



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 183**

# **Mesenchymale und gemischte Tumoren des Uterus**

von:

**D. Schmidt, Viersen, K. Tamussino, AT-Graz,  
S. Lax, AT-Graz, 2018**

## **Fallanamnesen:**

### **Fall 01**

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

### **Fall 02**

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

### **Fall 03**

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

### **Fall 04**

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

### **Fall 05**

54-jährige Patientin mit rasch gewachsenem myomatösem Uterus.

#### **Makroskopisch**

nekrotisches Tumorgewebe.

### **Fall 06**

58-jährige Patientin mit submukösem Uterustumor.

#### **Makroskopisch**

teils grau-weiß, teils gelbbraun und glasig mit fokalen Nekrosen.

### **Fall 07**

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

#### **Makroskopisch**

ausgedehnte Nekrosen.

### **Fall 08**

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

### **Fall 09**

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.