

# **Protokoll**

## **des Kasuistischen Forums Niedersächsischer Pathologen ("Rätselecke")**

**Samstag, den 20. November 2010  
9.30 Uhr c.t. bis 14 Uhr**

**Ort: Hörsaal S im Theoretischen Institut II  
der Medizinischen Hochschule Hannover**

Gastgeber: Prof. Dr. med. H. H. Kreipe

e-mail: [Soudah.Bisharah@MH-Hannover.de](mailto:Soudah.Bisharah@MH-Hannover.de)  
Internet: <http://www.Klinikum-hannover.de/kdl/Pat/Cafo.htm> (Rätselecke)

## 63 Teilnehmer

### Referenten und Diagnosen:

**Fall 1**                      **Dr.med. Soudah, Hannover:**  
Weiblich, 3 Jahre. Lunge/BAL.

**Diagnose:**                Nachweis von einzelnen atypischen, suspekten Zellen  
in der BAL bei Z.n. nach Hochdosis-Chemotherapie, mit  
reaktiven Pneumozyten-Atypien

**Fall 2**                      **Frau. Dr. med. Schäfer, Göttingen:**  
Männlich, a) 73 Jahre, b) 75 Jahre, Lunge

**Diagnose:** 1. Patient:  
Lungengewebe mit **lymphomatoider Granulomatose (Liebow)**, Grad II, mit Übergang in Grad III entsprechend einem hochmalignen B-Zell-Lymphom. Nachweis nukleärer Positivität für EBV-assoziierte RNA sowie für das LMP-Protein in den CD30 exprimierenden Blasten (konsiliarisch bestätigt durch Herrn Prof. Dr. Klapper).  
2. Patient:  
Lungengewebe mit **lymphomatoider Granulomatose** Grad III (konsiliarisch bestätigt durch Herrn Prof. Dr. Klapper). konnte in Eine **EBV-Infektion** konnte nachgewiesen werden.

**Fall 3**                      **Dr. med. Richter, Hameln :**  
Weiblich, 64 Jahre, Mamma

**Diagnose:**                B 5 b (maligne). Infiltrate eines Mammakarzinoms  
Trifokales invasiv duktales Mammakarzinom mit  
osteoklastenartigen Riesenzellen

ICD-0 C50.9 M8035/3 pT1c (3) pN0 G2 L0 V0 R0  
ER: TS 8 PR: TS 8 Her2: Score 0

**Fall 4**                    **Dr. med. Kohlmann, Vechta:**

Männlich, 16 Jahre, Niere

**Diagnose:** Lympho-venöse Hernisations- und tubuläre Extrusionspolypen im Initialstadium einer Hydronephrose bei Ureterabgangsstenose aus dem Nierenbecken.

**Diskussion:** Wegen fehlender Harnstauungsniere, möglicherweise Relikt einer passageren Aufstauung (z.B. durch Konkrement)

**Fall 5**                    **PD. Dr. med. Schmauz, Papenburg:**

Weiblich, 49 Jahre, Rektum

**Diagnose:** Syphilitische Proktitis i. S eines Primäraffektes

**Fall 6**                    **PD. Dr. med. Schmauz, Papenburg:**

Mann, 50 Jahre, Haut/Perianal

**Diagnose:** V.a. syphilitische Papel

**Differentialdiagnose:** M. Crohn und anderen Infektionen

**Fall 7**                    **Dr. med. Bersch , Hannover:**

Weiblich, 53 Jahre, Unterlippe

**Diagnose:** Eosinophiles Ulkus der Mundschleimhaut

**Geschichte:** Zuerst bei Kindern klinisch beschrieben von Riga 1881 und histologisch von Fede 1890. Bei Erwachsenen von Popoff 1956 und als eigene Entität bezeichnet von Shapiro 1970.

**Fall 8**                    **Dr. med. Bredt, Hannover:**

Männlich, 72 Jahre, Leber

**Diagnose:** Multifokale Lebermetastasen eines Lungenkarzinoids, mit Imitation eines Hepatozellulären Karzinoms pT2, pL0, pV0, pNx

**Primarius:** Atypisches Carcinoid der Lunge mit fokalem onkozytärem Wachstumsmuster  
pT1, pN0, G2; R0

**Fall 9**                    **Dr. med. Hussein, Hannover:**

Weiblich, 29 Jahre aus Vietnam, Leber/Pankreas

**Diagnose:** Solid-pseudopapillärer Tumor des Pankreas (Frantz-Tumor)  
mit Metastasierung in die Leber

**Fazit für die Praxis:**

Solid-pseudopapillärer Tumor des Pankreas

(Frantz-Tumor) >80% Frauen, Asien

DD-klinisch fibrolamelläres HCC

DD-IM neuroendokrines Karzinom

**>99% nukleär Beta-Catenin-positiv/E-Cadherin-negativ**

**>90% Vimentin+,  $\alpha$ 1-ACT/ $\alpha$ 1-AT+**

**60-80% NSE/CD56+, CD10+, PR+**

Gute Prognose: keine Invasion, Tumor <5 cm & R0-Resektion

Alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer wurden um Übermittlung ihrer E-Mail-Adressen an Herrn Dr. Soudah gebeten:

Mail: [soudah.bisharah@mh-hannover.de](mailto:soudah.bisharah@mh-hannover.de)

Somit können künftig die Einladungen schneller verschickt werden.

Die Auswertung der Qualitätskontrolle dieser Veranstaltung ergab folgendes:

Es wurden 57 Bögen zur Qualitätsbeurteilung abgegeben.

Durchschnittliche Bewertung (1 = sehr gut, 6 = ungenügend)

Allgemeine Information:	1,4
Qualität der Präparate:	1,3
Qualität der Projektion:	1,2
Qualität der Darbietung:	1,2
Anamnesen:	1,4
Brauchbarkeit für die Praxis:	1,5
Organisation am Tagungsort:	1,1
Die vermittelten Erkenntnisse werden Meine Arbeit beeinflussen:	1,2
Diese Fortbildung/dieser Vortrag Ist empfehlenswert:	1,3
Referenten:	1,3

Verbesserungsvorschläge:

1. Die Qualität der Bilder im Internet sollen verbessert werden
2. es sollen Leerschnitte mit verschickt werden

Entschuldigt waren:

**Prof. Dr. Ostertag**  
**Prof. Dr. Bürrig**  
**PD. Dr. Volkmar**  
**Prof. Dr. Georgii**  
**Frau. PD. Dr. Bittmann**  
**Frau. Dr. Delventhal. FIAC**  
**Frau Dr. MArwedel**  
**Prof. Dr. Junker**  
**Frau Dr. B. Richter**  
**Prof. Lang**  
**Dr. Länger**

Die nächste Niedersächsische Rätselrunde findet am 14. 05. 2011 um 9.30 Uhr c. t. in der MHH, Hörsaal S im Theoretischen Institut II statt.

Prof. Dr. med. H. H. Kreipe

Dr. med. B. Soudah, FIAC