

# **Protokoll**

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

**Samstag, den 12. November 2011  
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)

**Neue Internetseite:**

<http://www.krh.eu/klinikum/institute/pathologie/pathologieforum/Seiten/default.aspx>

## Teilnehmer: 69 Personen

### Referenten und Diagnosen:

#### **Fall 1 Dr. med. Soudah, Hannover:**

**Patient:** Weiblich, 72 Jahre.

**Material:** Zytologie, Schilddrüse.

**Diagnose:** Medulläres Schilddrüsenkarzinom mit Kernvakuolen.

#### **Fall 2 Frau. Dr. med. Schäfer, Göttingen:**

**Patient:** Männlich, 37 Jahre.

**Material:** Makroskopie, Histologie, Weichgewebe.

**Diagnose:** **Morbus Castleman** vom gemischt hyalin-vaskulären/  
plasmazellreichen Typ.

- polyklonale lymphoide Proliferation unklarer Ätiologie ("angiofollicular lymph node hyperplasia")
- Erstbeschreibung durch Benjamin Castleman in 1954 als „localized mediastinal lymph node hyperplasia resembling thymoma“
- meist mediastinale Lymphknoten (70%); Hals, Axilla, Becken, Retroperitoneum
- selten extranodal, 9 intramuskuläre Fälle (7 w, 2 m; 14-48 J)

#### **Fall 3 PD. Dr. med. Bernhards, Gehrden :**

**Patient:** Männlich, 69 Jahre.

**Material:** Makroskopie, Histologie, Netz

**Diagnose:** Dedifferenziertes Liposarkom Grad 2\* als 150 mm großer Tumor in der Magenwand

**Konsil:** Prof. Dr. Büttner, Köln

Immunhistochemie:

-Negativität für DOG1, CD34, CD117, PDGF-Rezeptor Alpha, S100; Caldesmon und Desmin in ca. 1% der Zellen positiv

-Positivität für CDK4 und MDM 2

- Proliferationsindex mit Ki67: herdförmig bis 5%

Molekularpathologie:

- Nachweis des MDM 2- Gens in hoch amplifizierten Clustern (FISH-Positivität)

**Fall 4 Dr. med. Behnes, Göttingen:**

**Patient:** Männlich, 61 Jahre.

**Material:** Makroskopie, Histologie, Pleura

**Diagnose:** Oberlappenresektat der rechten Lunge mit einem 13 cm großen makrophagenreichen Tumor vereinbar mit einer Malakoplakie bei pulmonaler Rhodococcus equi Infektion.

Rhodococcus Equi

- Rhodococcus equi ist ein Erreger aus der Veterinärmedizin.
- Eine Infektion betrifft vorwiegend immunsupprimierte Patienten
- Besonders im Bereich der Lunge kann Rhodococcus equi zu einer Malakoplakie führen
- Pathognomonisch sind Michaelis-Gutmann-Körperchen (von Kossa Färbung)
- Wichtige Differentialdiagnose in immunsupprimierten Patienten

**Fall 5 Frau Dr. med. Kolleyer, Braunschweig:**

**Patient:** Weiblich, 80 Jahre.

**Material:** Makroskopie, Histologie, Niere

**Diagnose:** Muzinöses tubuläres und spindelzelliges Karzinom der Niere.

**Differentialdiagnosen:**

1. Variante eines papillären Nierenzellkarzinoms
2. Sammelrohrkarzinom (Ductus-Bellini-Karzinom)
3. Papilläres Adenom
4. Muzinöses tubuläres und spindelzelliges Karzinom
5. Metanephrisches Adenom
6. andere Diagnose

**Muzinöses tubuläres und spindelzelliges Karzinom der Niere**

- Erstmals beschrieben 1997 von MacLennan und Kollegen als "low grade collecting duct carcinoma"
- 2004 als eigene Entität in die WHO-Klassifikation der Nierentumore aufgenommen
- Gut differenzierter Nierentumor mit muzinöser, tubulärer und spindelzelliger Komponente unterschiedlichen Ausmaßes

**Fall 6 Frau Dr. med. Jakubzik/ Prof. Dr. Donhuijsen, Braunschweig:**

**Patient:** Weiblich, 46 Jahre.

**Material:** Makroskopie, Histologie, Douglasperitoneum

**Diagnose:** Uterines Adenosarkom (emischer epithelialer und mesenchymaler Tumor des Uteruscorpus nach WHO) (Jülicher'sches Adenosarkom)

**Konsil:** Prof. Dr. St. Hauptmann (Halle/Saale):

Primär peritoneales Adenosarkom mit heterologer Differenzierung

**Differenzialdiagnosen:**

1. Andere gemischte epitheliale und mesenchymale Tumore (Adenofibrom, Adenomyom, Carcinofibrom, Carcinosarkom)
2. Endometriose
3. Endometriales Stromasarkom
4. Endometriale Polypen
5. Rhabdomyosarkom
6. Zelluläres Leiomyom

**Fall 7      Frau Dr. med. Zimpfer, Rostock:**

**Patient:**            Weiblich, 60 Jahre.

**Material:**          Pleuraerguss, Zytologie

**Diagnose:**         Maligner Pleuraerguss mit Zellen eines dedifferenzierten Chondrosarkoms

**Pleuraaussaat eines Sarkoms:**

1. Sarkomatöse Spindelzellen in Ergüssen: häufig runde und ovaläre Zellkerne
2. Differentialdiagnosen: Gering differenzierte (spindelzellige) Karzinome, Melanome, Mesotheliome

**Fall 8      Dr. med. Kellner, Minden:**

**Patient:**            Männlich, 70 Jahre.

**Material:**          Makroskopie, Histologie, Leber

**Diagnose:**         **Portal-venöse Verschleppung** von kleinen Pflanzenpartikeln in die Leber über die Eintrittspforte eines zentral ulzerierten GIST des Jejunums unter Ausbildung von **Fremdkörpergranulomen „Vasale intestino-hepatische Fistel“**

**Fall 9      Dr. med. O. Pfennig, Hannover:**

**Patient:**            Weiblich, 83 Jahre.

**Material:**          Makroskopie, Histologie, Becken

**Diagnose:**         Anaplastisches dedifferenziertes Chordom

**Molekularpathologie:**

Keine Mutation in den Genen Kit und PDGFRA. (Keine erhöhte Empfindlichkeit gegen Tyrosinkinaseinhibitoren vom Typ des Imatinib zu erwarten).

**Fall 10     PD. Dr. med. O. Schmauz, Papenburg:**

**Patient:**            Weiblich, 7 Jahre.

**Material:**          Makroskopie, Histologie, Haut

**Diagnose:**         Entomophthoromycose (subcutane Phycomycose)

Ergänzende Bilder von Prof. Donhuijsen aus der Pathologie Braunschweig

**Fluoreszenz mit Blankophor**

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 62 Bögen zur Qualitätsbeurteilung abgegeben.  
Durchschnittliche Bewertung (1 = sehr gut, 6 = ungenügend)

Allgemeine Information:	1,2
Qualität der Präparate:	1,3
Qualität der Projektion:	1,1
Qualität der Darbietung:	1,1
Anamnesen:	1,6
Brauchbarkeit für die Praxis:	1,5
Organisation am Tagungsort:	1,1
Die vermittelten Erkenntnisse werden Meine Arbeit beeinflussen:	1,3
Diese Fortbildung/dieser Vortrag Ist empfehlenswert:	1,3
Referenten:	1,2

Entschuldigt waren:

**Prof. Dr. Mascheck**  
**Frau. PD. Dr. Bittmann**  
**Frau Dr. Marwedel**  
**Prof. Dr. Junker**  
**Prof. Dr. Lang**  
**PD. Dr. Flemming**  
**Prof. Dr. Greiner**  
**Dr. Länger**

Die nächste Niedersächsische Rätselecke findet am 12. 05. 2012 um 9.30 Uhr c. t. in der MHH, Hörsaal S im Theoretischen Institut II statt.