



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

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

**Lymphknotenpathologie –
die neue WHO-Klassifikation**

am 26. Juni 2010

Prof. Dr. med. Dr. h.c. Martin-Leo Hansmann,

Dr. med. Silvia Hartmann,

Frankfurt

und

Priv.-Doz. Dr. med. Wolfram Klapper,

Dr. med. Ilske Oschlies,

Kiel

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

- Fall 1:** 80 J. männlich, Beckenkammpreparat. Klinisch V.a. Lymphom.
- Fall 2:** 43 J, männlich, cervicaler Lymphknoten, Lymphadenopathie, klinisch unklar, ob entzündlich oder neoplastisch.
- Fall 3:** 75 J. weiblich, klinisch Lymphadenopathie.
- Fall 4:** 49 J. männlich, submandibulärer Lymphknoten, Klinisch Lymphadenopathie.
- Fall 5:** 73 J. männlich, Biopsien Magen (nicht gezeigt) und Duodenum. Keine klinischen Angaben.
- Fall 6:** 69 J. weiblich, klinisch unklarer hämatomartiger Tumor am rechten Unterarm.
- Fall 7:** 8 J. weiblich, rechts inguinaler Lymphknoten, klinisch generalisierte Lymphadenopathie.
- Fall 8:** 25 J. männlich, axilläres Lymphknotenkonglomerat. Klinisch Lymphadenopathie.
- Fall 9:** 50 J. männlich, links cervicaler Lymphknoten. Klinisch Lymphadenopathie.
- Fall 10:** 54 J. männlich, generalisierte Lymphadenopathie und Splenomegalie. B-Symptomatik. CRP 126 mg/l. Leukozyten 9,5/nl, Erythrozyten 3,3 Mill/µl, Hb 9,6 g/dl.
- Fall 11:** 58 J. weiblich. 12 cm i.D. Dünndarmkonglomerattumor mit Perforation des Jejunums und Infiltration der Mesenterialwurzel.
- Fall 12:** 77 J. männlich, links cervicaler Lymphknoten. Keine weiteren Angaben.
- Fall 13:** 71 J. männlich, Tumor in Oropharynx. Keine weiteren Angaben.
- Fall 14:** 83 J. weiblich, rechts cervicaler Lymphknoten. Keine weiteren Angaben.
- Fall 15:** 40-jähriger Patient, Lymphknoten aus dem Bereich der Glandula parotis. Beckenkamm tumorfrei.
- Fall 16:** 55 J. weiblich, Raumforderung im Nasenrachenraum.
- Fall 17:** 42 J. weiblich, mehrere cervikale Lymphknoten. Sonst keine vergrößerten Lymphknoten.
- Fall 18:** 77 J. männlich. 534g schweres, 16 x 10 x 4 cm großes Splenektomiepräparat (nicht gezeigt) und 1,4 cm großes Leberkeilexzisat.
- Fall 19:** 16 J. männlich, großer Mediastinaltumor mit Perikardinfiltration.
- Fall 20:** 24 J. männlich, cervicaler Lymphknoten. Großer Mediastinaltumor und obere Einflusstauung.