



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 214**

### **Refresherkurs zu den europ. Leitlinien des colorektalen Carcinom-Screening**

von:

**G. Seitz, Bamberg, M. Vieth, Bayreuth, 2011**

## **Fallanamnesen:**

### **Fall 01**

68-jähriger Patient, Vorsorgekoloskopie, 3,5 cm großer villöser Polyp im Rektum in zahlreichen Anteilen endoskopisch abgetragen. Frage nach Art des Polypen.

### **Fall 02**

50-jähriger Patient, Koloskopie auf eigenen Wunsch, im Sigma 25 cm ab ano gestielter Polyp 2,5 cm groß, leere Eigen- und Familienanamnese.  
Frage nach Art des Polypen.

### **Fall 03**

Hemikolektomie, rechts OP-Präparat 75-jähriger Patient, Karzinom, rechte Flexur, klinisch Stadium IV mit zahlreichen Lymphknotenmetastasen und Lebermetastasen, Asitzeszytologie lediglich mesotheliale Reizformen.  
Frage nach Risikofaktoren für Metastasierung am Op -Präparat und TNM.

### **Fall 04**

76-jähriger Patient, Kolon Transversum Karzinom Op -Präparat.  
Frage nach Risikofaktoren und TNM.

### **Fall 05**

Hemikolektomie, rechts OP-Präparat mit Zoekumkarzinom, 68-jähriger Patient.  
Klinisch Lebermetastasen und vergrößerte regionale Lymphknoten im CT.  
Frage nach Risikofaktoren und TNM.

### **Fall 06**

73-jährige Patientin mit Sigmakarzinom, CT: vergrößerte Lymphknoten, kein Anhalt für Fernmetastasen.  
Frage nach Risikofaktoren und TNM.

### **Fall 07**

88-jährige Patientin, Hemikolektomie, rechts bei Ascendens -Karzinom, im CT: cM0, jedoch vergrößerte regionäre Lymphknoten.  
Frage nach Risikofaktoren und TNM.

### **Fall 08**

73-jähriger Patient mit Zoekum -Karzinom, cM1 (HEP/PUL ?), cN2, cT3.  
Frage nach Risikofaktoren und TNM.

### **Fall 09**

80-jährige Patientin mit Zoekum -Karzinom. Op -Präparat: Hemikolektomie, rechts.cM0, R0, cT3, cN1. Frage nach Risikofaktoren und TNM.

### **Fall 10**

70-jährige Patientin, seit 2 Monaten Gewichtsverlust, Patientin bringt dies in Zusammenhang mit einem neu angesetztem Rheuma-Medikament.  
Chronische Oberbauchbeschwerden seit Jahren trotz Einnahme einer Protonenpumpeninhibitors.  
Im Magenkörper Nachweis mehrere bis 8mm großer Elster'scher Drüsenkörperzysten.  
Hieraus eine Biopsie.  
Frage nach Bestätigung Elster'scher Drüsenkörperzysten.

### **Fall 11**

61-jährige Patientin, ursprünglich aus Ex-Jugoslawien, seit einigen Jahren Durchfall nach fettigen Speisen, außerdem gelegentlich Missempfindungen im rechten Mittelbauch, Z.n. Mamma-Karzinom 2005. Im Kolon mehrere kleine polypoide Erhabenheiten.

Hieraus Biopsie.

Frage nach Genese der Erhabenheiten.

### **Fall 12**

85-jährige Patientin, koloskopisch 2 Malignome bei 100 und bei 80 cm ab ano.

Vorliegende Biopsie bei 100 cm.

Frage nach Bestätigung Malignom und Art des Tumors.

### **Fall 13**

53-jähriger Patient, 4 Polypen in Rektum und Sigma (alle in einem Gefäß).

Frage nach Art und Komplettabtragung.

### **Fall 14**

73-jähriger Patient, Kolonadenofrüherkarzinom in der Anamnese, vor 2 Jahren komplett endoskopisch abgetragen. Jetzt Polypen bei 100 cm, 70 cm, 55 cm und 45 cm.

Vorliegendes Material aus 70 cm; hier 2 cm großer Polyp mit Verdacht auf Tis.

Frage nach Art des Polypen und Dignität.

### **Fall 15**

53-jähriger Patient kommt zur Vorsorge, da Bruder mit 58 Jahren an Kolonkarzinom verstorben ist. 15 cm ab ano 1,5 cm großer Polyp.

Frage nach Art des Polypen und Dignität.