



INTERNATIONALE AKADEMIE FÜR PATHOLOGIE  
DEUTSCHE ABTEILUNG e.V.  
INTERNATIONAL ACADEMY OF PATHOLOGY  
GERMAN DIVISION, INC.

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

**Weichteiltumoren II:**

**Mesenchymale Tumoren des  
Retroperitoneums, innerer Organe und des  
tiefen Weichgewebes**

**am 27. März 2010**

**Prof. Dr. med. Reinhard Büttner**

**und**

**Dr. med. Hans-Ulrich Schildhaus, Bonn**

**Tagungsort:  
Fortbildungszentrum der Deutschen Abteilung der IAP  
Auguststr. 19-29  
53229 Bonn  
Beginn: 8.30 Uhr (s.t.)**

**Fall 1**

5 Tage altes weibliches Neugeborenes. Zum Schnellschnitt wird eine Biopsie aus einem mehrere cm großen Tumor im Bereich der rechten Orbita übersandt.

**Fall 2**

5,5 cm großer Tumor an der linken Halsseite einer 64jährigen Frau, klinisch unter dem Verdacht auf ein Non-Hodgkin-Lymphom entfernt.

**Fall 3**

Siebbein-PE eines 16 Jahre alten Mädchens. Radiologisch liegt eine die rechte Orbita und basale Anteile des Frontalhirns einbeziehende Tumormanifestation vor.

**Fall 4**

7 g schweres, 2,5 x 2 x 1,7 cm messendes Tumorrezidiv im Bereich zervikaler Lymphknoten bei einer 37jährigen Patientin.

**Fall 5**

Vorhoftumor, rechter Herzvorhof einer 50 Jahre alten Frau. Makroskopisch ein 9,5 x 3 x 1,5 cm messendes, oberflächlich glatt begrenztes Präparat mit teils glasiger, teils inhomogen verfestigter Schnittfläche.

**Fall 6**

Resektat aus dem linken Herzvorhof eines 68jährigen Mannes. Makroskopisch zahlreiche polypöse, zusammen 6 x 5,9 x 2 cm große, teils koagelartige, teils weißlich-speckige Gewebefragmente.

**Fall 7**

4,5 x 2 x 1,2 cm großes Lungenklemmresektat bei unklarer globaler interstitieller zystischer Lungenveränderung. Auf Schnittflächen mehrere, bis 1,1 cm messende emphysemartige Bläschen. Bei der 37 Jahre alten Patientin sind polyzystische Nieren bekannt.

**Fall 8**

570 g schwerer, 12 x 8 x 9 cm messender thorakaler Tumor bei einer 51jährigen Patientin. Die Resektion erfolgte unter der klinisch-radiologischen Verdachtsdiagnose eines peripheren Bronchialkarzinoms.

**Fall 9**

Thoraxwandresektat einer 45jährigen Patientin. Klinisch liegt eine flächenhafte diffuse Tumormanifestation mit Destruktion mehrerer Rippen vor.

**Fall 10**

Seit 2 Monaten wachsender Tumor paravertebral links bei einem 54jährigen Mann. Nach primärer Schnellschnittdiagnose wird ein 191g schweres Haut- und Weichgewebspräparat mit einem 8 x 6 x 6 cm großen, mehrknotigen und kapselartig begrenzten Tumor eingesandt.

**Fall 11**

4,5 cm großer, scharf begrenzter Tumor im Lebersegment 6/7 bei einer 68jährigen Frau. Die Läsion war als Zufallsbefund bei einer Ultraschalluntersuchung aufgefallen.

**Fall 12**

Scharf begrenzter, 0,8 cm großer Lebertumor bei einem 70jährigen Mann.

**Fall 13**

Unklarer Lebertumor bei einem 37 Jahre alten Mann. Zum Schnellschnitt wird eine max. 1,6 cm große Gewebeprobe übersandt.

**Fall 14**

11 cm großer, teilweise zystischer Tumor am oberen Pol der linken Niere bei einer 45 Jahre alten Frau.

**Fall 15**

Linksseitiges Adrenalektomiepräparat eines 36jährigen Mannes. Darin mehrere, bis 4 cm große grau-weiße, auf Schnittflächen wirbelige Knoten.

**Fall 16**

Offene Biopsie aus der Harnblase eines 8 Monate alten Mädchens mit Hämaturie.

**Fall 17**

Mehrere knotige, bis 9 cm messende Tumormanifestationen intraabdominell und an der lateralen und dorsalen Bauchwand bei einem 73jährigen Mann.

**Fall 18**

Scharf gekapselter Tumor an der Aufzweigung der Iliacalgefäße, 70 mm im Durchmesser, mit Kontakt zur Gefäßwand. 70 Jahre alter Patient.

**Fall 19**

Bei einer 69jährigen Patientin besteht ein akuter Dickdarmileus. Bei der Notfalllaparotomie werden mehrere konglomeratartig verwachsen Dünn- und Dickdarmschlingen reseziert; histologisch finden sich hier im Bereich einer älteren chirurgischen Naht diffuse Adenokarzinominfiltrate. Ferner werden mehrere Knoten lobulierten gelblich-beigen Gewebes mit einem Gesamtgewicht von 5 kg reseziert; hieraus stammt das Kurspräparat.

**Fall 20**

6 x 5 cm großer, 36 g schwerer Tumor im Unterbauch einer 37jährigen Patientin.

**Fall 21**

7,2 cm großer perinealer Tumor bei einer 66jährigen Frau.

**Fall 22**

12 x 8 x 6 cm großer und 306 g schwerer Tumor im tiefen Weichgewebe des linken proximalen Oberschenkels bei einem 59jährigen männlichen Patienten. Auf Schnittflächen teils kompaktes fischfleischartiges, teils gelblich-glasiges Gewebe ohne makroskopisch erkennbare Nekrosen. Der Tumor war oberflächlich aufgebrochen und wurde in zwei Anteilen übersandt.

**Fall 23**

Unklarer Weichteiltumor am linken M. rectus femoris eines 41jährigen Mannes. Seit drei Monaten zunehmende Raumforderung am linken Oberschenkel. C-reaktives Protein auf 50 erhöht. Fragliches Trauma 6 Monate zuvor.

**Fall 24**

Intraabdomineller Tumor bei einer 33 Jahre alten Frau.