

# **Protokoll**

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

**Samstag, den 14. November 2009  
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)

## 65 Teilnehmer

### Referenten und Diagnosen:

**Fall 1**                      **Dr.med. Kohlmann. Vechta:**  
Weiblich, 84 Jahre. Halsweichgewebe, Gl. submandibularis.

**Diagnose:**                Parachordom  
(Synonym: Misch tumor der Weichteile, Myoepitheliom der Weichteile „Chordoma periphericum“  
Dabska-Tumor

#### **Differentialdiagnosen:**

Extraskeletales myxoides Chondrosarkom  
Ossifizierender Fibromyxoid-Tumor, marg. Ossifikation  
Chordom (weitgehend isomorphe Struktur)  
Epitheloides Sarkom  
Chondroides Lipom

**Fall 2**                      **Dr. med. Stauch, Cambodia:**  
Männlich, 60 Jahre, Colon

**Diagnose:**                Schistosomiasis Mekongi

**Fall 3**                      **Dr. med. Stauch, Cambodia :**  
Männlich, 25 Jahre, Colon

**Diagnose:**                Helminthoma Trichuris Trichiuria?

**Differentialdiagnose:** Enterobius vermicularis

**Fall 4**                    **PD. Dr. med. Schmauz, Papenburg:**  
Weiblich, 38 Jahre, Leber

**Diagnose:**            Actinomyces israeli in der Leber

**Fall 5**                    **PD. Dr. med. Schmauz, Papenburg:**  
Weiblich, 45 Jahre, Vagina (Zytologie)

**Diagnose:**            Schwanzhaar des Museumskäfers  
(Antrum museorum)  
Larven dieser Anthrenus-Arten sind Abfallverwerter

**Fall 6**                    **Frau Dr. med. Schaefer, Göttingen:**  
Weiblich, 33 Jahre, Nabelschnur

**Diagnose:**            Es handelt sich um einen „offenen persistierenden Urachus“,  
der in utero durch Urinaustritt in die Nabelschnur zu  
einem diffusen Nabelschnurödem führt.

**Fall 7**                    **Frau Dr. med. Schaefer, Göttingen:**  
Weiblich, 68 Jahre, Dünndarm

**Diagnose:**            Multiple Magenschleimhautheteropien im Dünndarm, unter dem  
Bild einer Gastritis cystica profunda.  
Von dort ausgehend ein 4 cm langes, die Wand zirkulär  
einnehmendes, mäßig differenziertes Adenokarzinom  
der Magenschleimhaut.  
Kein Serosadurchbruch, 12 tumorfreie Lymphknoten

TNM-Klassifikation nach UICC 2002:  
pT3, pN0 (0/12), pMx, G2, R0

**Fall 8**                    **Dr. med. Sperling, Braunschweig:**  
Männlich, 25 Jahre, Lymphknoten

**Diagnose:**            Luetische Lymphadenitis

**Fall 9**                    **Dr. med. Sperling, Braunschweig:**  
Männlich, 61 Jahre, Leber

**Diagnose:**            Indolente systemische Mastozytose (ISM)  
DD: Systemische Mastozytose mit assoziierter  
klonaler hämatologischer Nicht-Mastzell-linienerkrankung  
(SM-AHNMD)

**Diskussion:**        SM-AHNMD (Prof. Kreipe), Aggressive systemische Mastozytose  
( Prof. Thiele)

**Fall 10**                **CÄ. Frau PD. Dr. med. Bittmann, Rotenburg:**  
Männlich, 55 Jahre, Lunge

**Diagnose:**            Chronische pulmonale Hämosiderose mit siderotischer  
Schwielenbildung und Vaskulitis kleiner Gefäße

**Fall 11**                **Dr. med. Puls, Hannover:**  
Weiblich, 40 Jahre, Vena Cava

**Diagnose:**            Intravaskuläre Leiomyomatose

**Nachtrag:**

**Fall Nr: 4 von Herrn PD. Dr. med. Bernhards, GEHRDEN von 16. Mai 2009**

**Konsil aus Boston , Prof. Fletcher:**

Low-grade pseudopapillary mesenchymal neoplasma

**Diagnose:**            Niedriggradiges malignes Sarkom des endometrialen Stromas

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 59 Bögen zur Qualitätsbeurteilung abgegeben.

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

Allgemeine Information:	1
Qualität der Präparate:	1,2
Qualität der Projektion:	1
Qualität der Darbietung:	1,3
Anamnesen:	1,8
Brauchbarkeit für die Praxis:	1,3
Organisation am Tagungsort:	1
Die vermittelten Erkenntnisse werden Meine Arbeit beeinflussen:	1,5
Diese Fortbildung/dieser Vortrag Ist empfehlenswert:	1,1
Referenten:	1,3

Entschuldigt waren:

Prof. Dr. Ostertag  
Prof. Dr. Bürrig  
Dr. Erbstöber  
Prof. Lang  
Frau Dr. Delventhal  
PD. Dr. Flemming

Die nächste Niedersächsische Rätselecke findet am 08. 05. 2010 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