



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 201**

# **Kolorektale Polypen und Polyposen**

von:

**A. Roessner, Magdeburg, Dörthe Jechorek,  
Magdeburg, T. Günther, Hamburg, 2010  
Update 2011**

## **Fallanamnesen:**

### **Fall 01**

#### **Anamnese:**

80-jährige Frau

Positiver Hämatokultttest

#### **Resektion des Colonsigmoideum**

24 cm Colon sigmoideum mit ca. 25 sessilen Polypen von bis zu 0.5 cm.

### **Fall 02**

#### **Anamnese:**

56-jährige Frau

Blut und Schleimabgang per rectum.

#### **Endoskopie:**

Zwei gestielte Rektumpolypen, beide etwa 10 mm.

### **Fall 03**

#### **Anamnese:**

54-jährige Frau

Blut im Stuhl.

#### **Endoskopie:**

Etwa 2, 3 cm messende polypoide und ulzerierte Läsion im unteren Rektum.

Klinisch verdächtig auf Tumor.

### **Fall 04**

#### **Anamnese:**

6 Jahre alter Junge

Anämie

#### **Endoskopie:**

Ca. 3 cm gestielter Polyp im Colon sigmoideum.

### **Fall 05**

#### **Anamnese:**

48-jähriger Mann

Wiederholte Polypektomie im linken Kolon.

#### **Endoskopie:**

Multiple Polypen im linken Kolon. Endoskopischer Polypendurchmesser bis ca. 13 mm.

### **Fall 06**

#### **Anamnese:**

41-jährige Frau

Bekannte multiple Dickdarmpolypen.

#### **Endoskopie:**

Circa 30-40 kleine sessile Polypen von max. 4 mm im gesamten Kolon.

## **Fall 07**

### **Anamnese:**

69-jähriger Mann

Hyperpigmentierungen der Haut. Diarrhoe. Verdacht auf gastrointestinale Polypose.

### **Endoskopie:**

Multiple Polypen im Ileum und Kolon.

(Schnittpräparat: Polyp aus dem Bereich der Ileozökalklappe )

## **Fall 08**

### **Anamnese:**

58-jährige Frau

Blutungen per ano. kolorektales Karzinom in der Familienanamnese.

### **Endoskopie:**

Zwei Polypen im Colon sigmoideum (histologisch tubuläre Adenome mit low grade Dysplasien). Weitere sessile Läsion von etwa 8 mm im Bereich der rechten Kolonflexur (Schnittpräparat).

## **Fall 09**

### **Anamnese:**

58-jähriger Mann

Screening Coloskopie

### **Endoskopie:**

5 Polypen 4 - 7 mm im Colon sigmoideum und oberen Rektum.

## **Fall 10**

### **Anamnese:**

77-jährige Frau

Tumor und separater Polyp im Colon ascendens.

### **Makroskopie:**

Hemikolektomie rechts. 6,9 x 4,4 cm ulcerierter Tumor im Colons ascendens.

2, 9 cm Polyp im Zökopol (Schnittpräparat).

## **Fall 11**

### **Anamnese:**

71-jähriger Mann

Blutabgang per ano.

### **Endoskopie:**

Etwa 3,5 cm Polyp kurz oberhalb der Linea dentata. En bloc-Resektion in ESD Technik.

## **Fall 12**

### **Anamnese:**

77-jährige Frau

Tumor und separater Polyp im Colon ascendens.

### **TotaleColectomie:**

Hemikolektomie rechts. 6,9 x 4,4 cm ulcerierter Tumor im Colons ascendens.

(Schnittpräparat). 2, 9 cm Polyp im Zökopol

### **Fall 13**

**Anamnese:**

30-jähriger Mann

Blutabgang per ano. Kolorektales Karzinom in der Familiengeschichte (Vater).

**Totale Kolektomie:**

Macro : 13.5 cm Ileum und 140 cm Kolon mit 6 cm Appendix.

Ca. 35 sessile Polypen (Schnittpräparat), gleichmäßig verteilt im gesamten Kolon.

Oberhalb der peritonealen Umschlagsfalte, 6 cm vom distalen Resektionsrand stellt sich ein ulzerierter Tumour von 5 x 3,2 cm dar.

### **Fall 14**

**Anamnese:**

71-jähriger Mann

Positiver Hämokkult -Test.

**Endoskopie:**

Ausgeprägte Divertikulose im Colon sigmoideum. 1,2 cm flacher Polyp ( Ila -Läsion) am rektosigmoidalen Übergang.

### **Fall 15**

**Anamnese:**

63-jähriger Mann

Positiver Hämokkult -Test

**Endoskopie:**

18 mm gestielter Polyp im Colon sigmoideum (Schnittpräparat). Zwei kleine etwa 3 mm messende Polypen im Sigma bzw. im Colon ascendens.

### **Fall 16**

**Anamnese:**

67-jähriger Mann

Positiver Hämokkulttest.

**Endoskopie:**

4 - 5 cm sessiler Polyp im Colon sigmoideum.

### **Fall 17**

**Anamnese:**

63-jährige Frau

Rektaler Blutabgang.

Screening mit virtueller Koloskopie zeigte einen auffälligen Polypen im Colon sigmoideum.

**Endoskopie:**

13 mm gestielter Polyp im Sigma.

### **Fall 18**

**Anamnese:**

66-jähriger Mann

Positiver Hämokkult -Test.

**Endoskopie:**

2 cm sessiler Polyp mit zentraler Depression im unteren Rektum. En bloc ESD Resektion.

## **Fall 19**

### **Anamnese:**

48-jähriger Mann.

Bekannte Polypose.

### **Totale Kolektomie:**

Etwa 1200 sessile Polypen, alle unter 5 mm.

## **Fall 20**

### **Anamnese:**

54-jähriger Mann

Tumor im Rekto- Sigmoid.

### **Endoskopie:**

Circa 30 mm messender Zökumpolyp im Bereich der Ileozökalklappe.

Multiple Polypen (2 - 10 mm); drei Polypen im Colon ascendens, zwei im Colon transversum, drei im Colon descendens, sechs Polypen im Colon sigmoideum und acht Polypen im Rektum.

## **Fall 21**

### **Anamnese:**

41-jährige Frau

Klinisch Pseudomyxoma peritonei.

### **Endoskopie:**

1,1 cm Polyp im Rektum, keine weiteren Abnormalitäten

## **Fall 22**

### **Anamnese:**

69-jähriger Mann

Positiver Hämokult -Test.

### **Endoskopie:**

1,6 cm sessiler Polyp im Colon sigmoideum. Endoskopischer Verdacht auf maligne Transformation (zentral eingesunken).

## **Fall 23**

### **Anamnese:**

53-jähriger Mann

Bekannte Pan-Colitis ulcerosa seit 10 Jahren. Kontrollkoloskopie.

### **Endoskopie:**

Colitis ulcerosa in Remission. Wahrscheinlich Inflammatorischer Polyp im Colon sigmoideum.

## **Fall 24**

### **Anamnese:**

78-jähriger Mann

Bekannte linksseitige Colitis ulcerosa seit 39 Jahren. Kontrollkoloskopie.

### **Endoskopie:**

Auffälliger endoskopischer Befund ca. 10 cm von der Linea dentata.

### **Makroskopie:**

Kolektomie -Präparat mit 3, 5 cm terminalem Ileum und 112 cm Kolon.

Unauffällige Mukosa in den proximalen zwei Dritteln des Kolons, dann Atrophie der Schleimhaut und diffuse Entzündung.

Etwa 15 cm vom distalen Resektionsrand ein 2, 5 cm gestielter Polyp.