



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

# **Klinische Angaben**

## **Lehrserie Nr. 345**

### **Pathologie des unteren Gastrointestinaltraktes**

von:

**A. Quaas, Köln, R. Büttner, Köln, 2019 Update  
2020**

## **Fallanamnesen:**

### **LS 345 Fall 01**

63 jährige Frau

Klinische Angaben: HIV positiv. Analkarzinom DD: Buschke-Löwenstein-Tumor.  
Tumorbiopsie aus der Analregion.

### **LS 345 Fall 02**

44 jähriger Mann

Klinische Angaben: Konsilfall. Erstmalig vor 8 Wochen Ulkus des Rektums mit klinischem Verdacht auf Proctitis ulcerosa ohne wegweisende Morphologie der vorangegangenen Biopsie extern. Erneute Biopsie des persistierenden Ulkus. Frage nach Proctitis ulcerosa. Biopsie aus dem Rektum.

### **LS 345 Fall 03**

57 jährige Frau

Klinische Angaben: Konsilfall. Kolitis und Diarrhoen. Frage nach CED. Biopsie aus dem Kolon.

### **LS 345 Fall 04**

26 jährige Frau

Klinische Angaben: Frage nach CED Biopsien stammen aus dem Sigma und Rektum

### **LS 345 Fall 05**

88 jährige Patientin

Klinische Angaben: Diarrhoen Biopsien aus dem Sigma und Rektum

### **LS 345 Fall 06**

28 jähriger Mann

Klinische Angaben: Diarrhoen Kolonstufenbiopsien.

### **LS 345 Fall 07.1**

35 jährige Frau

Klinische Angaben: Verdacht auf Morbus Crohn. Biopsien aus dem Sigma und Kolon ascendens

### **LS 345 Fall 07.2**

35 jährige Frau

Klinische Angaben: Verdacht auf Morbus Crohn. Biopsien aus dem Sigma und Kolon ascendens

### **LS 345 Fall 08**

45 jähriger Mann

Klinische Angaben: Verdacht auf Colitis ulcerosa Biopsien aus dem Sigma

### **LS 345 Fall 09**

39 jähriger Mann

Klinische Angaben: keine. Vorbefunde laut Rechner: bekannte Colitis ulcerosa  
Biopsien aus dem Sigma

### **LS 345 Fall 10**

40 jährige Frau

Klinische Angaben: Bekannte Colitis ulcerosa Operation: Prokto-Kolektomie

### **LS 345 Fall 11**

61 jähriger Mann

Klinische Angaben: Zustand nach vermutlich infektiions-bedingten Diarrhoen, Biopsie aus dem Kolon

### **LS 345 Fall 12**

70 jährige Frau

Klinische Angaben: Wechselnde Diarrhoen, teils wässrig. Biopsien aus dem Kolon

### **LS 345 Fall 13.1**

Frau 57 Jahre

Klinische Angaben: Ulkus im Zökum Biopsie: aus dem Zökum

### **LS 345 Fall 13.2**

28 jähriger Mann

Klinische Angaben: Diarrhoen. Bekanntes Hodgkin Lymphom. Biopsie aus dem Kolon

### **LS 345 Fall 14**

29 jährige Frau

Klinische Angaben: Diarrhoen. Entzündung. Frage nach CED Biopsie aus dem Sigma

### **LS 345 Fall 15.1**

70 jährige Frau

Klinische Angaben: Pat. aus dem Kongo. Anämie. Unspezifische Schleimhautveränderungen. Biopsien aus dem Kolon Deszendens und Rektum

### **LS 345 Fall 15.2**

53 jährige Frau

Klinische Angaben: Diarrhoen Biopsie aus dem Kolon

### **LS 345 Fall 16**

62 jährige Frau: Polypenrasen Colon ascendens. Entnahme stammt aus dem Colon ascendens.

### **LS 345 Fall 17**

66 jährige Frau

Klinische Angaben: Polyp Biopsie aus dem Rekto-Sigmoidalem Übergang

### **LS 345 Fall 18**

81 jährige Frau

Klinische Angaben: Polypen bekannt. Abtragung von 25 Polypen Biopsie: Darm, ein Polyp

### **LS 345 Fall 19.1**

80 jährige Frau

Klinische Angaben: Dünndarmileus bei unklaren Tumor. Operation notwendig ohne histologische Abklärung zuvor. Operation: Dünndarmresektat. 32 cm lang. Tumor 2,3 cm messend weiß, derb, bis knapp an die Serosa reichend.

### **LS 345 Fall 19.2**

69 jährige Frau

Klinische Angaben: keine Operation: Hemikolektomie rechts. Tumor stenosierend, maximal 5,8 cm messend. Tumor im Kolon ascendens lokalisiert.

### **LS 345 Fall 19.3**

84 jährige Frau

Klinische Angaben: Subileus bei Zökumkarzinom Operation: Hemikolektomie rechts. Tumor stenosierend, maximal 7,5 cm messend. Tumor im Zökum lokalisiert.

### **LS 345 Fall 20**

71 jähriger Mann

Klinische Angaben: Bekannte Kolitis ulzerosa. Nun Stenose. Tumor? Operation: Proktokolektomie. 2,2 cm messender Tumor im Sigma sowie kleine Knoten im Peritoneum (Sie haben nur einen Tumoranteil erhalten)

### **LS 345 Fall 21.1**

60 jähriger Mann

Klinische Angaben: Konsilfall. Externe Diagnose eines neuroendokrinen Tumors der Appendix vermiformis Operation: Appendektomie. Makroskopie nicht bekannt.

### **LS 345 Fall 21.2**

49 jährige Frau

Maximal 7 cm lange und maximal 3,5 cm zystisch aufgetriebene Appendix vermiformis mit gallertigem Inhalt im Bereich der zystischen Wandaufweitung. Die Wand dort ausgedünnt.

### **LS 345 Fall 22**

86 jähriger Mann

Klinische Angaben: Ileus bei stenosierendem Dünndarntumor mit Zoekumperforation Operation: Konglomerat aus Ileum und Hemikolektomie rechts. Tumor mit Schwerpunkt in der Ileumwandung und sekundärem Einwachsen in das Zoekum. Maximale Größe 6 cm.

### **LS 345 Fall 23**

56 jährige Frau

Klinische Angaben: Tumor Rektumwand/Präsakral Biopsie aus dem Tumor

### **LS 345 Fall 24**

65 jähriger Mann

Klinische Angaben: Zunächst bildmorphologisch Verdacht auf Pankreasraumforderung. Intraoperativ Jejunal tumor. Operation: Jejunumsegment, maximal 10,5 cm messend. Maximal 2,8 cm messender Tumor im Dünndarmmesenterium.

### **LS 345 Fall 25**

72 jährige Frau

Klinische Angaben: Bekannter Morbus Crohn. Ileus bei Stenose. Im Ileum submukös ein 1,5 cm großer Tumor. Kein Bezug zum narbigen Stenoseareal.

### **LS 345 Fall 26.1**

Klinische Angaben: Tumor Unterbauch Operation: Konglomerattumor mit Darmanteilen, Appendix vermiformis und maximal 14,1 cm messenden homogenen gelben, derben Tumor. Tumorschmerzpunkt im Mesenterium und Darmwandanteilen. Tumorprobe stammt aus dem mesenterialen Fettgewebe.

### **LS 345 Fall 26.2\_1**

60-jährige Frau: Großer Tumor prädominant im Mesenterium des Kolon transversum. Operation: Transversumresektion mit einem 6 cm großen weib-derben Tumor der Darmwandung und des Mesenteriums sowie mehreren Lymphknotenmetastasen derselben Schnittfläche und Konsistenz. Schleimhaut des Darms intakt.

### **LS 345 Fall 26.2\_2**

60ig jährige Frau: Großer Tumor prädominant im Mesenterium des Kolon transversum. Operation: Transversumresektion mit einem 6 cm großen weib-derben Tumor der Darm-wandung und des Mesenteriums sowie mehreren Lymphknotenmetastasen derselben Schnittfläche und Konsistenz. Schleimhaut des Darms intakt.

### **LS 345 Fall 27**

72 jähriger Mann

Klinische Angaben: V.a Karzinom des Zökums/Bauhinklappe Operation: Hemikolektomie rechts mit einem Tumor im Zökum mit Übergriff auf die Bauhin-Klappenregion/terminales Ileum kleinherdig. Tumor infiltriert das perikolische Fettgewebe, assoziierte Schleimhautnekrose.

### **LS 345 Fall 28**

87 jährige Frau

Klinische Angaben: Dünndarmileus bei V.a. primäres Dünndarmkarzinom mit Peritonealkarzinose. Operation: Dünndarmsegment 110 cm lang mit multifokalen, spangenartigen Stenosen des Darmlumens. Peritoneale knotige Auflagerungen. Dünndarmschleimhaut zwar aufgeraut aber ohne Tumornachweis.

### **LS 345 Fall 29**

69 jähriger Patient

Klinische Angaben: Polyp im Bereich der Bauhin'schen Klappe. Weitere Polypen nicht entfernt. Biopsie: Bauhin'schen Klappen-Region