



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 168**

# **Lymphome und ausgewählte Differentialdiagnosen**

von:

**C. Fellbaum, Singen, M.-L. Hansmann,  
Frankfurt, R. Lieberz, Frankfurt, unter Mitarbeit  
von Sylvia Hartmann, Frankfurt, 2009**

## **Fallanamnesen:**

### **Fall 01**

78-jähriger Mann

2 vergr. Lymphknoten cervical, nicht druckschmerzhaft, keine B-Symptomatik, keine weiteren auffälligen Lymphknotenregionen. Lungenrundherd (inzwischen auswärts operiert – Diagnose folgt).

#### **Serologie:**

Toxoplasmose leicht erhöht CMV- IgG über 4 Wochen konstant erhöht

CMV- IgM negativ.

HSV relevant erhöht

EBV- IgG pos.

EBV- IgM neg.

Bartonella (KKK) IgG pos., IgM neg.

### **Fall 01b**

78-jähriger Mann

2 vergr. Lymphknoten cervical, nicht druckschmerzhaft, keine B-Symptomatik, keine weiteren auffälligen Lymphknotenregionen. Lungenrundherd (inzwischen auswärts operiert – Diagnose folgt).

#### **Serologie:**

Toxoplasmose leicht erhöht CMV- IgG über 4 Wochen konstant erhöht

CMV- IgM negativ.

HSV relevant erhöht

EBV- IgG pos.

EBV- IgM neg.

Bartonella (KKK) IgG pos., IgM neg.

### **Fall 02**

51-jähriger Mann

Inguinaler Lymphknoten

### **Fall 03**

71-jährige Frau

Biopsat aus dem mesenterialen Fettgewebe.

### **Fall 04**

36-jährige Frau

1,3 cm i. D. großer Tumor im Nacken.

Toxoplasmosetiter neg. Keine B-Symptomatik.

### **Fall 04b**

36-jährige Frau

1,3 cm i. D. großer Tumor im Nacken.

Toxoplasmosetiter neg. Keine B-Symptomatik.

### **Fall 05**

40-jähriger Patient

Halslymphknotenschwellung – Excision.

Vorangegangene Knochenmarkhistologie ohne path. Befund.

## **Fall 06**

44-jährige Patientin

Pelvine Lymphknoten bei Wertheim-Operation wegen Plattenepithelkarzinom der Cervix uteri pT1b1, G2.

## **Fall 07**

34-jährige Frau

Lymphknoten aus dem Bereich der Mamma.

## **Fall 08**

57-jähriger Mann

**Schnellschnittfrage:**

Hodentumor? Seminom rechts?

## **Fall 08b**

57-jähriger Mann

**Schnellschnittfrage:**

Hodentumor? Seminom rechts?

## **Fall 09**

69-jähriger Mann

Biopsie aus über 5 cm i. D. großem Tumor in der Bauchdecke.

**Klinische:**

Abdominelle Lymphome, B-Symptomatik. Angeblich gelegentlich Durchfälle, spezielle Zöliakie-Anamnese nicht erhebbar.

## **Fall 09b**

69-jähriger Mann

Biopsie aus über 5 cm i. D. großem Tumor in der Bauchdecke.

**Klinische:**

Abdominelle Lymphome, B-Symptomatik. Angeblich gelegentlich Durchfälle, spezielle Zöliakie-Anamnese nicht erhebbar.

## **Fall 10**

73-jährige Frau

aktuell Halslymphknoten 4 cm i. D. solitär, druckschmerzhaft.

Keine BSymptomatik.

Kein Mediastinaltumor.

KM-Biopsie tumorfrei.

Vor 2 Jahren LymphknotenExtirpation aus derselben Region mit auswärtiger Diagnose „Unspezifische Lymphadenitis“.

## **Fall 10b**

73-jährige Frau

aktuell Halslymphknoten 4 cm i. D. solitär, druckschmerzhaft.

Keine BSymptomatik.

Kein Mediastinaltumor.

KM-Biopsie tumorfrei.

Vor 2 Jahren LymphknotenExtirpation aus derselben Region mit auswärtiger Diagnose „Unspezifische Lymphadenitis“.

## **Fall 11**

52-jährige Patientin

### **Klinische Angabe**

„Lymphom re. Axilla“. Excidiert wurde ein Tumor von 3,5 cm im größten Durchmesser, mässig derb, grauweiße Schnittfläche.

## **Fall 11b**

52-jährige Patientin

### **Klinische Angabe:**

„Lymphom re. Axilla“. Excidiert wurde ein Tumor von 3,5 cm im größten Durchmesser, mässig derb, grauweiße Schnittfläche.

## **Fall 12**

57-jähriger Patient mit Mediastinaltumor

Nach vorangegangener Stanzbiopsie wurde ein 9 x 6 x 3 cm grosser kapselartig begrenzter Tumor mit bis 4 cm großen gelben nekroseartigen Veränderungen auf der Schnittfläche entfernt. Stellenweise zystische Tumorstruktur mit papillärer Innenfläche.

## **Fall 12b**

57-jähriger Patient mit Mediastinaltumor.

Nach vorangegangener Stanzbiopsie wurde ein 9 x 6 x 3 cm grosser kapselartig begrenzter Tumor mit bis 4 cm großen gelben nekroseartigen Veränderungen auf der Schnittfläche entfernt. Stellenweise zystische Tumorstruktur mit papillärer Innenfläche.