



**INTERNATIONALE AKADEMIE FÜR PATHOLOGIE**  
DEUTSCHE ABTEILUNG e.V.

**INTERNATIONAL ACADEMY OF PATHOLOGY**  
GERMAN DIVISION, INC.

**319. Tutorial**  
**der Deutschen Abteilung der**  
**Internationalen Akademie für Pathologie e.V.**

**Mesenchymale Uterustumoren**

**am 20. November 2010**

**Prof. Dr. med. Sigurd F. Lax,**

**Prof. Dr. med. Karl Tamussino,**

**AT – Graz,**

**und**

**Prof. Dr. med. Dr. h.c. Dietmar Schmidt,**

**Mannheim**

**Tagungsort:**

**Fortbildungszentrum der Deutschen Abteilung der IAP**

**Auguststr. 19-29**

**53229 Bonn**

**Beginn: 8.30 Uhr (s.t.)**

**Fall 1**

64-jährige Patientin mit Uterus myomatosus. 4 cm großer intramuraler Knoten.

**Fall 2**

37-jährige Patientin mit Uterus myomatosus. 4,2 cm großer, teils zystischer intramuraler Knoten.

**Fall 3**

28-jährige Patientin mit Uterus myomatosus. Laparoskopische Entfernung von myomatösem Gewebe.

**Fall 4**

45-jährige Patientin mit subserösem Myom, 4 cm im Maximaldurchmesser.

**Fall 5**

54-jährige Patientin mit rasch gewachsenem myomatösem Uterus. Makroskopisch nekrotisches Tumorgewebe.

**Fall 6**

58-jährige Patientin mit submukösem Uterustumor. Makroskopisch teils grau-weiß, teils gelbbraun und glasig mit fokalen Nekrosen.

**Fall 7**

62-jährige Patientin mit einem bis 12 cm großem, submukösen Uterustumor mit Serosadurchbruch. Makroskopisch ausgedehnte Nekrosen.

**Fall 8**

47-jährige Patientin mit einem Uterustumor, zum Konsil übersandt.

**Fall 9**

53-jährige Patientin mit Uterus myomatosus. Knochendurchmesser bis 8 cm.

**Fall 10**

43-jährige Patientin, LP 3 Wochen vor der Hysterektomie, Uterus myomatosus, Blutungsstörung, P2, G4.

**Fall 11**

50-jährige Patientin mit Uterus myomatosus.

**Fall 12**

38-jährige Patientin mit fraglichem Ovarialtumor. Die Probe stammt aus der Uteruswand.

**Fall 13**

72-jährige Patientin mit einem 5 cm großen, auf der Schnittfläche grau-weißen submukösen Knoten.

**Fall 14**

34-jährige Patientin mit Endometriumpolypen bei Meno-Metrorrhagie. Bis 3 cm im Durchmesser großes Abradatmaterial.

**Fall 15**

45-jährige Patientin mit Meno-Metrorrhagien. Im Cavum uteri multiple, zum Teil schwammartige glasige Polypen, bis 5 cm im Durchmesser.

**Fall 16**

84-jährige Patientin mit vergrößertem Uterus. Endo- und Myometrium von großteils nekrotischem, zum Teil gallertigem Gewebe eingenommen.

**Fall 17**

27-jährige Patientin mit 6,5 cm großem intramuralen Uterustumor.

**Fall 18**

64-jährige Patientin mit Uterus myomatosus. Die Probe aus einem unscharf begrenzten unauffälligen Knoten.

**Fall 19**

57-jährige Patientin. Zustand nach fraktionierter Abrasio. Im erweiterten Uteruscavum ein 1,2 cm durchmessender grau-gelblicher Polyp von weicher Konsistenz.

**Fall 20**

68-jährige Patientin mit Uterus myomatosus und Ovarialtumor rechts. 4,5 cm großer, scharf begrenzter intramuraler Knoten mit homogener grau-bräunlicher Schnittfläche.

**Fall 21**

79-jährige Patientin mit einem 4,5 cm großen Tumor im Fundus uteri, vorwiegend intramural gelegen, stellenweise in das Cavum uteri eingebrochen.

**Fall 22**

45-jährige Patientin mit Uterustumor. Zustand nach Cürettage infolge vaginaler Blutung bei vaginalsonographisch verdicktem Endometrium.

**Fall 23**

29-jährige Patientin. Zahlreiche Fragmente eines 240 g schweren Uterus. Innerhalb des Fundus Anteile eines stark nekrotisch umgewandelten Knotens von 3 cm Durchmesser.

**Fall 24**

53-jährige Patientin mit Uterus myomatosus. 8 cm großer, teils hämorrhagischer, teils nekrotischer, unscharf begrenzter intramuraler Knoten. Ein weiterer Knoten im Adnexegebiet.

**Fall 25**

41-jährige Patientin mit einem 5,5 cm großen, scharf begrenzten submukösen Knoten im Uterus.