



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 275**

# **Pathologie und Therapie der Endometriose**

von:

**D. Schmidt, Viersen, U. Ulrich, Berlin, 2014  
Update (Die Lehrserie steht ausschließlich  
digital zur Verfügung)**

## **Fallanamnesen:**

### **Fall 01**

#### **Klinische Angaben**

41-jährige Patientin mit einer Zyste im rechten Ovar.

#### **Klinische Verdachtsdiagnose**

Eingeblutete Ovarialzyste ( Konsilfall ).

### **Fall 02**

#### **Klinische Angaben:**

41-jährige Patientin mit einem großen Ovarialtumor.

#### **Makroskopische Befunde**

802 g schwerer, bis 17 cm Durchmesser multizystischer und solider Ovarialtumor.

### **Fall 03**

#### **Klinische Angaben**

59-jährige Patientin mit einem Tumor des rechten Ovars ( Konsilfall ).

### **Fall 04a**

#### **Klinische Angaben**

42-jährige Patientin mit einem Adnextumor. Sonographisch eine glattwandige Zyste mit papillärem Binnenecho.

#### **Makroskopische Befunde**

Rechte Adnexe: Im Endobag zum Schnellschnitt übersandt ein kollabierter, ehemals ca. 5,5 cm Durchmesser mehrkammerig zystischer Zystenbalg mit bis 3 cm Durchmesser und bis 1,5 cm hohen polypösen grau-bräunlichen Auflagerungen. In der Zystenlichtung ein zäh-schleimiges bräunliches bis graufarbiges Material. Die intakte äußere Oberfläche ist glatt (Einbettung des polypösen Areals in toto). Weitere zusammen bis 4 x 2 x 1 cm große fragliche Ovaranteile sowie eine 8 cm lange, bis 0,5 cm dicke Tube mit freiem Fimbrientrichter und glatter Serosa.

### **Fall 04b**

#### **Klinische Angaben**

42-jährige Patientin mit einem Adnextumor. Sonographisch eine glattwandige Zyste mit papillärem Binnenecho.

#### **Makroskopische Befunde**

Rechte Adnexe: Im Endobag zum Schnellschnitt übersandt ein kollabierter, ehemals ca. 5,5 cm Durchmesser mehrkammerig zystischer Zystenbalg mit bis 3 cm Durchmesser und bis 1,5 cm hohen polypösen grau-bräunlichen Auflagerungen. In der Zystenlichtung ein zäh-schleimiges bräunliches bis graufarbiges Material. Die intakte äußere Oberfläche ist glatt (Einbettung des polypösen Areals in toto). Weitere zusammen bis 4 x 2 x 1 cm große fragliche Ovaranteile sowie eine 8 cm lange, bis 0,5 cm dicke Tube mit freiem Fimbrientrichter und glatter Serosa.

### **Fall 05a**

#### **Klinische Angaben:**

42-jährige Patientin mit einem Ovarialtumor ( Konsilfall ).

#### **Makroskopische Befunde**

Ein 10 cm großer einkammerig -zystischer Ovarialtumor.

## **Fall 05b**

### **Klinische Angaben:**

42-jährige Patientin mit einem Ovarialtumor ( Konsilfall ).

### **Makroskopische Befunde**

Ein 10 cm großer einkammerig -zystischer Ovarialtumor.

## **Fall 06a**

### **Klinische Angaben:**

56-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor links und pathologischer uteriner Blutung.

### **Makroskopische Befunde:**

Zum Schnellschnitt übersandt wurde ein Blockpräparat aus Uterus und linker Adnexe, zusammen 60 g schwer. Im Uterus im Bereich der Hinterwand in einem ca. 2,3 cm großen Areal eine polypös höckrige grau-rötliche Schleimhaut mit einer fraglichen Tumordinfiltration des angrenzenden Myometriums. Das Myometrium ist feinfaserig, bis 1,5 cm dick. Das linke Ovar ist bis 3,5 x 3 x 2 cm groß, mit einer bis 2 cm durchmessenden Schokoladenzyste. Die anhängende ca. 5 cm lange Tube weist keine pathologischen Befunde auf.

## **Fall 06b**

### **Klinische Angaben:**

56-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor links und pathologischer uteriner Blutung.

### **Makroskopische Befunde:**

Zum Schnellschnitt übersandt wurde ein Blockpräparat aus Uterus und linker Adnexe, zusammen 60 g schwer. Im Uterus im Bereich der Hinterwand in einem ca. 2,3 cm großen Areal eine polypös höckrige grau-rötliche Schleimhaut mit einer fraglichen Tumordinfiltration des angrenzenden Myometriums. Das Myometrium ist feinfaserig, bis 1,5 cm dick. Das linke Ovar ist bis 3,5 x 3 x 2 cm groß, mit einer bis 2 cm durchmessenden Schokoladenzyste. Die anhängende ca. 5 cm lange Tube weist keine pathologischen Befunde auf.

## **Fall 06c**

### **Klinische Angaben:**

56-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor links und pathologischer uteriner Blutung.

### **Makroskopische Befunde:**

Zum Schnellschnitt übersandt wurde ein Blockpräparat aus Uterus und linker Adnexe, zusammen 60 g schwer. Im Uterus im Bereich der Hinterwand in einem ca. 2,3 cm großen Areal eine polypös höckrige grau-rötliche Schleimhaut mit einer fraglichen Tumordinfiltration des angrenzenden Myometriums. Das Myometrium ist feinfaserig, bis 1,5 cm dick. Das linke Ovar ist bis 3,5 x 3 x 2 cm groß, mit einer bis 2 cm durchmessenden Schokoladenzyste. Die anhängende ca. 5 cm lange Tube weist keine pathologischen Befunde auf.

## **Fall 07**

### **Klinische Angaben:**

50-jährige Patientin mit einem rechtsseitigen Adnextumor ( Konsilfall ).

## **Fall 08**

### **Klinische Angaben:**

42-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor ( Konsilfall ).

## **Fall 09**

### **Klinische Angaben:**

63-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor.

## **Fall 10a**

### **Klinische Angaben:**

39-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor rechts ( Konsilfall )

## **Fall 10b**

### **Klinische Angaben**

39-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor rechts ( Konsilfall )

## **Fall 11**

### **Klinische Angaben**

22-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor.

## **Fall 12a**

### **Klinische Angaben:**

47-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor ( Konsilfall ).

## **Fall 12b**

### **Klinische Angaben:**

47-jährige Patientin mit einem zystischen Ovarialtumor ( Konsilfall ).

## **Fall 13a**

### **Klinische Angaben**

37-jährige Patientin mit einem linksseitigen zystischen Ovarialtumor ( Konsilfall ).

## **Fall 13b**

### **Klinische Angaben**

37-jährige Patientin mit einem linksseitigen zystischen Ovarialtumor ( Konsilfall ).

## **Fall 14**

### **Klinische Angaben**

58-jährige Patientin mit einem teils soliden, teils zystischen Ovarialtumor ( Konsilfall ).