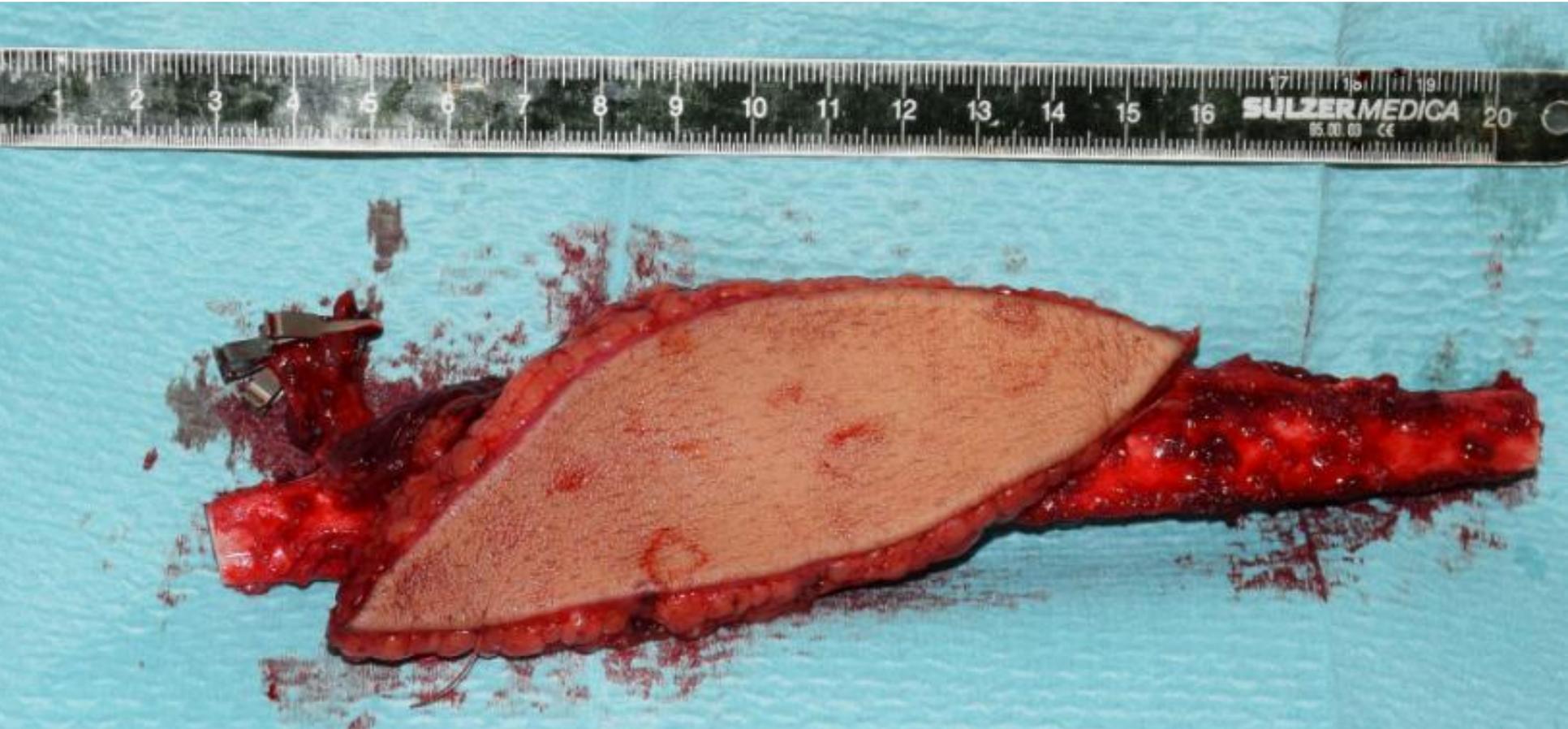
Foot; metatarsal



Foot; metatarsal



Foot; metatarsal



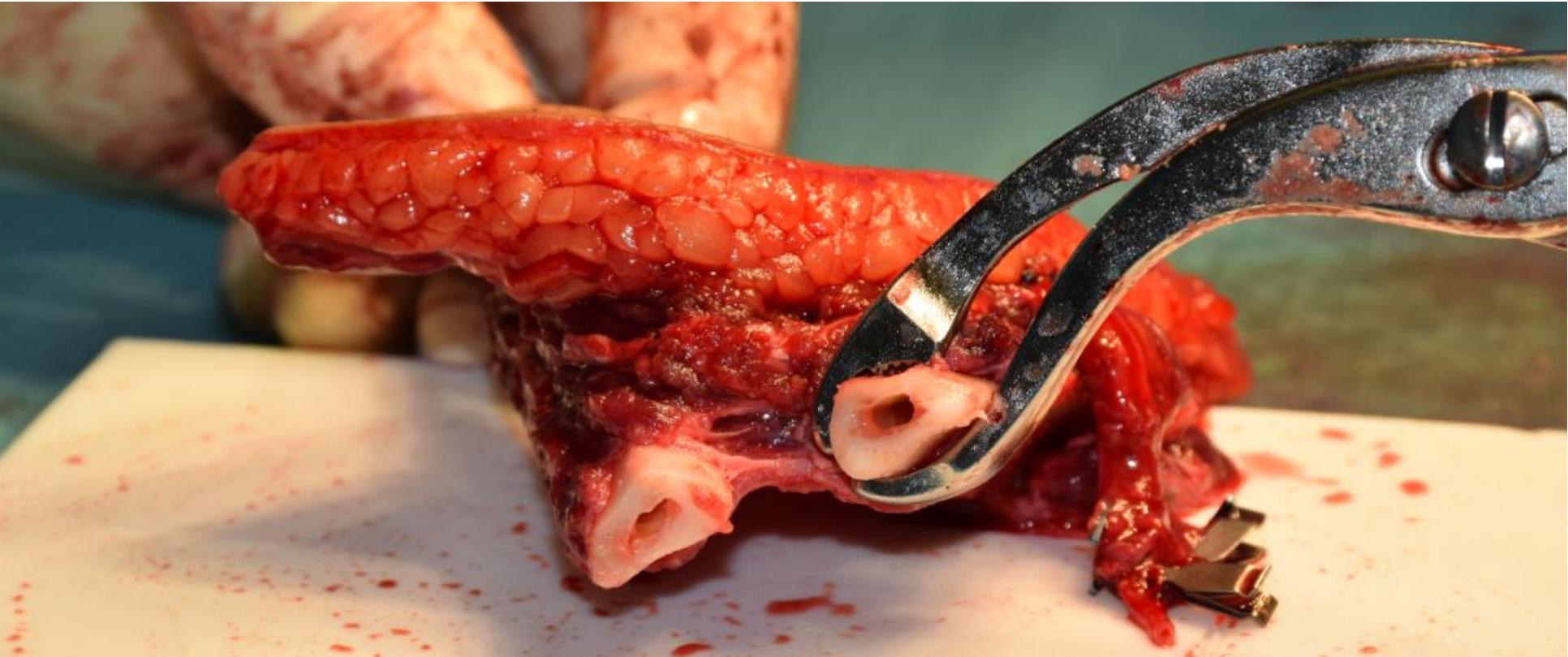
Foot; metatarsal



Foot; metatarsal



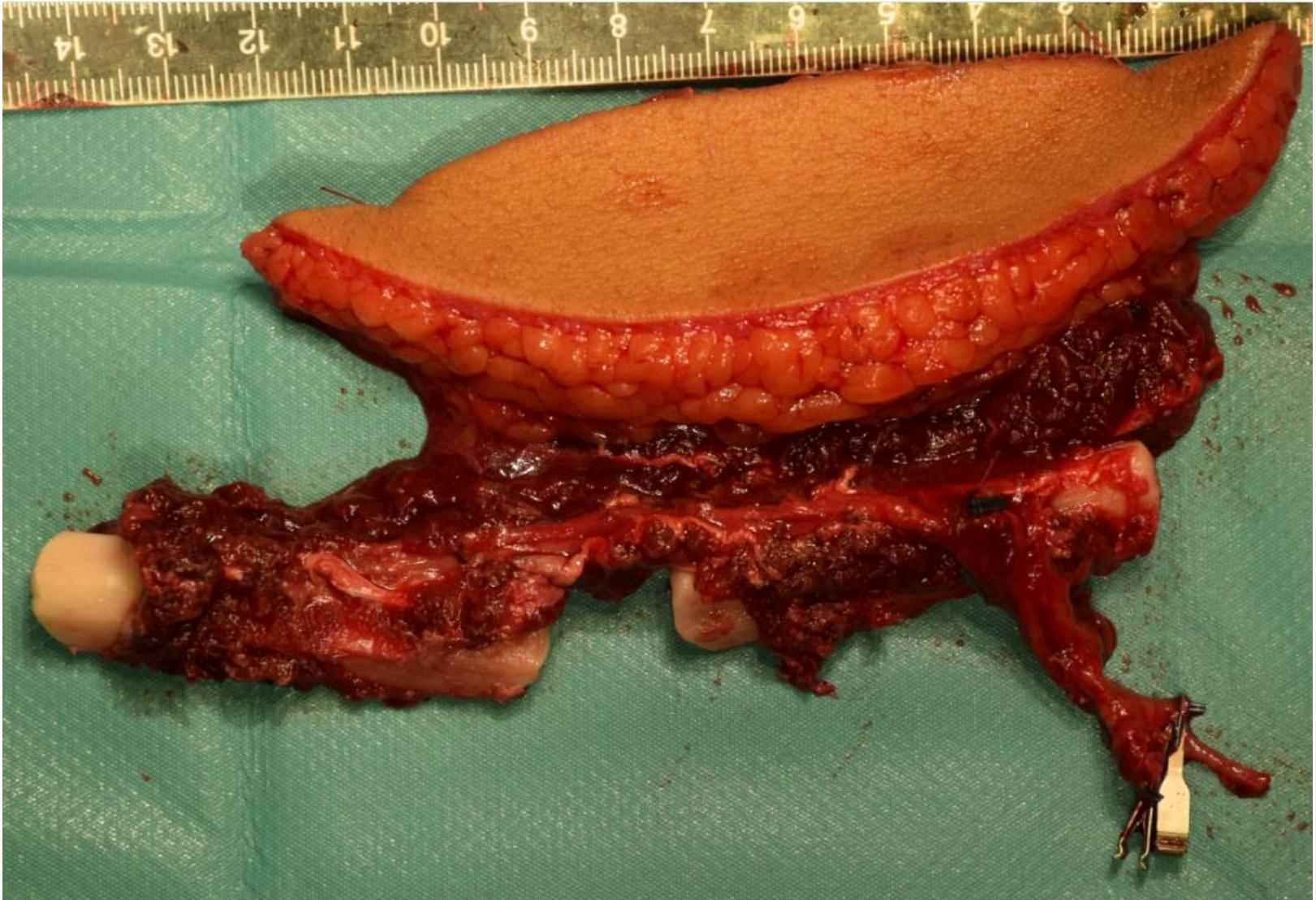
Foot; metatarsal



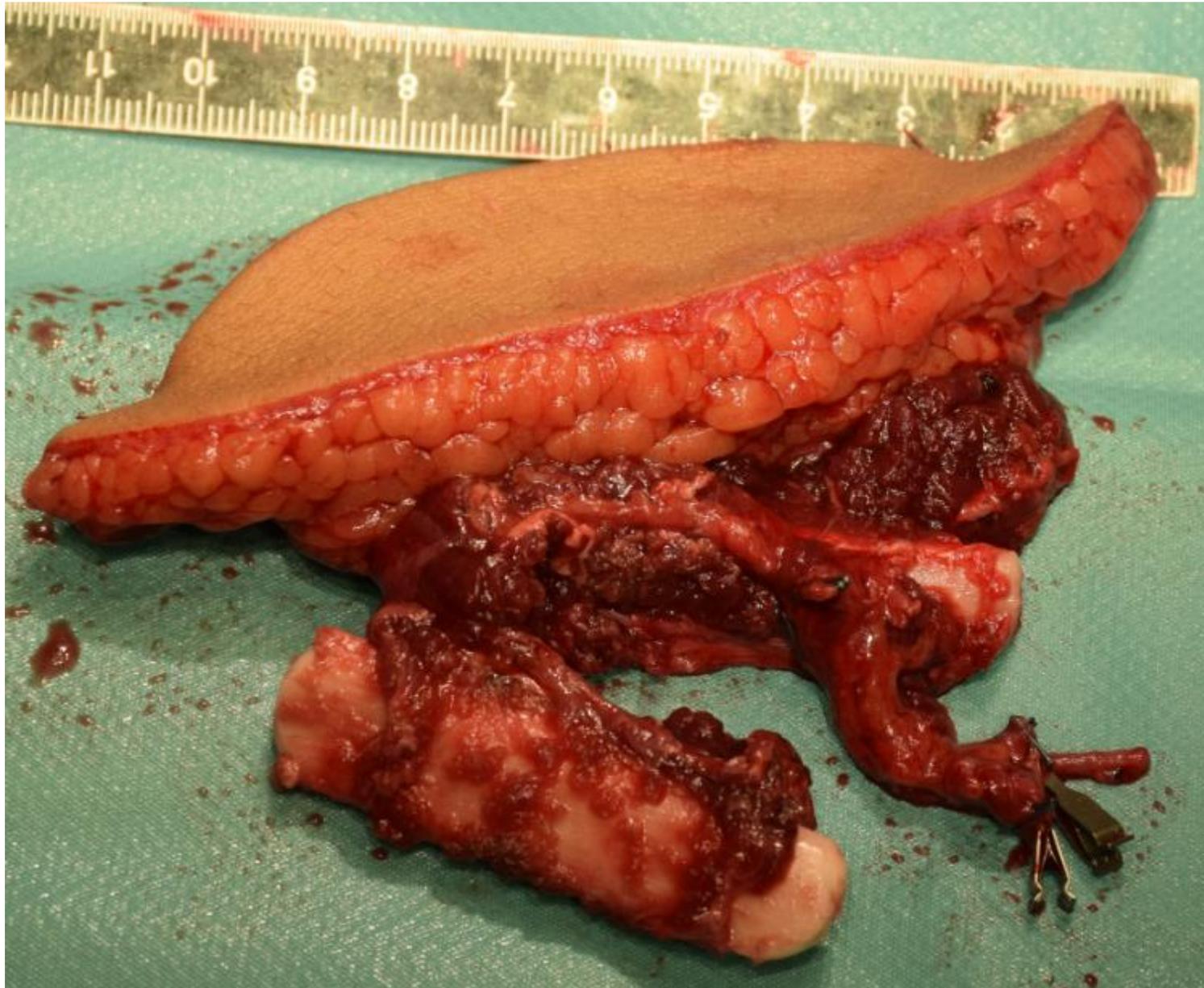
Foot; metatarsal



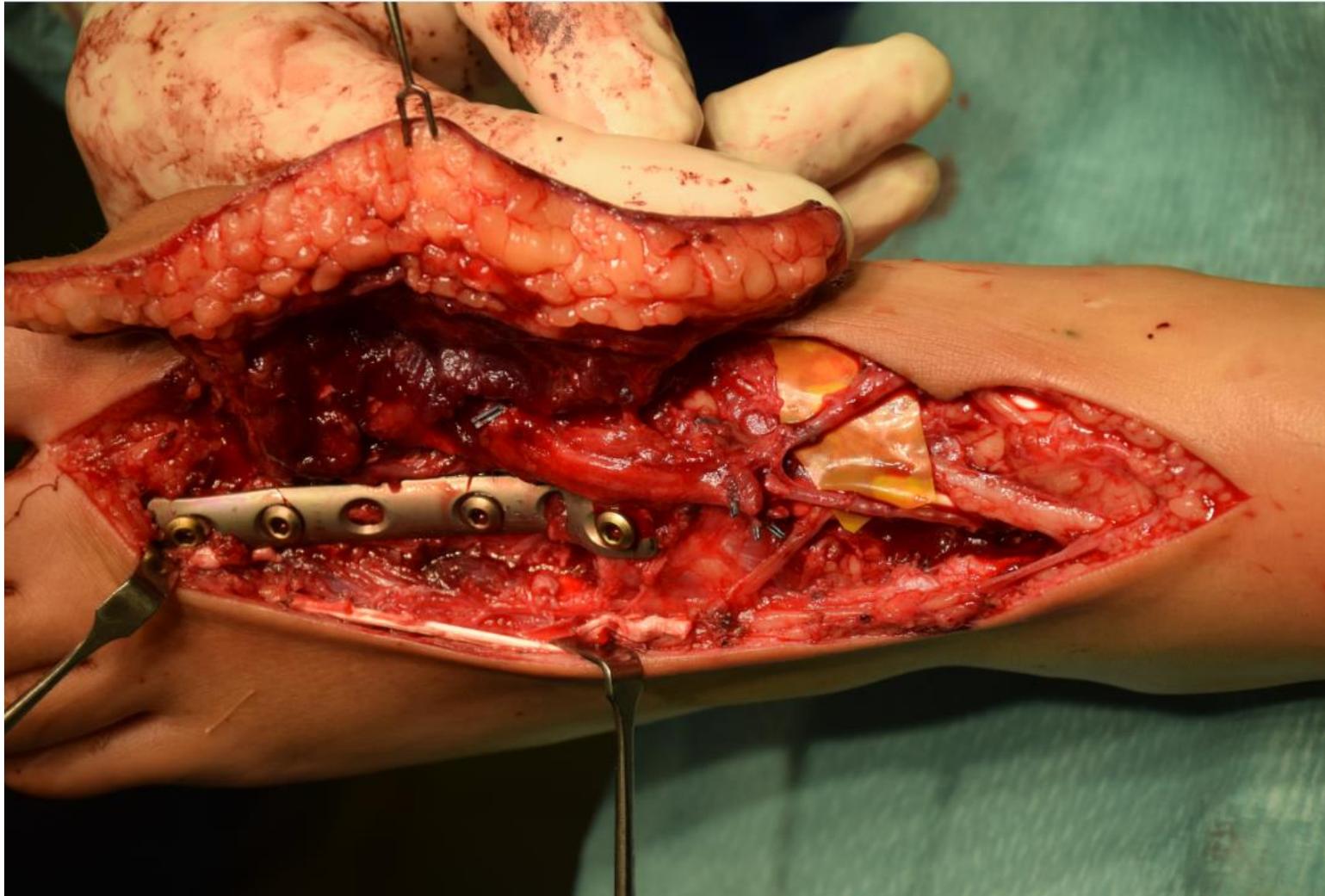
Foot; metatarsal



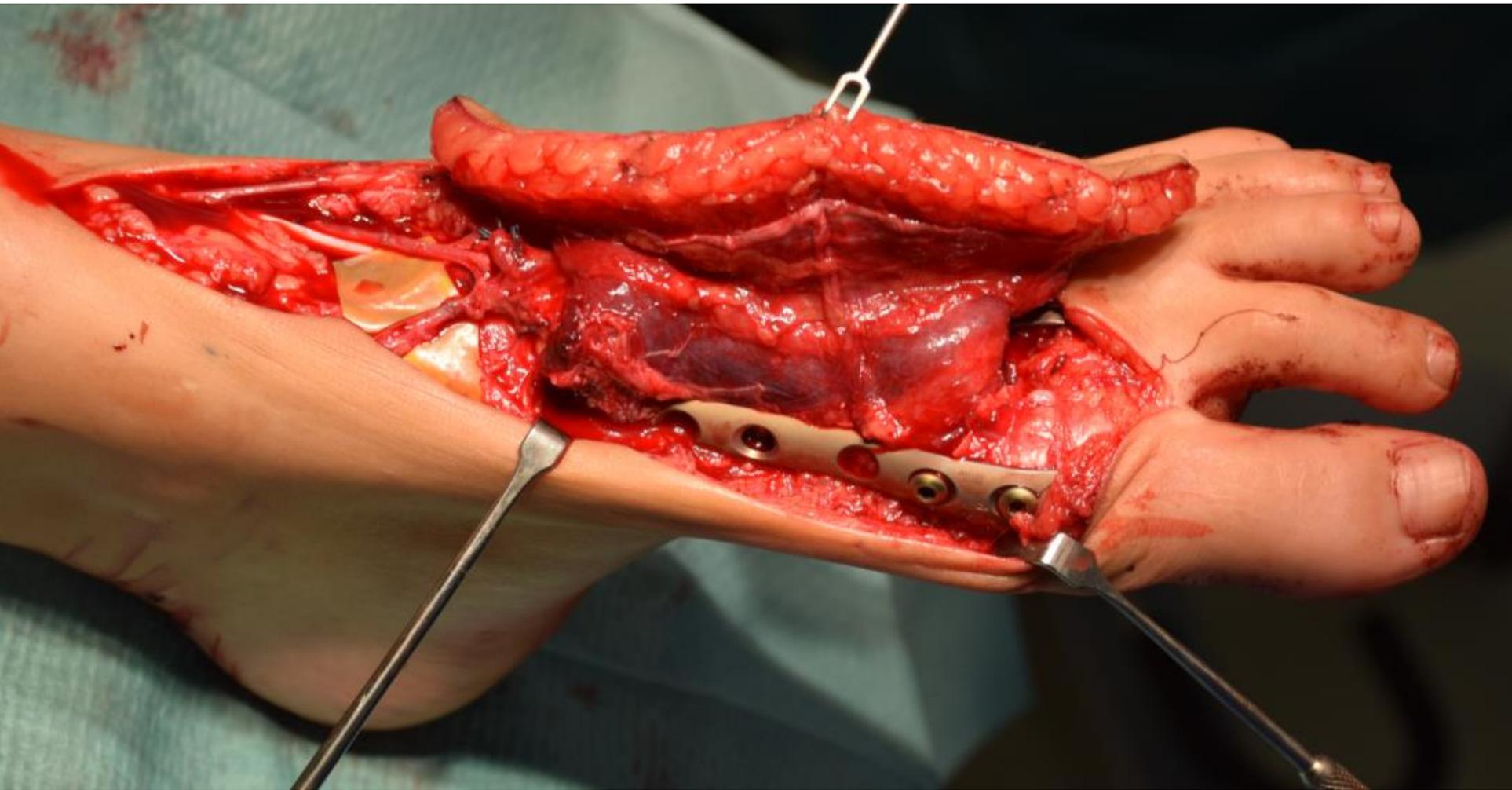
Foot; metatarsal



Foot; metatarsal

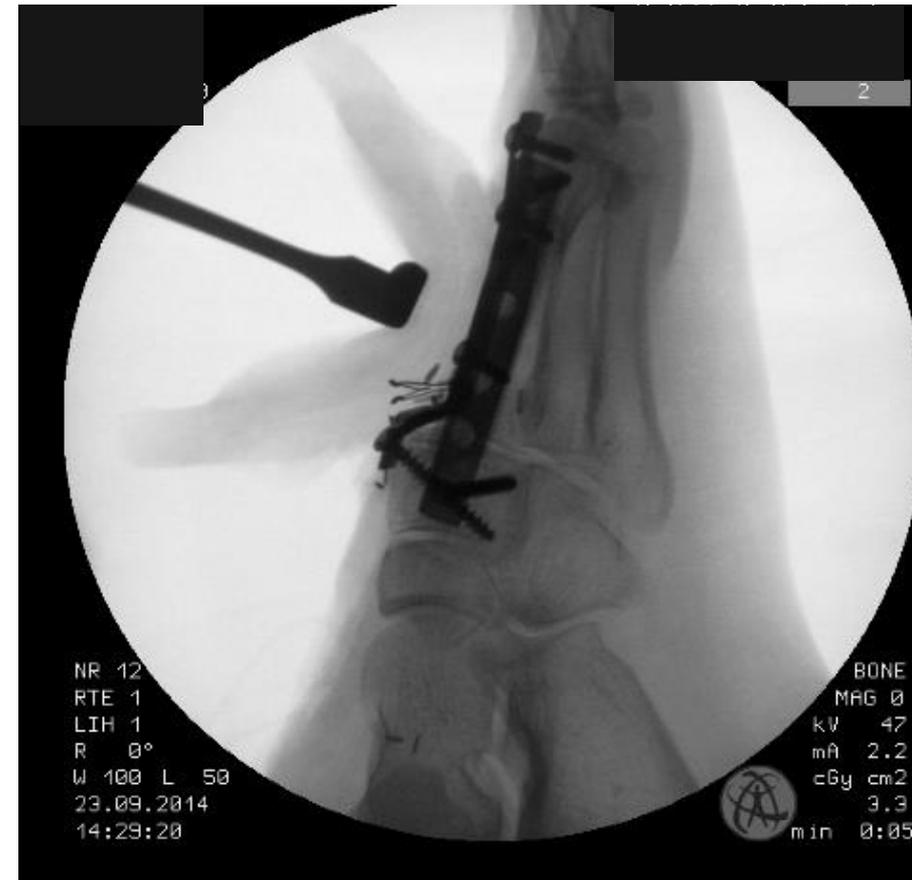


Foot; metatarsal



Foot; metatarsal

Intraoperativ X-Ray: September 23rd 2014



Foot; metatarsal



Foot; metatarsal



Foot; metatarsal



Foot; metatarsal

Vascular problems September 25th 2014



Foot; metatarsal

Revision of the flap September 25th 2014

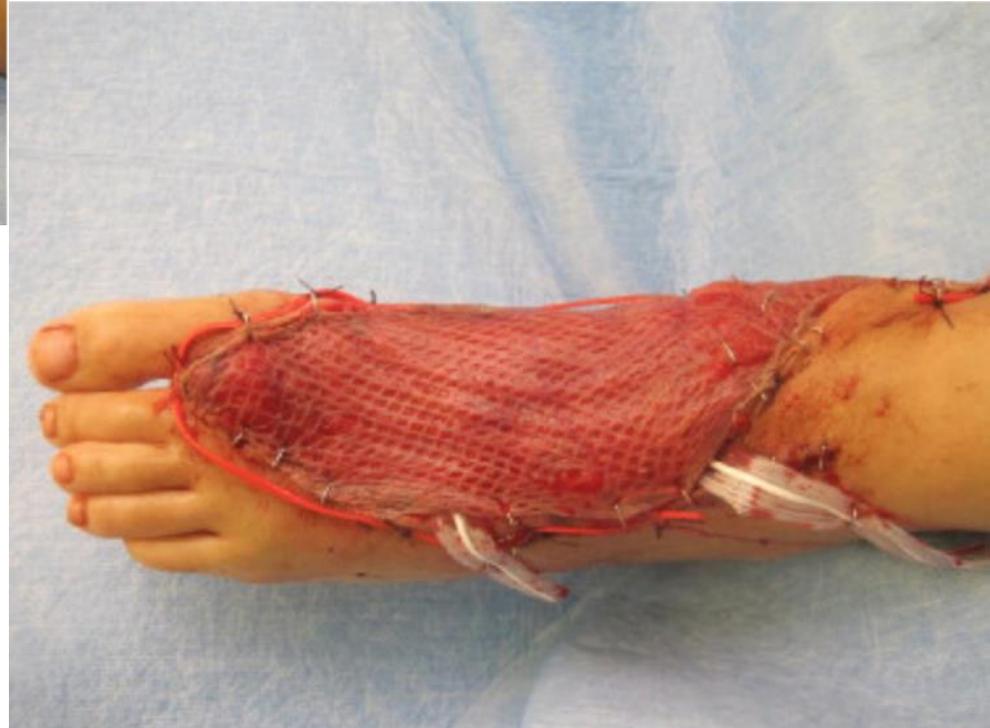
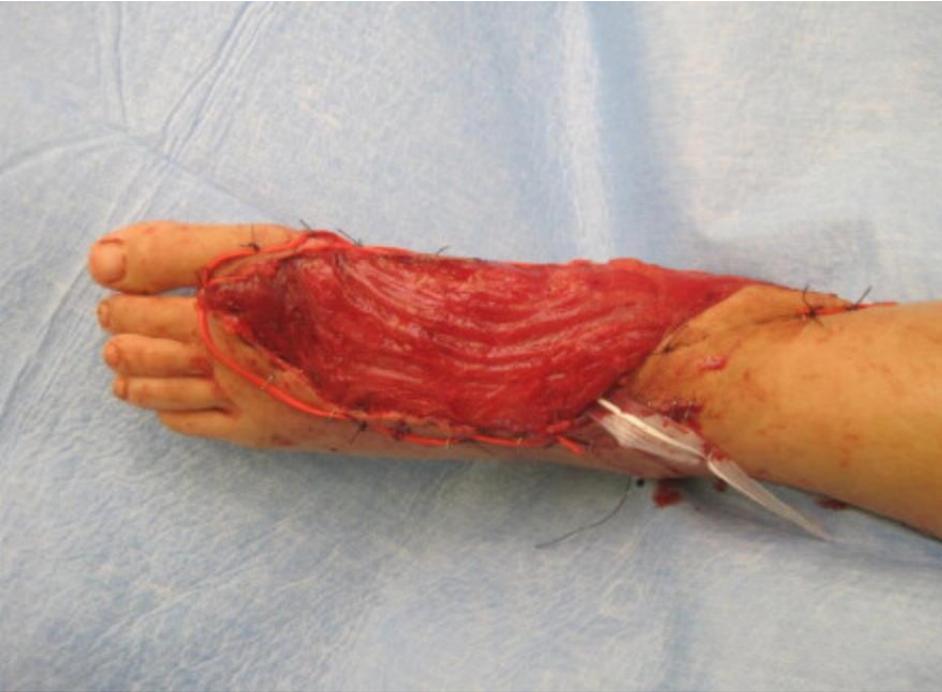


Foot; metatarsal Flap October 1st, 2014



Foot; metatarsal

Oct 13, 2014



Foot; metatarsal

Feb 05, 2015



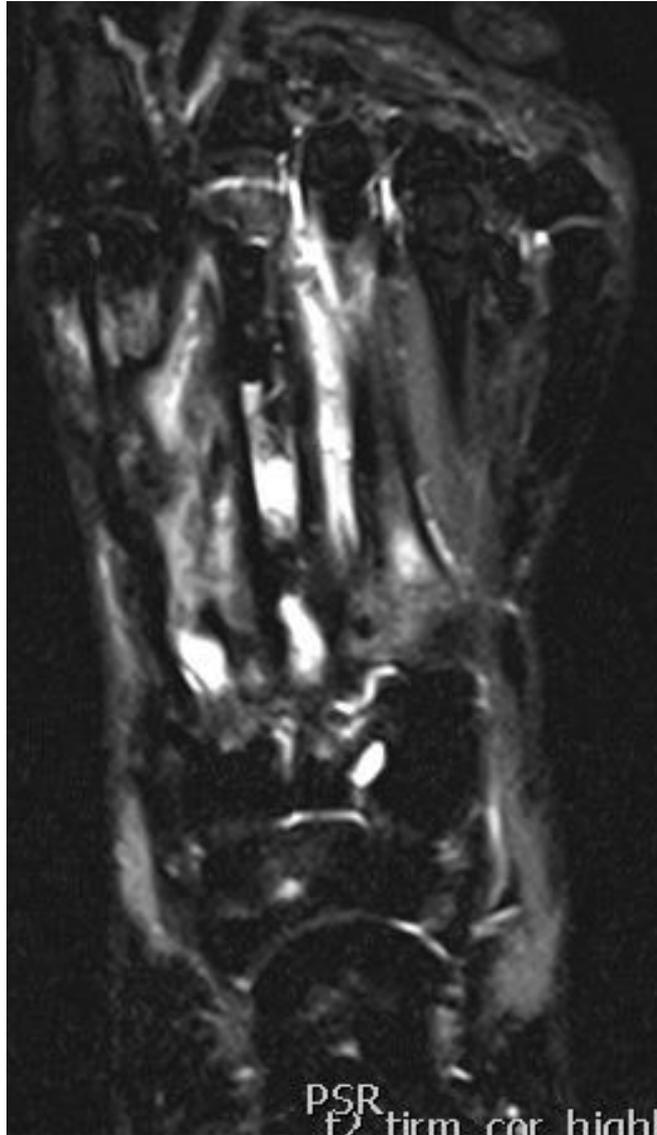
Foot; metatarsal

May 07, 2015



Foot; metatarsal

Oct 11, 2016



Foot; metatarsal

May 04, 2017

