



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

Klinische Angaben

Lehrserie Nr. 243

Pannikulitis

von:

**C. Rose, Lübeck, Konstanze Holl-Ulrich,
Hamburg, 2013**

Fallanamnesen:

Fall 01

28jährige Patientin mit druckschmerzhaften Knoten am rechten Unterschenkel.

Fall 02

45jährige Patientin mit lange bestehender, flächiger Induration am linken Oberschenkel.

Fall 03

47jähriger Patient. Massive Einziehungen und tastbare Knoten an den Oberschenkeln, geringer auch an den Unterschenkeln beidseits.

Fall 04

78jährige Patientin. Subkutane Knoten am Unterschenkel, teils erythematös. Im übrigen keine Krankheitszeichen, insbesondere keine Hinweise für einen Morbus Wegener, ANA, ENA, p- und c-ANCA negativ. Fall 5: 50jährige Patientin. Seit einem

Fall 05

50jährige Patientin. Seit einem Jahr an Ober- und Unterschenkeln schmerzhaft erythematöse Knoten. Zusätzlich sei eine histologisch gesicherte Sarkoidose der Lunge bekannt.

Fall 06

79jährige Patientin. Knotige Hautveränderungen der Beine, einige der Knoten exophytisch mit zentraler Nekrosenbildung. Bekannte eine rheumatoide Arthritis, die mit Methotrexat und Ciclosporin therapiert wurde, zum Biopsiezeitpunkt Therapie mit Anti-TNF sowie niedrig dosierten Steroiden, ANCA negativ.

Fall 07

Kachektischer, 39jähriger Patient im schlechten Allgemeinzustand mit asymptomatischen roten Makulae an Beinen und Körperstamm.

Fall 08

22jähriger Patient mit 3 cm durchmessendem Knoten auch dem rechten Trochanter.

Fall 09

68jährige Patientin mit plattenartigen, druckdolenten, flächigen Verhärtungen an beiden Oberschenkeln.

Fall 10

40jährige Patientin mit lividen Knoten am rechten Oberschenkel streckseitig.

Fall 11

24jährige Patientin. Biopsien der ersten und vierten Zehe links bei unklarer Schwellung und livider Verfärbung, hoch schmerzhaft. Entnahmezeitpunkt Dezember.

Fall 12

72jährige Patientin mit druckschmerzhaftem Knoten rechts gluteal.

Fall 13

48jährig Patientin mit seit 8 Wochen rezidivierenden Fieberschüben, Gelenkschmerzen und einer zunehmenden Panzytopenie mit Hämophagozytose. An beiden Beinen zeigen sich leicht schmerzhaft, braune Knoten.

Fall 14

50jährige afrikanische Patientin mit seit 2 Monaten bestehenden multiplen nicht schmerzhaften subkutanen Knoten. Hautbiopsie vom Abdomen.

Fall 15

16jähriger Junge mit seit anderthalb Jahren zunehmender Einsenkung am rechten Oberarm.

Fall 16

65jährige Patientin mit rot-brauner Induration am rechten Unterschenkel innenseitig.

Fall 17

64jährige Patientin mit induriertem Plaque am rechten Unterschenkel proximal.

Fall 18

58jähriger Patient mit rezidivierenden, tiefen, asymptomatischen, handtellergroßen Knoten am Abdomen und an den Oberschenkeln.

Fall 19

74jährige Patientin. Haut, Subkutangewebe und Fasziengewebe vom Unterschenkel links. Klinisch ausgedehnte Nekrosen.