



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

Klinische Angaben

Lehrserie Nr. 166

Typisches und Besonderes aus der Hepatopathologie + 1 DVD

von:

**C. Wittekind, Leipzig, H. Zhou, Bonn, H.-P.
Fischer, Bonn, P. Schirmacher, Heidelberg, U.
Spengler, Bonn, unter Mitwirkung von H.-P.
Dienes, AT-Wien, 2008 Update 2012**

Fallanamnesen:

Fall 01a

[Schnitte des Leberexplantates: HE, Sirius]

20 Jahre alte Deutsche

Notfallmäßige Aufnahme mit den Zeichen des akuten Leberversagens.

Transjuguläre Biopsie, 2 Tage später Lebertransplantation.

Fall 01b

[Schnitte des Leberexplantates: HE, Sirius]

20 Jahre alte Deutsche

Notfallmäßige Aufnahme mit den Zeichen des akuten Leberversagens.

Transjuguläre Biopsie, 2 Tage später Lebertransplantation.

Fall 02

[Schnitt: HE]

13 Jahre alter deutscher Junge

Ausgeprägter portaler Hypertonus und Splenomegalie. (Thrombozyten 40.000/µl; Leukozyten 1.500/µl).

Fall 03a

[Schnitte: HE, EvG]

50 Jahre alter Mann

Hemihepatektomie bei solitärer Metastase eines Adenokarzinoms des Colon transversum [pT3, pV0, pN1 (1/12) 2 Jahre zuvor operiert].

Fall 03b

[Schnitte: HE, EvG]

50 Jahre alter Mann

Hemihepatektomie bei solitärer Metastase eines Adenokarzinoms des Colon transversum [pT3, pV0, pN1 (1/12) 2 Jahre zuvor operiert].

Fall 04a

[Schnitte: HE, EvG]

20 Jahre alter Inder

Unklare Hepatopathie, fragliche Leberzirrhose, Splenomegalie bei portalem Hypertonus.

Banti -Syndrom?

Leberkeilexzisat entnommen im Rahmen einer porto-systemischen Shuntanlage.

Fall 04b

20 Jahre alter Inder

Unklare Hepatopathie, fragliche Leberzirrhose, Splenomegalie bei portalem Hypertonus.

Banti -Syndrom?

Leberkeilexzisat entnommen im Rahmen einer porto-systemischen Shuntanlage.

Fall 06

37 Jahre alte Frau

Seit 14 Tagen Ikterus. Bilirubin 7,1; GOT 1035; GPT 1484; gamma-GT 553; AP 298; SMA 1:160;

Ausgeschlossen Hepatitis A, B, C, D, E.

EBV IgM negativ.

Varicella Zoster IgM negativ.

Fall 08a

[Schnitte: a HE, b PAS]

59 jähriger Mann mit solitärem Lebertumor, Hepatitisserologie negativ.

Fall 08b

[Schnitte: a HE, b PAS]

59 jähriger Mann mit solitärem Lebertumor, Hepatitisserologie negativ.

Fall 12a

[Schnitte: HE, Sirius]

19 Jahre alte Afroamerikanerin

Offene Tuberkulose behandelt mit 4-fach-Therapie (INH, Rifampicin, Ethambutol, PZA).

Unklares Leberversagen, Lebertransplantation.

Fall 12b

[Schnitte: HE, Sirius]

19 Jahre alte Afroamerikanerin

Offene Tuberkulose behandelt mit 4-fach-Therapie (INH, Rifampicin, Ethambutol, PZA).

Unklares Leberversagen, Lebertransplantation.

Fall 13

71 Jahre alte Frau

Zustand nach nicht replikativer Hepatitis B.

Nachweis von Doppelstrang DNA- Atikörper im Serum.

4 Wochen vor Punktion Nitrofurantoin -Therapie wegen rezidivierter Harnwegsinfekte.

GOT und GPT 35- und 25-fach oberhalb des Normbereiches. Autoimmunhepatitis?

Fall 16

29 Jahre alte Frau

Laparoskopische Cholezystektomie, gleichzeitig Entnahme einer Leberkeilbiopsie.

Voraus gingen eine Polyserositis mit Pleuraerguss, Aszites, wechselnde Gelenkbeschwerden.

Aktuell bahnt sich ein Leberversagen an. In früher Kindheit chronische Polyarthrit.

Fall 22

[Schnitt: HE]

23 Jahre alter Mann

Bekannt Colitis ulcerosa, Zirrhose, Lebertransplantation

Fall 24a

[Schnitte: HE,EvG]

53 Jahre alte Frau

Konsiliarfall Leberexplantat bei Zirrhose auf dem Boden einer chronischen Hepatitis C. 7 x 4,5 x 4 cm großer grau-weißlicher Tumor.

Fall 24b

[Schnitte: HE,EvG]

53 Jahre alte Frau

Konsiliarfall : Leberexplantat bei Zirrhose auf dem Boden einer chronischen Hepatitis C. 7 x 4,5 x 4 cm großer grau-weißlicher Tumor.

Fall 25

[Schnitt: HE]

60 Jahre alte Frau

Zustand nach Mammakarzinom vor 5 Jahren. Zustand nach Chemotherapie. Im Rahmen der Nachsorge wird ein Leberherd festgestellt und extirpiert : 4,3 x 3,2 x 3,3 cm großes Leberkeilexzisat mit einem 2,2 cm messenden rundlichen grau-weißen, relativ derben, scharf begrenzten Tumor. Metastase oder Zweittumor?

Fall 26

35 Jahre alter Mann

Vor einem Monat Diagnose eines Burkitt -Lymphoms (Sinus cavernosus, Sella und Clivus) mit initialem Knochenmarkbefall. Hochmalignes B-Zelllymphom vom Typ eines Burkitt -Lymphoms erweist Befall des Knochenmarkes. Unter der Therapie mit Rituximab, Methotrexat, Cytarabin und Dexamethason Erhöhung der Leberwerte, sodaß eine Leberbiopsie zur Klärung einer Methotrexat -Toxizität durchgeführt wurde. Hepatitis-Serologie negativ.

Fall 27_CD105

43 Jahre alter Mann

Bekannter Morbus Crohn.

Leber-PE zur Abklärung einer unklaren Hepatopathie mit Bilirubinerhöhung und gering erhöhten Transaminasen. Frage des Klinikers:

Primäre sklerosierende Cholangitis, medikamentös-toxische Schädigung unter Azathioprin.

Fall 27-HE

43 Jahre alter Mann

Bekannter Morbus Crohn.

Leber-PE zur Abklärung einer unklaren Hepatopathie mit Bilirubinerhöhung und gering erhöhten Transaminasen. Frage des Klinikers:

Primäre sklerosierende Cholangitis, medikamentös-toxische Schädigung unter Azathioprin.

Fall 28a

[Schnitte HE,EvG]

64 Jahre alte Frau

Konsiliarfall Leichte Schmerzen im rechten Mittelbauch, an sonst gesund. Zwei pflaumengroße Tumoren am Leberunterrand als Zufallsbefund.
Lebermetastasen?

Fall 28b

[Schnitte HE,EvG]

64 Jahre alte Frau

Konsiliarfall Leichte Schmerzen im rechten Mittelbauch, an sonst gesund. Zwei pflaumengroße Tumoren am Leberunterrand als Zufallsbefund.
Lebermetastasen?

Fall 29

[Schnitt:He]

67 Jahre alter Mann

Konsiliarfall Vorgeschichte:

Regelmäßige Aufenthalte in Tunesien. Vor acht Wochen eine auswärts befundene Leber-PE mit „herdförmiger schwerer Entzündung“.

Hirnorganisches Psychosyndrom. Im CT multiple rundherdartige Bereiche, bei denen es sich – so die Radiologen - um Metastasen, um eine Siderose oder aber um eine Zirrhose handeln könnte.

Laparoskopisch Verdacht auf Leberzirrhose. Aktuell: ein Leberkeil zur Diagnosefindung.

Fall 33a

[Schnitte: HE, Sirius]

24 Jahre alte Frau

Mit 5 Jahren Exstirpation eines Kraniopharyngeoms, seit dieser Zeit Diabetes insipidus centralis und aggressive Verhaltensstörung.

Schwer behinderte Patientin. Langjähriger, mehrfach entgleister Diabetes mellitus Typ IIb, Adipositas permagna. Mit 22 Jahren Kolonkarzinom.

Aktuell: Computertomografisch Verdacht auf beginnende Leberzirrhose.

Transaminasenerhöhung.

Fall 33b

[Schnitte: HE, Sirius]

24 Jahre alte Frau

Mit 5 Jahren Exstirpation eines Kraniopharyngeoms, seit dieser Zeit Diabetes insipidus centralis und aggressive Verhaltensstörung.

Schwer behinderte Patientin. Langjähriger, mehrfach entgleister Diabetes mellitus Typ IIb, Adipositas permagna. Mit 22 Jahren Kolonkarzinom.

Aktuell: Computertomografisch Verdacht auf beginnende Leberzirrhose.

Transaminasenerhöhung.

Fall 36

[

Schnitt: HE]

55 Jahre alter Mann

Konsiliarfall Leberresektat mit mehreren bis zu 9 cm messenden Knoten, wahrscheinlich hepatozelluläres Karzinom.

Fall 37

44 Jahre alte Frau

Metastasenleber mit zahlreichen Tumorknoten, Tumor auch in einem Ovar, 4 cm großer Tumor im rechten Lungenunterlappen. Ein Primarius ist bislang nicht zu sichern.

Der Tumor in auswärtiger Histologie HepPar1 positiv.

Fall 38

[

Schnitt: HE]

42 Jahre alter Mann

420 g schweres Präparat aus dem vorderen Mediastinum mit einem knotigen 11,5 x 9 x 5 cm messenden dünn gekapselten Tumor mit gelblicher Schnittfläche, anhaftend 14 x 4 x 3,5 cm messender Lungenkeil.

Im Serum alpha-Fetoprotein stark erhöht. In Voruntersuchungen kein Nachweis weiterer Raumforderungen.

Fall 39

[Schnitt: HE]

63 Jahre alter Mann

245 g schweres, 11 x 10 x 10 cm messendes Leberresektat (Lebersegment 2/3) nahezu vollständig eingenommen von einem vielknolligen, teils gelben, teils rötlichen, örtlich verkalkten Tumor, der allseits von einer schmalen Faserkapsel umschlossen ist.

Radiologische Befundinterpretation: Lebertumor unklarer Dignität und Genese. Teratom? Desmoidtumor ?

Fall 40a

[Schnitte: HE, Gordon]

30 Jahre alte Frau

Konsiliarfall : 1100 g schweres 21 x 16 x 7 cm großes rechtsseitiges Hemihepatektomiepräparat. Notfallmäßige Operation eines unklaren blutenden Lebertumors;

Verdacht auf hepatozelluläres Karzinom.

Fall 40b

[Schnitte: HE, Gordon]

30 Jahre alte Frau

Konsiliarfall : 1100 g schweres 21 x 16 x 7 cm großes rechtsseitiges Hemihepatektomiepräparat. Notfallmäßige Operation eines unklaren blutenden Lebertumors;

Verdacht auf hepatozelluläres Karzinom.

Fall 41

[Schnitt: HE]

49 Jahre alte Frau

Konsiliarfall : Rechtsseitiges Hemihepatektomiepräparat mit einem ausgedehnten 19 cm großen, partiell nekrotisch zerfallenden Tumor.

2 Wochen später werden peritoneale Tumorknoten entfernt.