



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 295**

### **Kutane Lymphome - Basiswissen**

von:

**Ilse Oschlies, Kiel, W. Klapper, Kiel, 2016  
Update (Die Lehrserie steht ausschließlich  
digital zur Verfügung)**

## **Fallanamnesen:**

### **Fall 01\_CD20**

50-jähriger Mann:

Hautveränderung am Rücken, klinisch Verdacht auf Atherom

### **Fall 01\_CD3**

50-jähriger Mann:

Hautveränderung am Rücken, klinisch Verdacht auf Atherom

### **Fall 01\_CD30**

50-jähriger Mann:

Hautveränderung am Rücken, klinisch Verdacht auf Atherom

### **Fall 01-HE**

50-jähriger Mann:

Hautveränderung am Rücken, klinisch Verdacht auf Atherom

### **Fall 02\_CD20**

70-jähriger Mann:

Anamnese eines kutanen Lymphoms vor 6 Jahren. Jetzt V.a. Rezidiv mit zwei rötlichen Knoten im Bereich des Oberarms links

### **Fall 02\_CD3**

70-jähriger Mann:

Anamnese eines kutanen Lymphoms vor 6 Jahren. Jetzt V.a. Rezidiv mit zwei rötlichen Knoten im Bereich des Oberarms links

### **Fall 02\_CD30**

70-jähriger Mann:

Anamnese eines kutanen Lymphoms vor 6 Jahren. Jetzt V.a. Rezidiv mit zwei rötlichen Knoten im Bereich des Oberarms links

### **Fall 02-HE**

70-jähriger Mann:

Anamnese eines kutanen Lymphoms vor 6 Jahren. Jetzt V.a. Rezidiv mit zwei rötlichen Knoten im Bereich des Oberarms links

### **Fall 03\_CD20**

15-jähriger Junge

2009 anamnestisch Borreliose (ohne serologische Bestätigung) mit submandibulärer Hautveränderung (keine Biopsie vorhanden). 2011 Anamnestisch Pseudolymphom am Arm (keine Biopsie vorhanden). 2013 Hautknoten am Arm (vorliegende Biopsie).

### **Fall 03\_CD3**

15-jähriger Junge

2009 anamnestisch Borreliose (ohne serologische Bestätigung) mit submandibulärer Hautveränderung (keine Biopsie vorhanden). 2011 Anamnestisch Pseudolymphom am Arm (keine Biopsie vorhanden). 2013 Hautknoten am Arm (vorliegende Biopsie).

**Fall 03\_CD30**

15-jähriger Junge

2009 anamnestisch Borreliose (ohne serologische Bestätigung) mit submandibulärer Hautveränderung (keine Biopsie vorhanden). 2011 Anamnestisch Pseudolymphom am Arm (keine Biopsie vorhanden). 2013 Hautknoten am Arm (vorliegende Biopsie).

**Fall 03-HE**

15-jähriger Junge

2009 anamnestisch Borreliose (ohne serologische Bestätigung) mit submandibulärer Hautveränderung (keine Biopsie vorhanden). 2011 Anamnestisch Pseudolymphom am Arm (keine Biopsie vorhanden). 2013 Hautknoten am Arm (vorliegende Biopsie).

**Fall 04\_CD20**

44-jähriger Mann

Exzizat von der Kopfhaut bei klinischem V.a. Atherom.

**Fall 04\_CD3**

44-jähriger Mann

Exzizat von der Kopfhaut bei klinischem V.a. Atherom.

**Fall 04\_CD30**

44-jähriger Mann

Exzizat von der Kopfhaut bei klinischem V.a. Atherom.

**Fall 04-HE**

44-jähriger Mann

Exzizat von der Kopfhaut bei klinischem V.a. Atherom.

**Fall 05\_CD20**

87-jähriger Mann

4 cm großer Hauttumor unklarer Lokalisation.

**Fall 05\_CD3**

87-jähriger Mann:

4 cm großer Hauttumor unklarer Lokalisation.

**Fall 05\_CD30**

87-jähriger Mann:

4 cm großer Hauttumor unklarer Lokalisation.

**Fall 05-HE**

87-jähriger Mann:

4 cm großer Hauttumor unklarer Lokalisation.

**Fall 06\_CD20**

90-jährige Frau

mit solitärem Hautknoten am Kinn, klinisch V.a. Pseudolymphom.

**Fall 06\_CD3**

90-jährige Frau:

mit solitärem Hautknoten am Kinn, klinisch V.a. Pseudolymphom.

**Fall 06\_CD30**

90-jährige Frau:

mit solitärem Hautknoten am Kinn, klinisch V.a. Pseudolymphom.

**Fall 06-HE**

90-jährige Frau:

mit solitärem Hautknoten am Kinn, klinisch V.a. Pseudolymphom.

**Fall 07\_CD20**

70-jährige Frau

mit isolierter plaque -artiger Hautläsion am Rücken

**Fall 07\_CD3**

70-jährige Frau:

mit isolierter plaque -artiger Hautläsion am Rücken

**Fall 07\_CD30**

70-jährige Frau:

mit isolierter plaque -artiger Hautläsion am Rücken

**Fall 07-HE**

70-jährige Frau:

mit isolierter plaque -artiger Hautläsion am Rücken

**Fall 08\_CD20**

46-jähriger Mann

Biopsate vom Oberschenkel und Oberarm, seit 6 Jahren klinisches Bild einer Parapsoriasis.

**Fall 08\_CD3**

46-jähriger Mann:

Biopsate vom Oberschenkel und Oberarm, seit 6 Jahren klinisches Bild einer Parapsoriasis.

**Fall 08\_CD30**

46-jähriger Mann:

Biopsate vom Oberschenkel und Oberarm, seit 6 Jahren klinisches Bild einer Parapsoriasis.

**Fall 08-1-1-HE**

46-jähriger Mann:

Biopsate vom Oberschenkel und Oberarm, seit 6 Jahren klinisches Bild einer Parapsoriasis.

**Fall 08-1-2-HE**

46-jähriger Mann:

Biopsate vom Oberschenkel und Oberarm, seit 6 Jahren klinisches Bild einer Parapsoriasis.

**Fall 09\_CD20**

23-jähriger Mann

seit 10 Jahren "entzündliche Hautveränderungen".

**Fall 09\_CD3**

23-jähriger Mann:

seit 10 Jahren "entzündliche Hautveränderungen".

**Fall 09\_CD30**

23-jähriger Mann:

seit 10 Jahren "entzündliche Hautveränderungen".

**Fall 09-HE**

23-jähriger Mann:

seit 10 Jahren "entzündliche Hautveränderungen".

**Fall 10\_CD20**

53-jähriger Mann

seit zwei Jahren unter Steroiden nur partiell abheilendes schuppendes Erythem, betont entlang der Blaschko -Linien: Klinisch V.a. Parapsoriasis?

**Fall 10\_CD3**

53-jähriger Mann:

seit zwei Jahren unter Steroiden nur partiell abheilendes schuppendes Erythem, betont entlang der Blaschko -Linien: Klinisch V.a. Parapsoriasis?

**Fall 10\_CD30**

53-jähriger Mann:

seit zwei Jahren unter Steroiden nur partiell abheilendes schuppendes Erythem, betont entlang der Blaschko -Linien: Klinisch V.a. Parapsoriasis?

**Fall 10-HE**

53-jähriger Mann:

seit zwei Jahren unter Steroiden nur partiell abheilendes schuppendes Erythem, betont entlang der Blaschko -Linien: Klinisch V.a. Parapsoriasis?

**Fall 11\_CD20**

50-jähriger Mann

mit Hautveränderung an der rechten Hand, klinisch V.a. Lichen planus.

**Fall 11\_CD3**

50-jähriger Mann:

mit Hautveränderung an der rechten Hand, klinisch V.a. Lichen planus.

**Fall 11\_CD30**

50-jähriger Mann:

mit Hautveränderung an der rechten Hand, klinisch V.a. Lichen planus.

**Fall 11-HE**

50-jähriger Mann:

mit Hautveränderung an der rechten Hand, klinisch V.a. Lichen planus.

**Fall 12\_CD20**

70-jähriger Mann

Läsion am Bauch, klinisch V.a. Lymphom oder Follikulitis.

**Fall 12\_CD3**

70-jähriger Mann:

Läsion am Bauch, klinisch V.a. Lymphom oder Follikulitis.

**Fall 12\_CD30**

70-jähriger Mann:

Läsion am Bauch, klinisch V.a. Lymphom oder Follikulitis.

**Fall 12-HE**

70-jähriger Mann:

Läsion am Bauch, klinisch V.a. Lymphom oder Follikulitis.

**Fall 13\_CD20**

55-jährige Frau

mit Läsion an der Nase links.

**Fall 13\_CD3**

55-jährige Frau:

mit Läsion an der Nase links.

**Fall 13\_CD30**

55-jährige Frau:

mit Läsion an der Nase links.

**Fall 13-HE.tiff**

55-jährige Frau:

mit Läsion an der Nase links.

**Fall 14\_CD20**

30-jähriger Mann:

Hautbiopsie vom Finger und Unterarm, klinisch pustulös/ papulöse Hautveränderung.

**Fall 14\_CD3**

30-jähriger Mann:

Hautbiopsie vom Finger und Unterarm, klinisch pustulös/ papulöse Hautveränderung.

**Fall 14\_CD30**

30-jähriger Mann:

Hautbiopsie vom Finger und Unterarm, klinisch pustulös/ papulöse Hautveränderung.

**Fall 14-HE**

30-jähriger Mann:

Hautbiopsie vom Finger und Unterarm, klinisch pustulös/ papulöse Hautveränderung.

**Fall 15\_CD20**

55-jähriger Mann

klinisch mit "Kopfschwartenphlegmone".

**Fall 15\_CD3**

55-jähriger Mann:

klinisch mit "Kopfschwartenphlegmone".

**Fall 15\_CD30**

55-jähriger Mann:

klinisch mit "Kopfschwartenphlegmone".

**Fall 15-HE**

55-jähriger Mann:

klinisch mit "Kopfschwartenphlegmone".

### **Fall 16\_CD3**

#### 4-jähriges Mädchen

mit Anamnese einer Phlegmone mit 20x25 cm im proximalem Oberschenkel im November 2010. Dabei Antibiotika-resistentes Fieber, Hepatosplenomegalie, Panzytopenie, hohe LDH und hohes Ferritin. Passagere Erholung. Dann erneut im Januar 2006 hohes Fieber, zunehmende Schwellung im Bereich des proximalen rechten Oberschenkels, multiple rote Plaques am Körper, Panzytopenie, LHDErhöhung, Hepatosplenomegalie.

### **Fall 16\_CD30**

#### 4-jähriges Mädchen:

mit Anamnese einer Phlegmone mit 20x25 cm im proximalem Oberschenkel im November 2010. Dabei Antibiotika-resistentes Fieber, Hepatosplenomegalie, Panzytopenie, hohe LDH und hohes Ferritin. Passagere Erholung. Dann erneut im Januar 2006 hohes Fieber, zunehmende Schwellung im Bereich des proximalen rechten Oberschenkels, multiple rote Plaques am Körper, Panzytopenie, LHDErhöhung, Hepatosplenomegalie.

### **Fall 16\_CD79a**

#### 4-jähriges Mädchen:

mit Anamnese einer Phlegmone mit 20x25 cm im proximalem Oberschenkel im November 2010. Dabei Antibiotika-resistentes Fieber, Hepatosplenomegalie, Panzytopenie, hohe LDH und hohes Ferritin. Passagere Erholung. Dann erneut im Januar 2006 hohes Fieber, zunehmende Schwellung im Bereich des proximalen rechten Oberschenkels, multiple rote Plaques am Körper, Panzytopenie, LHDErhöhung, Hepatosplenomegalie.

### **Fall 16-HE**

#### 4-jähriges Mädchen:

mit Anamnese einer Phlegmone mit 20x25 cm im proximalem Oberschenkel im November 2010. Dabei Antibiotika-resistentes Fieber, Hepatosplenomegalie, Panzytopenie, hohe LDH und hohes Ferritin. Passagere Erholung. Dann erneut im Januar 2006 hohes Fieber, zunehmende Schwellung im Bereich des proximalen rechten Oberschenkels, multiple rote Plaques am Körper, Panzytopenie, LHDErhöhung, Hepatosplenomegalie.