



**UNIVERSITÄTS
KLINIKUM** **FREIBURG**

CCCF COMPREHENSIVE CANCER CENTER FREIBURG

Ependymome

Federführend Prof. Dr. Oliver Schnell

im Namen der Leitlinienkommission:

Prof. Dr. Antje Aschendorff, Prof. Dr. Jürgen Beck, Prof. Dr. Volker Coenen, Dr. Soroush Doostkam, PD Dr. Jürgen Grauvogel, Prof. Dr. Anca-Ligia Grosu, PD Dr. Hendrik Heiland, PD Dr. Jonas Hosp, Prof. Dr. Jan-Helge Klingler, Prof. Dr. Andreas Knopf, Prof. Dr. Marcia Machein, Prof. Dr. Dr. Philipp Meyer, Prof. Dr. Dr. Nils Henrik Nicolay, Dr. Ilinca Popp, PD Dr. Peter Reinacher, Dr. Henning Schäfer, Dr. Christian Scheiwe, Dr. Florian Scherer, Dr. Daniel Schnell, Prof. Dr. Oliver Schnell, PD Dr. Elisabeth Schorb, Dr. Mukesh Shah, Prof. Dr. Horst Urbach

Freigabe: interdisziplinärer Qualitätszirkel
Stand 06/2021, gültig bis 06/2023
Version 3

Struktur der SOP

Zeichenerklärung

Entscheidungsfrage?

Diagnostik

Therapie

Tumorboard

Nachsorge

individuelle Therapie

Studienfrage?

Befund

V. a. Ependyom

Präoperatives MRT – Kopf

- 3D - FLAIR, T1 nativ
- Diffusion
- SWI
- T2 axial (falls nach Hirntumorprotokoll während des Vorbolus für Perfusion)
- 3D MPRage nach KM

falls möglich nach Hirntumorprotokoll

Wirbelsäule

sag T2, T1, ax T2
sag und ax T1 mit fatsat nach KM

Notfallkriterien*

Vorstellung im Tumorboard

Histologische Sicherung und Molekulargenetik

Operation

- „Komplette“ Tumorresektion anstreben, sofern diese sicher möglich („maximal safe resection“)
- Teilentfernung, um Strahlentherapie zu ermöglichen
- falls Besserung der neurologischen Symptome durch die Resektion zu erwarten

Biopsie

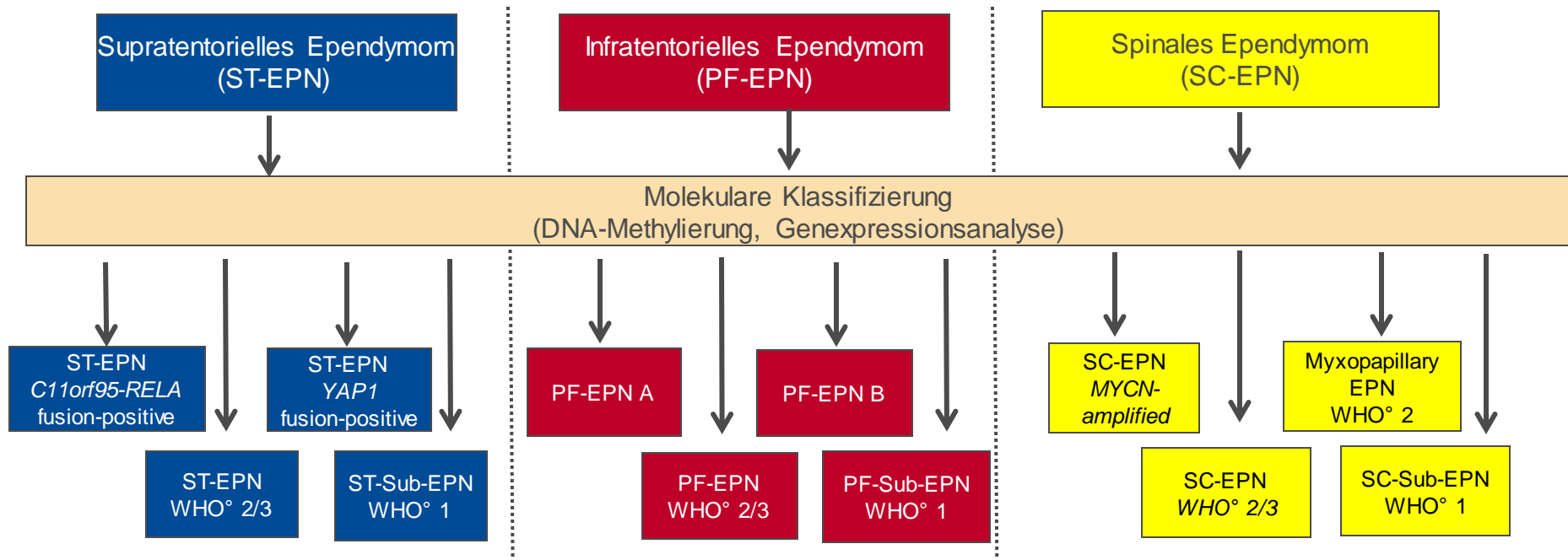
- wenn Tumorresektion nur unter deutlich erhöhtem Risiko möglich
- bei erheblichen Komorbiditäten

postoperatives MRT (< 48h)

(Wieder-)Vorstellung im Tumorboard

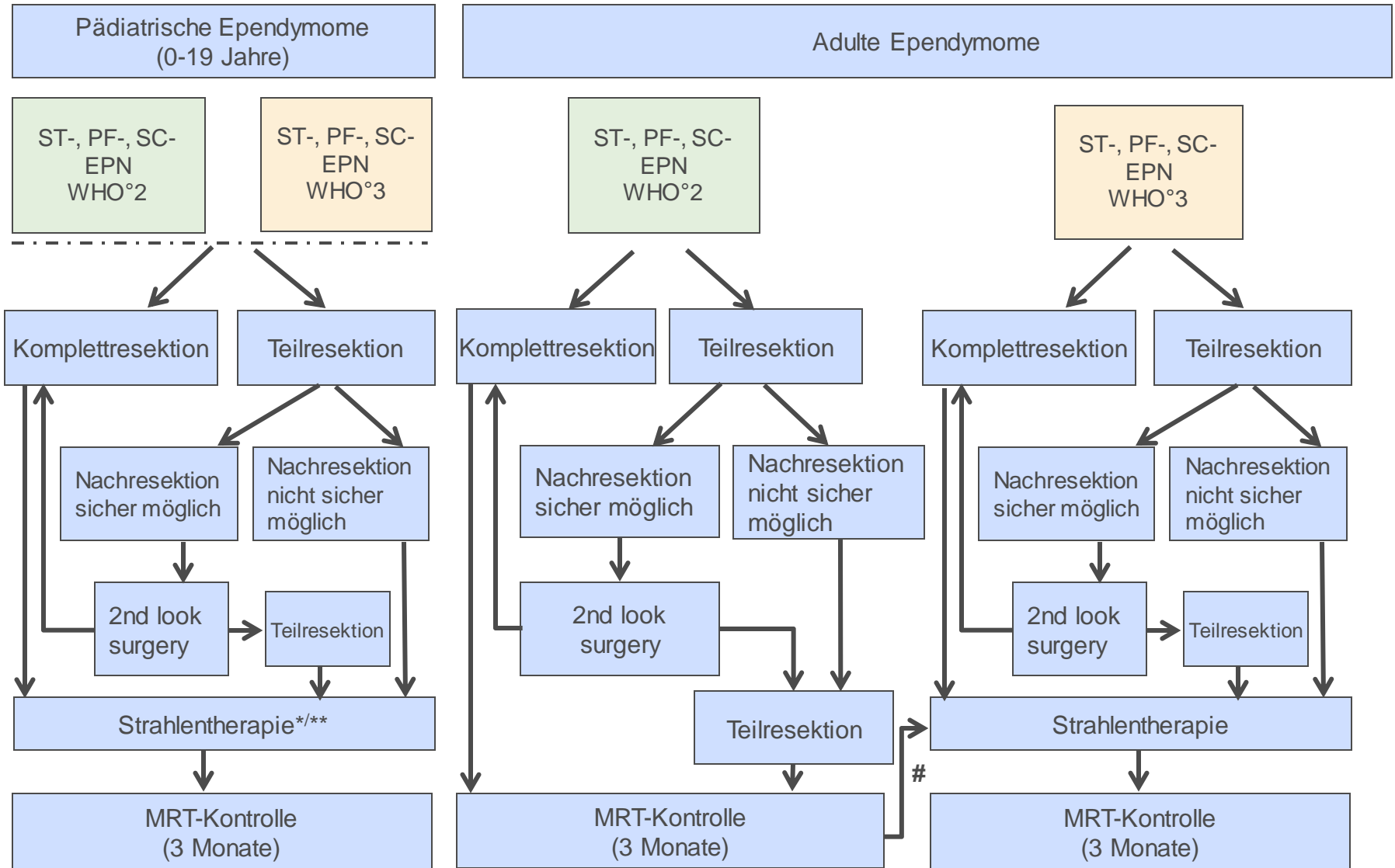
Diagnostik

Ependymome (EPN)
(Klassifikation basierend auf Lokalisation und molekularer Analyse*)



- Panjtler et al., Cancer Cell, 2015
- Witt et al., Neur Oncol, 2018
- Cavalli et al., Acta Neuropathol, 2018
- Ellison et al., Brain Pathol 2020

* <http://www.cell.com/cancer-cell/pdf/S1535-6108%2815%2900135-X.pdf>

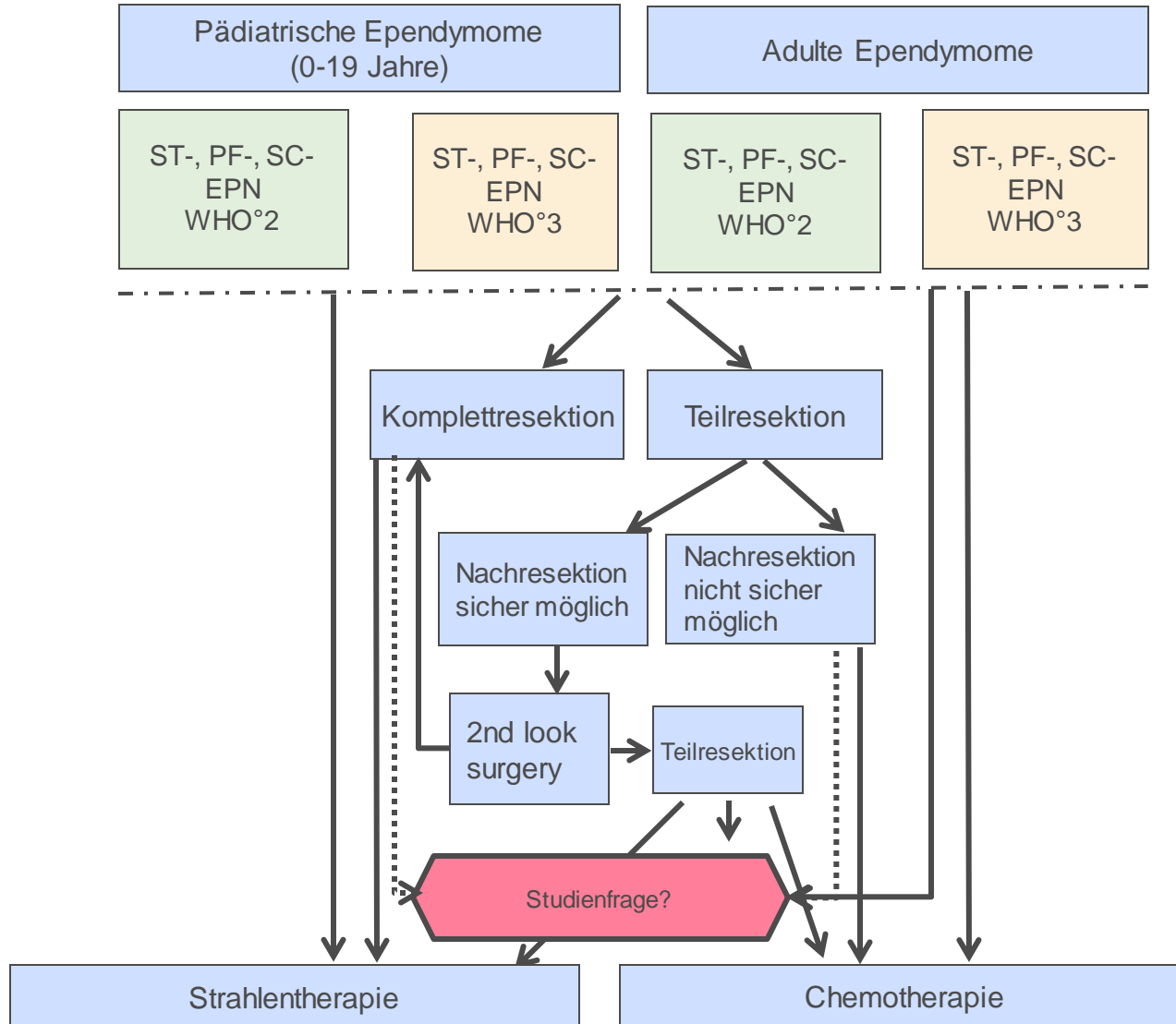


Rudà et al., Neuro Oncol 2017

* Kinder: > 18 Monate, zw. 12-18 Mon. Nur bei schlechtem neurolog. Status

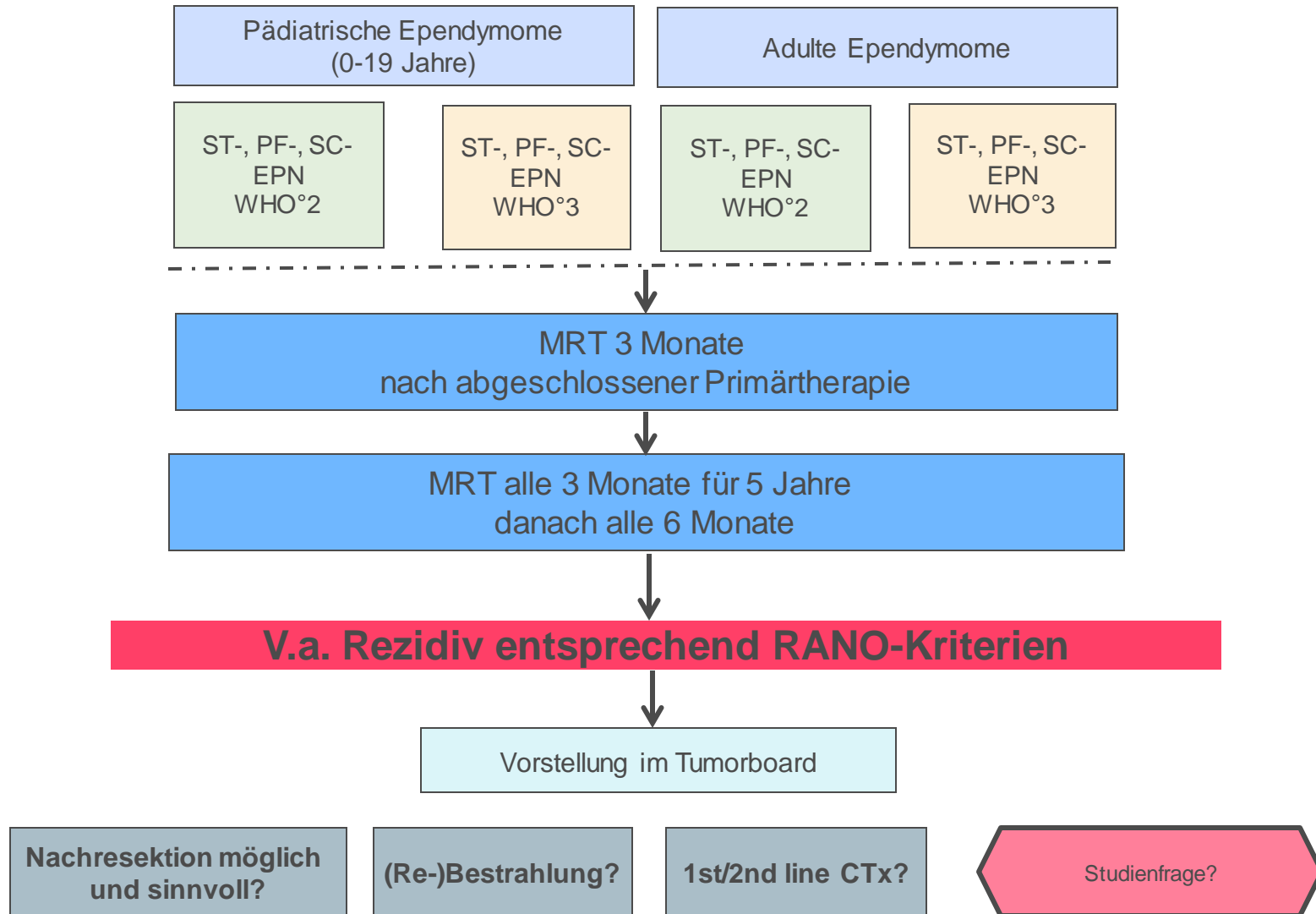
** CTx als Option < 18 Mon, empfohlen bei < 12 Mon.

in Abb. Des MRT-Befundes



Rudà et al., Neuro Oncol 2017

Nachsorge



Gültigkeit	Datum der Aktualisierung	Version	Änderung	Verantwortliche
November 2016 – September 2018	09.01.2017	1	Erstellung	PD Dr. Schnell, Prof. Dr. Mader, PD Dr. Machein, Prof. Dr. Zentner, Dr. Schmucker, Prof. Dr. Grosu
Januar 2019 – Januar 2021	20.02.2019	2.0	Anpassung der Verantwortlichen, inhaltliche Aktualisierung der Folien	PD Dr. Schnell, Prof. Dr. Urbach, Prof. Dr. Machein, Prof. Dr. Beck, PD Dr. Dr. Nicolay, Prof. Dr. Grosu, Prof. Dr. Coenen, Dr. Doostkam
Juni 2021 – Juni 2023	14.06.2021	3	Anpassung der Verantwortlichen, inhaltliche Aktualisierung der Folien	Prof. Dr. O. Schnell (federführend) im Namen der Leitlinienkommission