



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

Klinische Angaben

Lehrserie Nr. 326

Interpretation von Leberbiopsien

von:

Katharina Pütz, Köln, Uta Drebber, Köln, 2018

Fallanamnesen:

LS 326 Fall 01

Leberkeilexizidat eines 60 jährigen Patienten mit der Frage nach Autoimmunhepatitis, PSC, PBC, Hämochromatose.

LS 326 Fall 02

Leberbiopsie eines 25 jährigen Patienten mit unklarer „Hepatocholangitis“. EBV-IgM positiv, Alkohol mäßig. GOT 259, GPT 520, AP 402, ?GT 1148, Bili 8,5. PSC?, PBC? Autoimmunchoolangitis?

LS 326 Fall 03

Leberbiopsie eines 51 jährigen Patienten mit den folgenden klinischen Angaben: Medikamentös-toxischer Leberschaden? Zustand nach Hepatitis B mit Immunität. HIV und Hepatitis C ausgeschlossen, Luesserologie positiv. Autoantikörper Leber negativ. Diabetes mellitus Typ 1 mit Polyneuropathie und Retinopathie. Medikamente: ASS, Candesartan, Metoprolol, Dexacort, Gabapentin, Cymbalta, Omeprazol, Furosemid, Insulin.

LS 326 Fall 04

Leberbiopsie eines 20 jährigen Patienten mit malignem Melanom. Therapie mit Nivolumab. V.a. Autoimmunhepatitis.

LS 326 Fall 05

Leberbiopsie eines 35 jährigen Patienten. Chronische Hepatitis C Typ 1a, Zustand nach iv-Drogenabusus, Zustand nach Alkoholabusus.

LS 326 Fall 06

Leberbiopsie eines 35 jährigen Patienten mit bekannter chronischer Hepatitis B unter Therapie und mit erhöhten Leberwerten.

LS 326 Fall 07

Leberbiopsie einer 59 jährigen Patientin. Unklare Leberwerterhöhung.

LS 326 Fall 08

Leberbiopsie eines 31 jährigen Profi-Fußballers mit den klinischen Angaben: Unklare Leberwerterhöhung. Keine Medikamente, keine alternativen Substanzen.

LS 326 Fall 09

Leberbiopsie eines 31 jährigen Patienten mit den folgenden klinischen Angaben: Müdigkeit und Leistungsknick seit 2 Monaten. Dreistellige TA-Erhöhungen (GPT > GOT), ?GT deutlich erhöht, AP und Bili diskret erhöht. ANA-, SLA-, SMA erhöht.

LS 326 Fall 10

Leberbiopsie einer 60 jährigen Patientin mit unklaren Leberwerterhöhungen.

LS 326 Fall 11

Leberbiopsie einer 77 jährigen Patientin mit bekannter PBC. Ungenügendes Therapieansprechen auf UDC mit erhöhten Transaminasen. GPT 161, GOT 199, YGT 113, AP 140, ANA-negativ, ASMA 1:1280, p-ANCA-positiv, AMA 1:10240.

LS 326 Fall 12

Leberbiopsie einer 60 jährigen Patientin mit dem V.a. Lymphomerkkrankung mit Leber und Milzbefall.

LS 326 Fall 13

Leberbiopsie einer 42 jährigen Patientin mit folgenden klinischen Angaben: Unklarer Ikterus, Hepatitis, Cholangitis. Beginnend nach akutem Infekt. Sonographisch weitgehend o.B., bekannter M. Crohn. Laborchemisch zunächst V.a. Hepatitis E, Stuhl-PCR aber negativ. GOT 151, GPT 172, ?GT 344, AP 1064, Bili 15, Hepatitis A/B/C-negativ, Autoantikörper alle

LS 326 Fall 14

Leberbiopsie eines 74 jährigen Patienten mit den folgenden klinischen Angaben: Intensivmedizinische Behandlung seit 4 Wochen bei Pneumonie und Sepsis. Dialysepflichtiges Nierenversagen. Leberversagen mit cholestatischer Konstellation. Ursache des Leberversagens differenzierbar?

LS 326 Fall 15

Leberbiopsie eines 8 jährigen Mädchens. Bekannte Mukoviszidose, Transaminasenerhöhung seit mehreren Monaten. V. a. Fibrose, Hypersplenismus, Z. n. CMV-Infektion mit Leberbeteiligung.

LS 326 Fall 16

Biopsie aus dem rechten Leberlappen einer 27 jährigen Patientin mit Mukoviszidose. Verdacht auf Leberzirrhose, Biopsie aus dem rechten Leberlappen.

LS 326 Fall 17

Leberteilresektat eines 71 jährigen Patienten. Frage nach Caroli.

LS 326 Fall 18

Lebersegmentresektat eines 71 jährigen Patienten mit der Angabe: hepatisch metastasiertes Rektumkarzinom.

LS 326 Fall 19

Leberbiopsie einer 35 jährigen Patientin mit Verdacht auf Fettleberhepatitis. BMI 36. GPT 109.

LS 326 Fall 20

Leberbiopsie einer 35 jährigen Patientin. Verdacht auf Autoimmunhepatitis. DD: Leberzirrhose, PSC. IgG4: 1400.

LS 326 Fall 21

Leberbiopsie einer 26 jährigen Patientin mit der Frage nach alkoholischer Schädigung oder AIH.

LS 326 Fall 22

Leberbiopsie eines 78 jährigen Patienten mit V.a. medikamentös-toxischen Leberparenchymschaden. Marcumar, Amiodaron. Ischämische Kardiomyopathie. GOT 24, GPT 324, ?GT 1355, AP 137.

LS 326 Fall 23

Leberbiopsie eines 71 jährigen Patienten mit den folgenden klinischen Angaben: Marcumar seit 6 Monaten, Transaminasenerhöhung. Ausschluss einer AIH, und einer infektiösen Genese. Kein C2, kein Hinweis für Hämochromatose, sonographisch Steatosis Grad1.

LS 326 Fall 24

Leberbiopsie eines 36 jährigen Patienten. Z.n. Aderhautmelanom mit hepatischer Metastasierung, unter Therapie mit Ipilimumab Lebersversagen, keine Besserung unter Cortison. Medikamentös-toxisch? AIH? Diffuse Infiltration?

LS 326 Fall 25

Lebersegmentresektat (2 und 3) einer 51 jährigen Patientin. Bekanntes hepatisch metastasiertes adenoidzystisches Bronchialkarzinom. Z.n. Bestrahlung.

LS 326 Fall 26

Leberbiopsie einer 74 jährigen Patientin mit V.a. Lebermetastasen eines Mammakarzinoms.

LS 326 Fall 27

Leberbiopsien (Formalin und nativ) einer 21 jährigen Patientin mit Abgeschlagenheit und Müdigkeit bei erhöhten Leberwerten. Kupferbestimmung im Lebergewebe erbeten.

LS 326 Fall 28

Leberbiopsie eines 41 jährigen Patienten mit Zustand nach NTX durch Lebendspende vor 2 Monaten. Seit TX progredienter Anstieg der ?GT und auch Transaminasen, Hepatitiserologie einschließlich Hepatitis E negativ, keine extrahepatische Cholestase, keine Synthesestörung. Grunderkrankung: Zystinose. Medikamententoxizität? Genese der erhöhten Cholestaseparameter. GOT 65, GPT81, ?GT 684.

LS 326 Fall 29

Leberbiopsie eines 18 jährigen Patienten mit unklarer Leberwerterhöhung. Klinisch V. a. NASH bei Typ 1 Diabetes, keine Hinweise für AIH, PBC, Hepatitis B, C. GOT 66, GPT 146, AP 133, ?GT 158.

LS 326 Fall 30

Leberbiopsie eines 50 jährigen Patienten mit der Frage nach M. Wilson, PBC, PSC, NHL.

LS 326 Fall 31

Lebersegmentresektat eines 58 jährigen Patienten. Z. n. allogener Stammzelltransplantation nach AML. Jetzt unklare Raumforderung.

LS 326 Fall 32

Lebersegment eines 32 jährigen Patienten mit der Angabe: Echinokokkuszyste.

LS 326 Fall 33

Leberbiopsie einer 74 jährigen Patientin mit deutlich inhomogener Kontraststörung des Leberparenchyms in der portalvenösen Phase bei V. a. diffuse Lebermetastasierung.

LS 326 Fall 34

Leberbiopsie eines 68 jährigen Patienten. Tumor, Abszess, TBC?

LS 326 Fall 35

45 jähriger Patient mit B-Symptomatik. Hepatosplenomegalie. Frage nach Hepatitis oder Lymphom.