



INTERNATIONALE AKADEMIE FÜR PATHOLOGIE
DEUTSCHE ABTEILUNG e.V.

INTERNATIONAL ACADEMY OF PATHOLOGY
GERMAN DIVISION, INC.

Klinische Angaben

Lehrserie Nr. 169

Gelenkerkrankungen, entzündlich, degenerativ, neoplastisch

von:

**Prof. Dr. med. Veit Krenn,
Prof. Dr. med. Dr. phil. Jörg Bert Kriegsmann,
Prof. Dr. med. Christopher Poremba, Trier**

und

Prof. Dr. med. Irina Berger, Kassel

Dieses Manuskript darf nicht ohne Zustimmung der IAP vervielfältigt werden.

Fall-Nr.	Alter	Geschlecht	Makroskopie	Klinische Anamnese / Angabe	Klinische Fragestellung
1	66	weiblich	Einzelne zusammen 10x5x3,5 cm große Synovialisfragmente	Gonarthrose rechts	Infektion, spezifische Synovialitis
2	58	weiblich	Einzelne zusammen 8x4x2,5 cm große, z.T. zottenartig konfigurierte Proben	Rheumatoid-Arthritis mit Omarthritis rechts	Rheumatoid-Arthritis, Infektion High grade Synovialitis?
3	34	männlich	Mehrere zusammen 3x1,5x0,7 cm messende Proben	Weichteiltumor interdigital DII-DIV li.	Dignität ?
4	61	weiblich	Einzelne zusammen 4x3x1,5 cm große Proben mit teilweise kalzifizierten Abschnitten	Synovialitis re. Hüfte	Infektion? Rheumatoide Arthritis?
5	87	weiblich	Einzelne zusammen 4,5x4x1 cm große Proben	Schulter-TEP rechts	Infektion, Abrieb
6	48	weiblich	Einzelne zusammen 4,5x2,5x8 cm große Proben	Synovia rechtes Knie, Lockerung	Fibrose, Synovialitis
7	54	weiblich	Einzelne zusammen 5,5x4x1,2 cm große Proben mit heller, glänzender Schnittfläche	Knie-TEP 16.11.2005, Zustand nach Knie-TEP-Wechsel	Arthrofibrose Abriebmaterialnachweis?
8	60	männlich	Einzelne zusammen 1,8x1,6x0,7 cm große Proben	PE medialer Epicondylus, Epicondylitis humeri radialis	Infektion, Epicondylitis
9	53	weiblich	Einzelne zusammen 5x5x1 cm große knöcherne Proben	Totaler Abriss des Labrums ventral (sog. Hill-Sachs-Läsion)	Ausmaß der degenerativen Schädigung
10	51	weiblich	Einzelne zusammen 1,5x1x0,5 cm große Proben	Synovia, ausgeprägte Synovitis de Quervain	de Quervain ?
11	32	männlich	Einzelne zusammen 2x1,2x0,8 cm große Proben	Sprunggelenk, massive intraarticulärer Erguß. Bekannte Psoriasis.	Arthritis psoriatica?
12	12	männlich	Einzelne zusammen 4x3x0,7cm messende Proben	Tenosynoviales Gewebe re Hand. V.a. rheumatische Genese	Rheumatoide Tenosynovialitis?
13	36	weiblich	Mehrere zusammen 13x12x1,5 cm große Proben	V.a. rheumatische Genese	Rheumatoide Arthritis?, PVNS?
14	64	weiblich	Mehrere zusammen 5x3x1,3 cm große Proben	Bekannte Rheumatoide Arthritis. V.a. akuten Schub der RA.	Rheumatoide Arthritis?

15	30	männlich	Mehrere zusammen 3x3x1 cm große Proben	Tumor unklarer Genese, Hüfte	Malignität?
16	56	männlich	Mehrere zusammen 13,5x8x2,5 cm große fibröse Proben	Überwärmtes, schmerzendes linkes Knie	Bakterielle Synovialitis, low grade Infekt?
17	48	weiblich	Mehrere zusammen 12x10x2 cm große Proben mit z.T. zottenartiger Oberfläche, einzelne isoliert gelegene Knochen-/Knorpelfragmente (Durchmesser etwa 2,5 cm)	Knie TEP rechts	Periprothetische Membran vom infektiösen Typ?
18	70	weiblich	Mehrere zusammen 3x2x0,8 cm große Proben	Schwellung des linken Unterarms mit V.a. Tenosynovialitis	Erkrankung aus dem entzündlichen Rheumatischen Formenkreis?
19	18	männlich	Ein Gewebstück von 1,2x0,5x0,5 cm	Außenmeniskusvorderhornriss, Meniskusanteil rechtes Knie, Unfalltermin 12.11.07 Materialeingang: 13.12.07	Degeneration? Rissalter? Besteht eine Übereinstimmung zwischen histopathologischem Rissalter und Unfallzeitpunkt?
20	52	männlich	Einzelne zusammen 35x25x6 mm große Proben	Meniskuläsion linkes Kniegelenk	Degenerationsgrad? Rissalter?
21	55	weiblich	Einzelne zusammen 40x40x8 mm große Proben	Innenmeniskusglättung. Synovektomie	Kalziumpyrophosphat-chondropathie ?
22	83	männlich	Ein deformiertes etwa 95g schweres Hüftkopfresektat von 6x5,5x4,5 cm. Knorpelglatte 80%.	Hüftkopf (links)	Degenerationsgrad? Geröllzysten? Osteoarthritis? Aseptische Knochennekrose?
23	67	Weiblich	Zwei zusammen 12x6x3 mm große Proben	Arteria temporalis (links)	Vaskulitis?
24	41	Männlich	Ein 2,5x2,0x0,5 cm Weichgewebsexzidat, derb-elastisch	Raumforderung rechter Unterarm streckseitig Ellenbogengelenknah	Tumor? Bursitis?
25	61	Weiblich	Ein 65x55x33 mm grau-weiß elastisches Weichgewebsexzidat	Subpatellare Weichgewebsschwellung, verschieblich	Vernarbte Baker-Zyste? Dignität?

26	75	Weiblich	Zusammen 8x7x2,5 cm grau-weiß solide Weichgewebsexzidate, teils derb	Sturz auf den Oberschenkel vor ca. 6 Monaten	V.a. ausgeprägte Fettgewebstekrose Oberschenkel hüftgelenksnah
27	35	Weiblich	Zusammen 7x5x1,5 cm große, gelblich-gelappte, teils fibröse Gewebstücke	Schmerzhafte Schwellung Fußsohle	V.a. Rezidivganglion
28	44	Männlich	Zusammen 10x7,5x4,5 cm teils kleinknotige fest-elastische Weichgewebsexzidate	Gelenknahe Raumforderung linker Psoas	Dignität?