

Endometrioides Adenokarzinom der Uterusmukosa Falldemonstration 46 Jahre alt

- Klinische Angaben: Z. n. ileocecaler Resektion wg. Neuroendokrinen Ca. des Dünndarms
jetzt Ovarial-Tumor re, Uterus myomatosus
V.a. Metastase li. unterhalb des Lig. sacro-uterinum



- Makroskopie
 1. Aszitis: 6 ml hämorrhagische Flüssigkeit
 2. Adnexe rechts: 5x1 cm Tube mit grauweiß verdickter Serosa; 6x5x4,5 cm tumorös vergr., zystisch mit 4cm Knoten ins Lumen ragend. Oberfläche intakt.
 3. Netz PE: flachknotig 1,8x1,5x0,7 cm überw. dunkelblau-schwarz.
 4. Uterus: 104g, 8,5x6x4cm, SL 7,5 (Ce 2,5)cm, E 1cm tumorös (Tbw bds, Fu, Co; pm HW) 2,7cm polypös, IsE 0,5cm, Myo 1,8cm.
Beiliegend: 15,4 g derb-elastischer 4x3x2,5cm unregelm. gestalteter Knoten

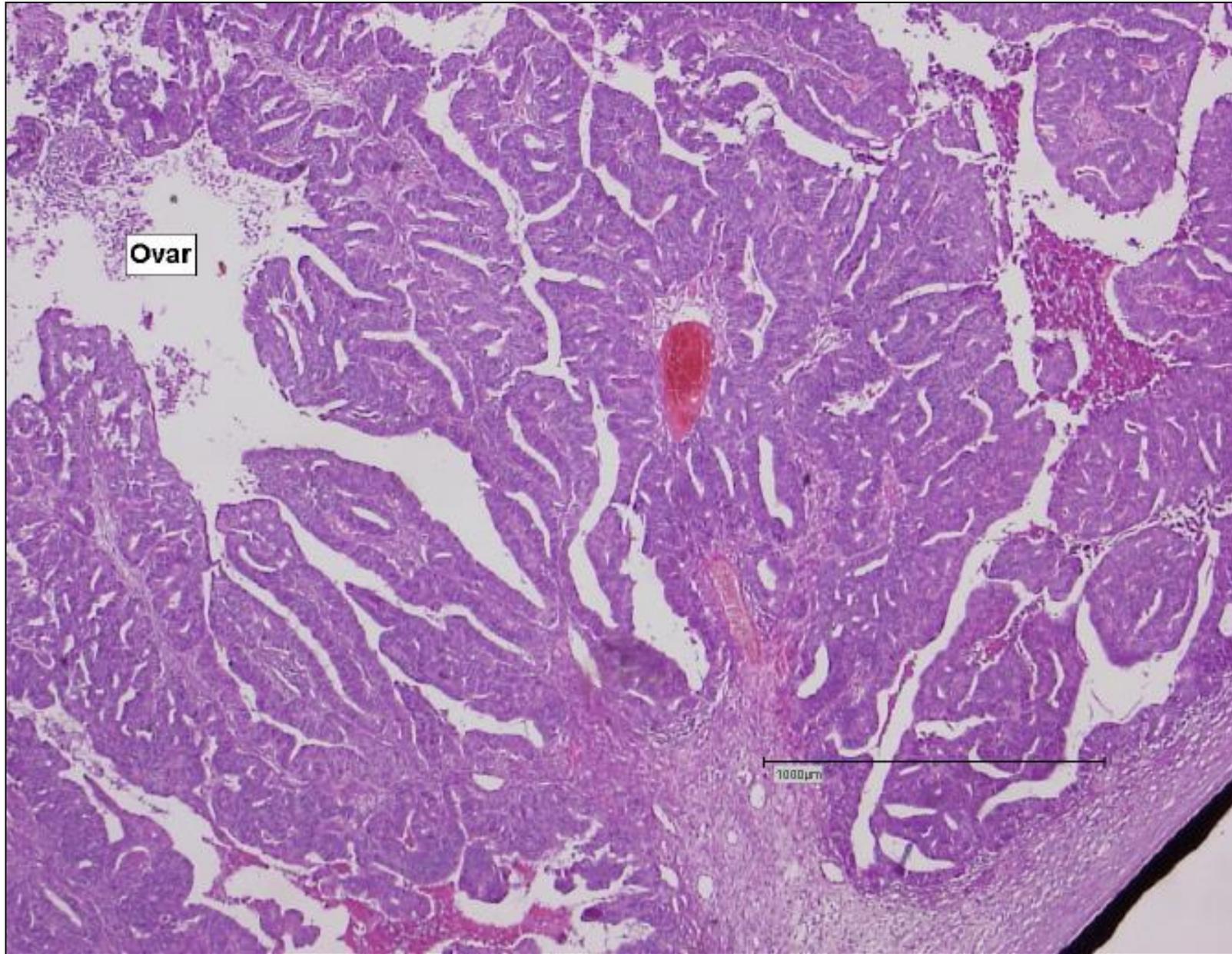


- Makroskopie

5. Rectum: 23 cm lang, 4cm breit RR (1 Seite Klammern), mesokol. Fett 4,5x3x2cm suspekt markig grauweiß (2cm vom offenen RR ansetzend), 0,5cm hämorrh. SH-Defekt (9cm vom off. RR).

6. Anastomosenringe

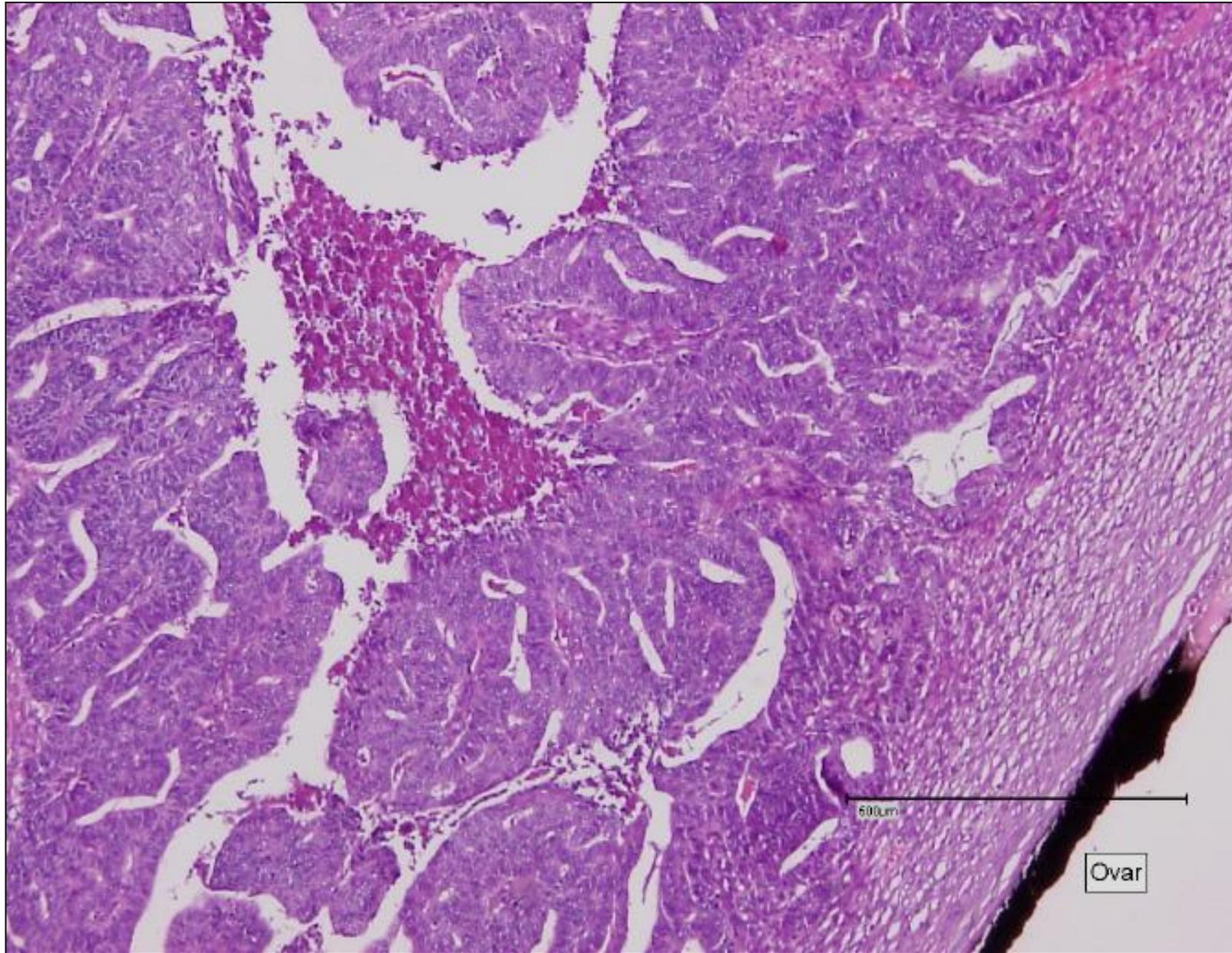


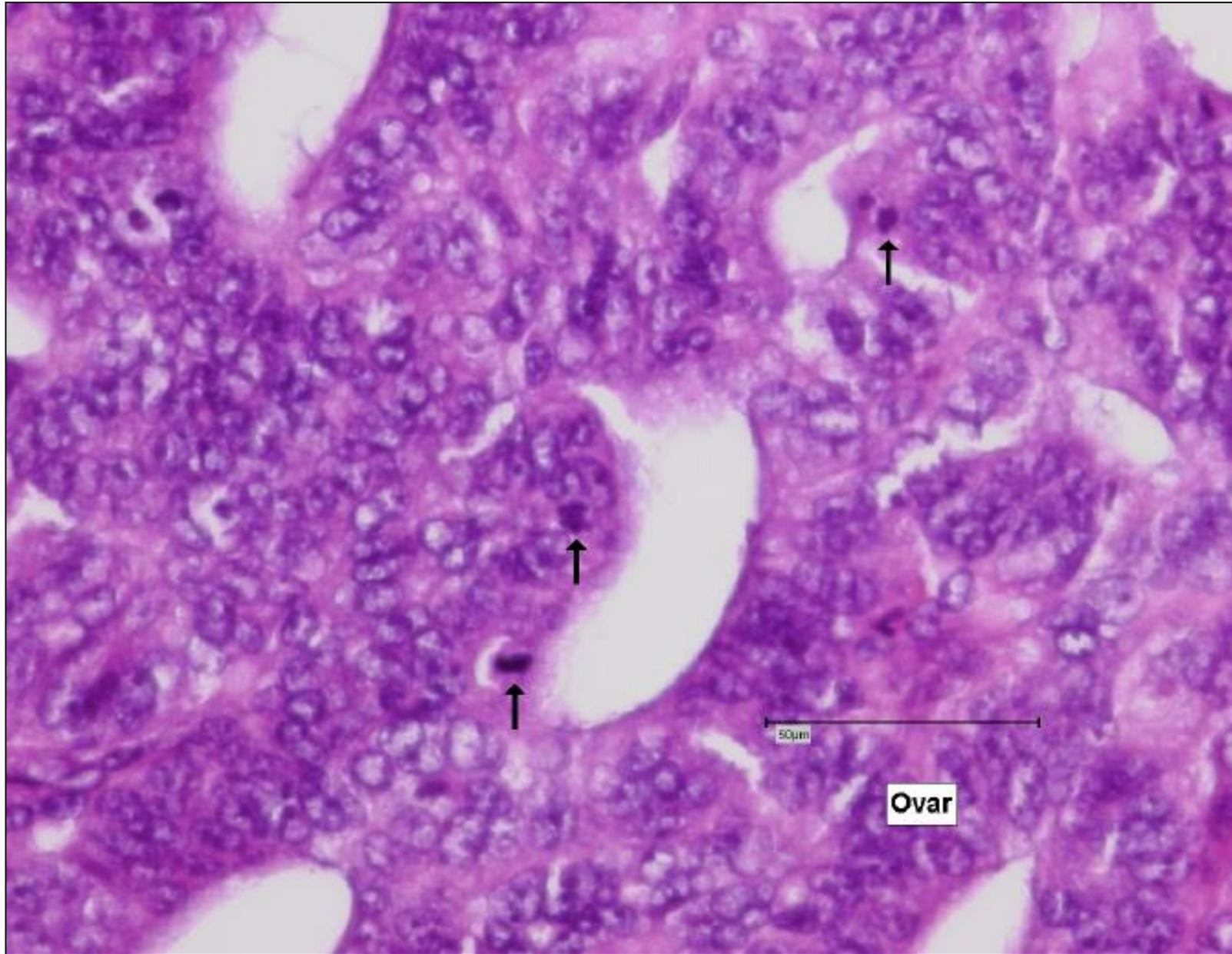


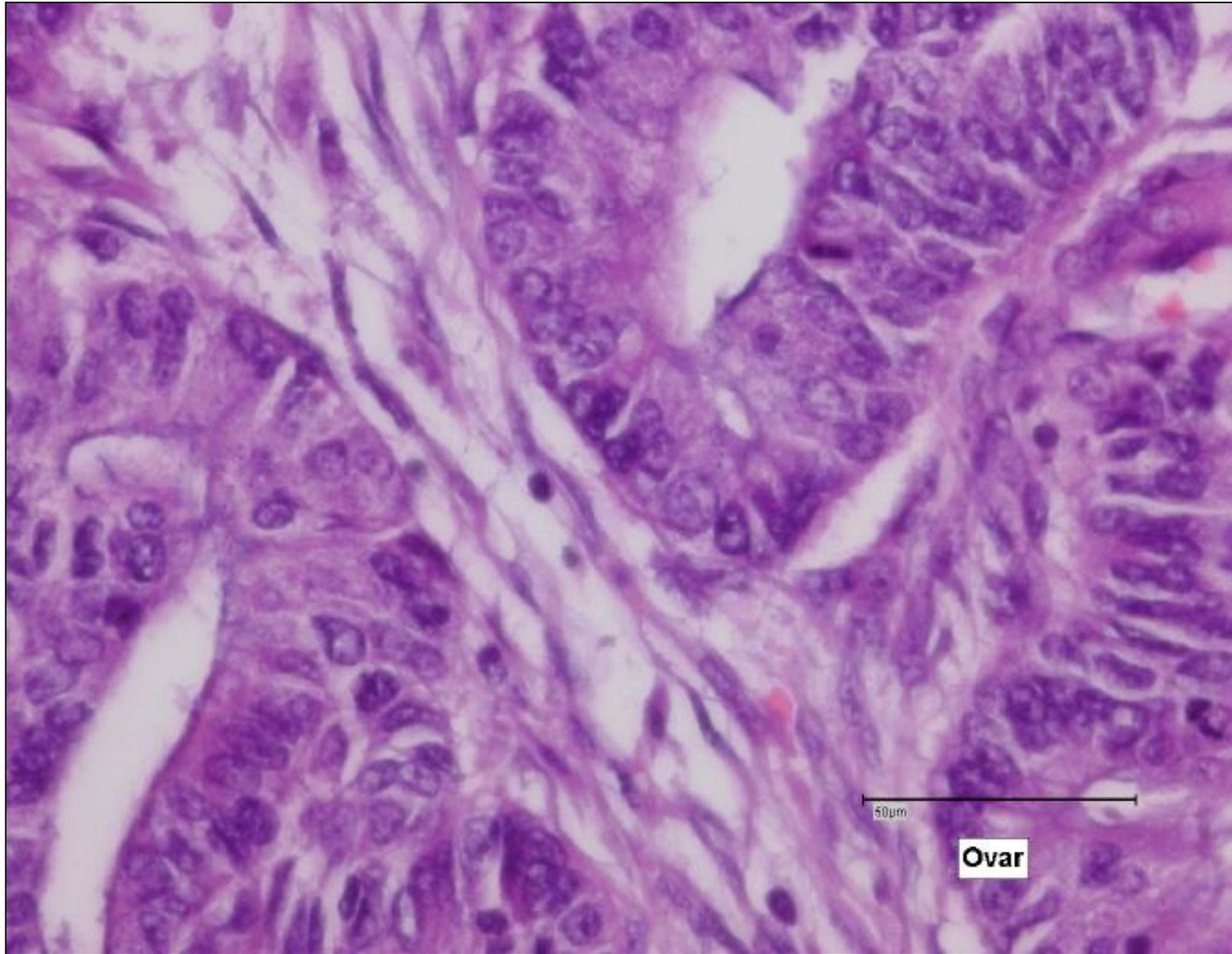
Ovar

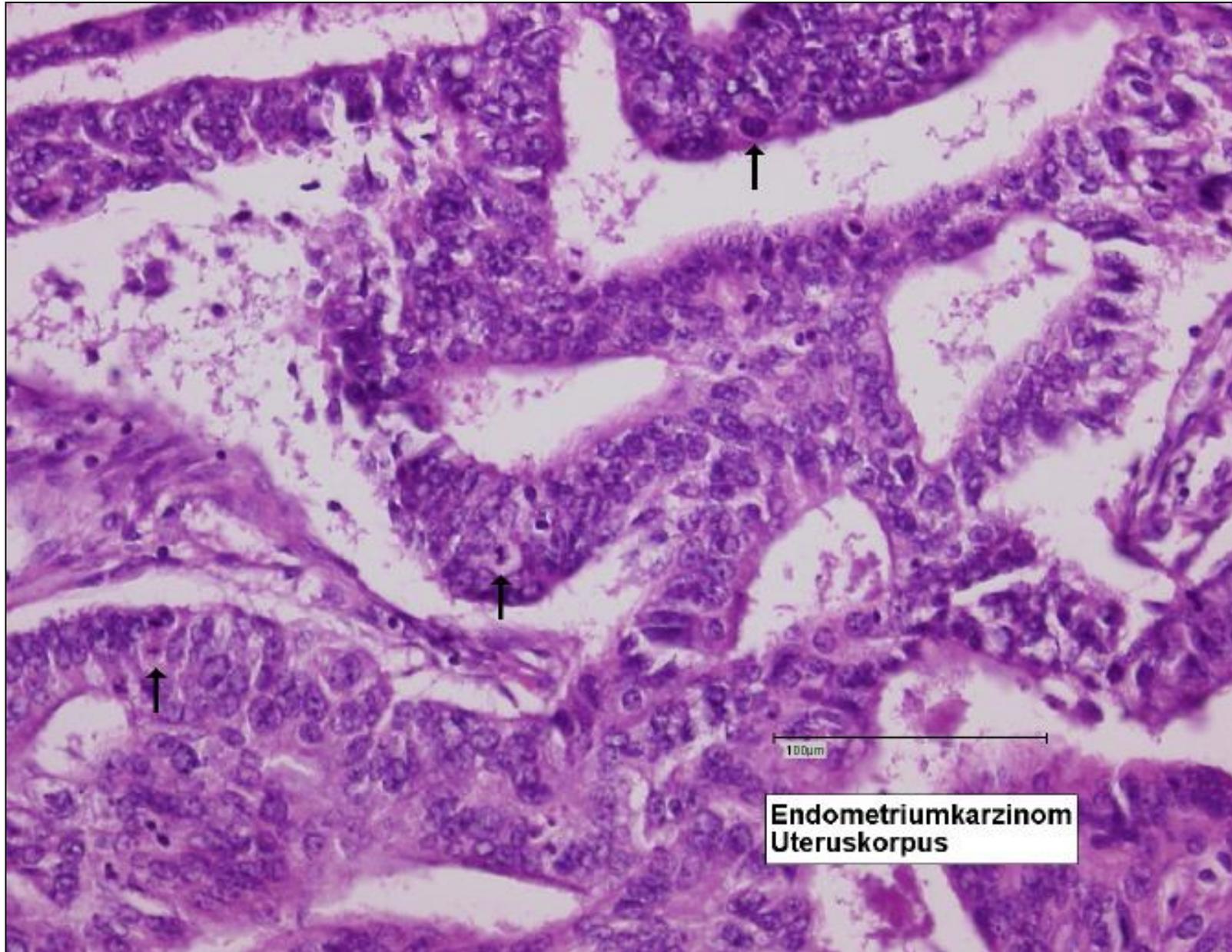
1000 μm





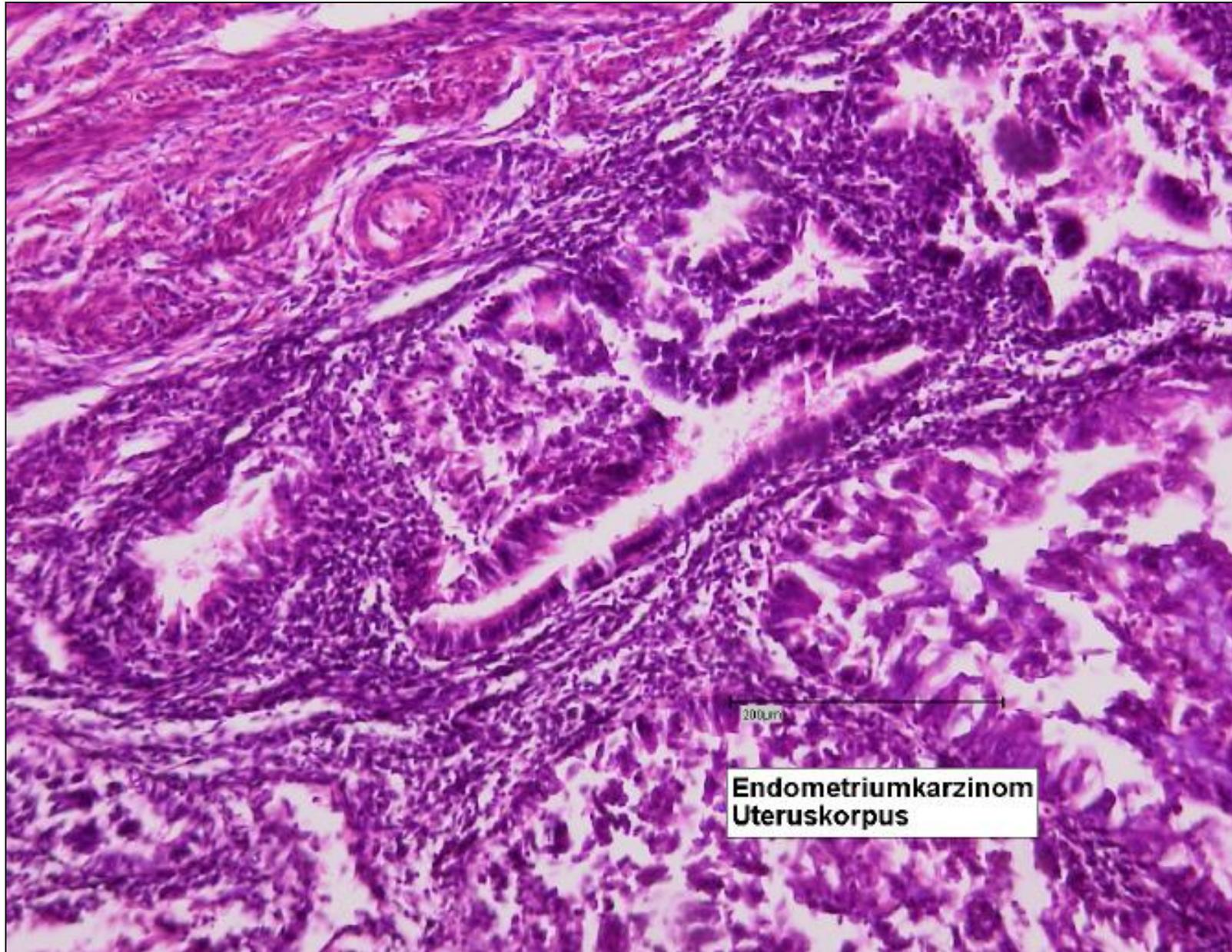






**Endometriumkarzinom
Uteruskorpus**

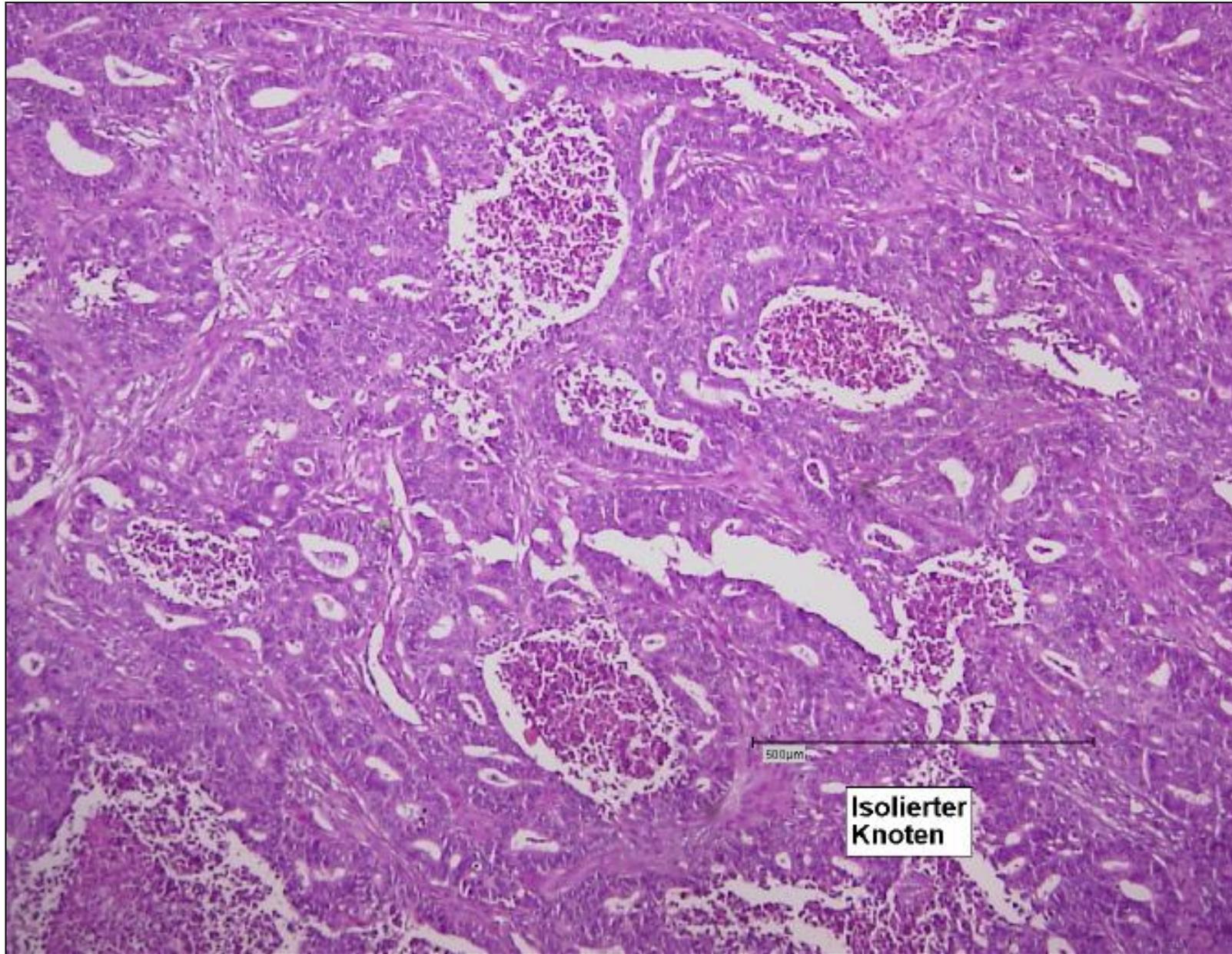




200µm

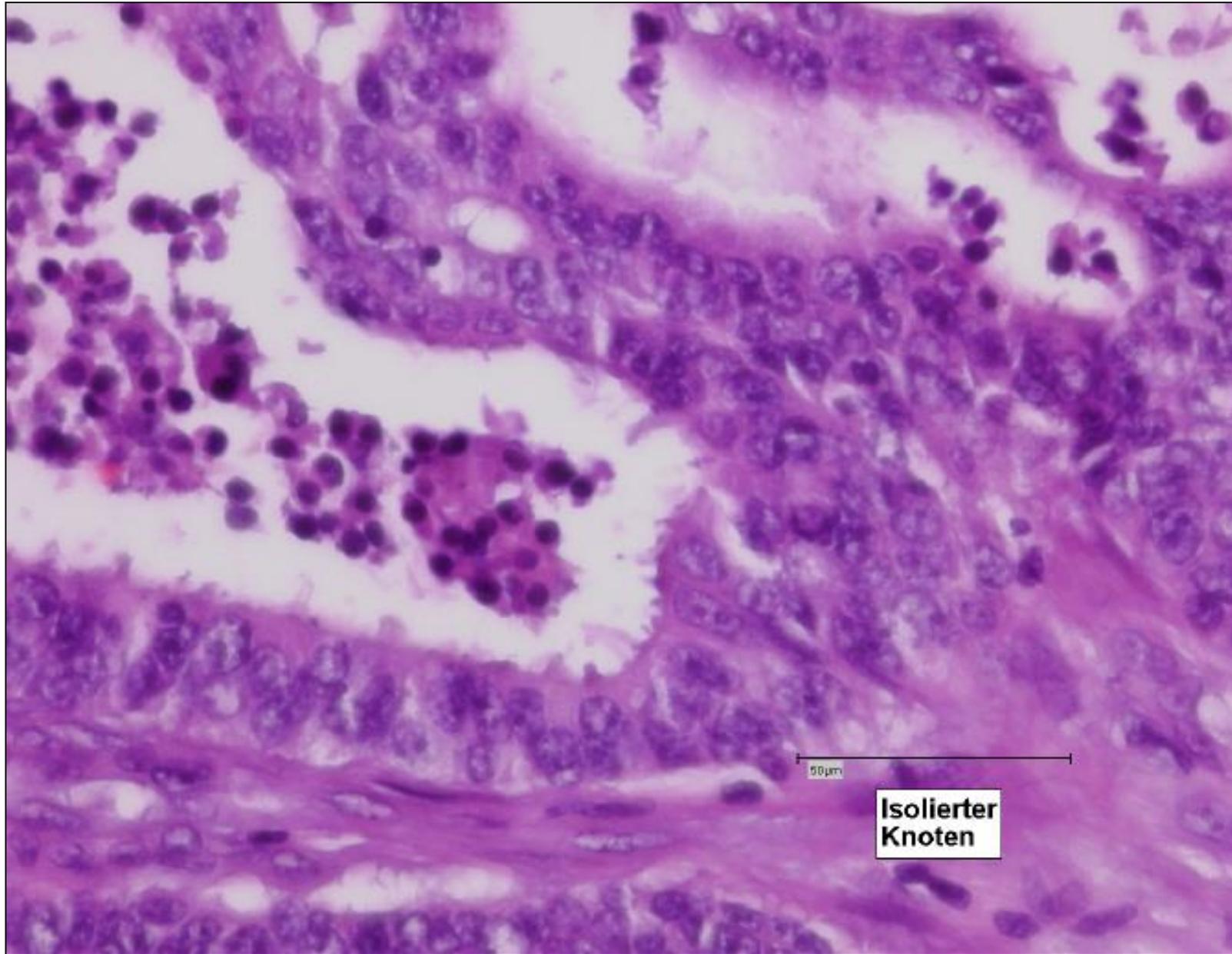
**Endometriumkarzinom
Uteruskorpus**





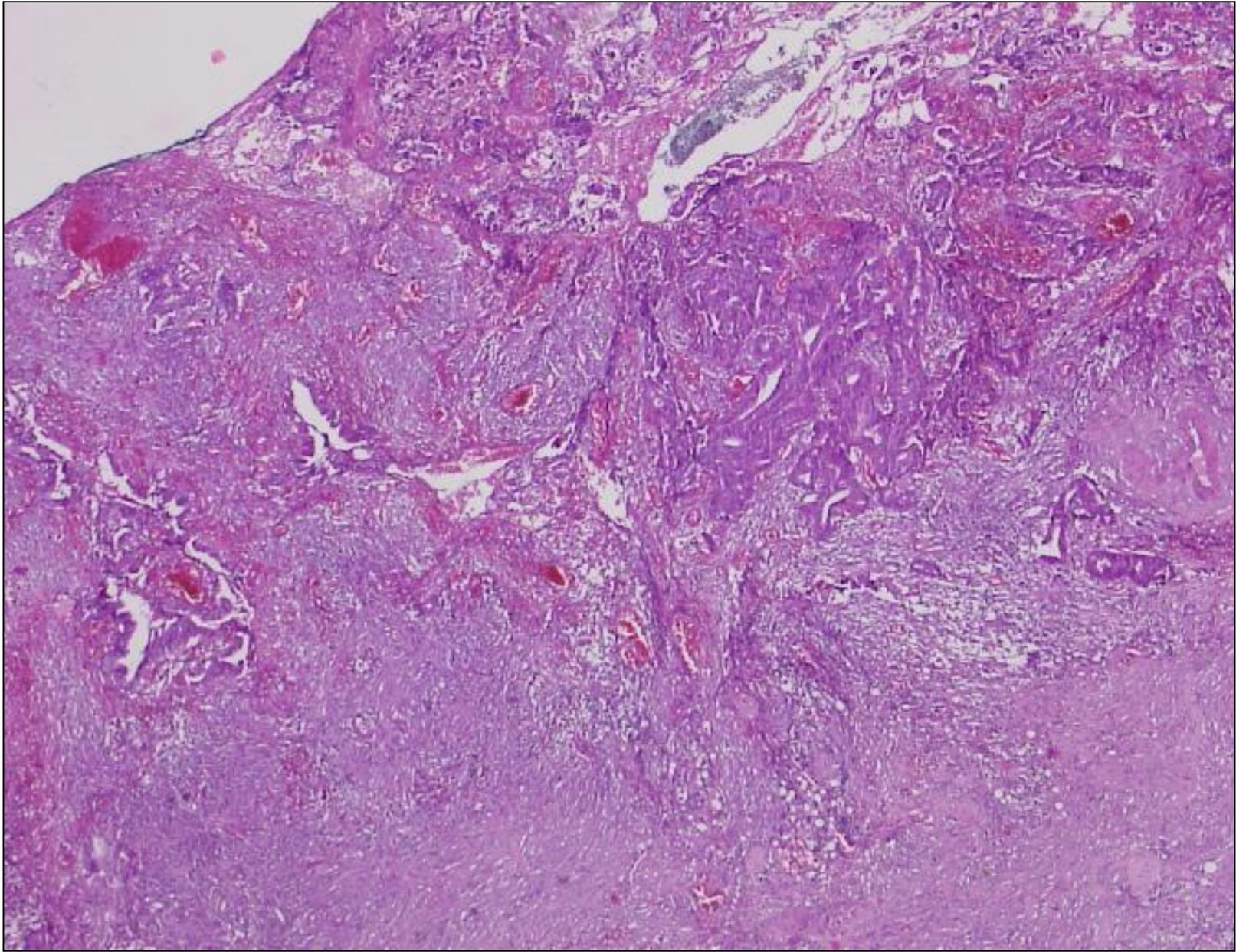
Isolierter
Knoten

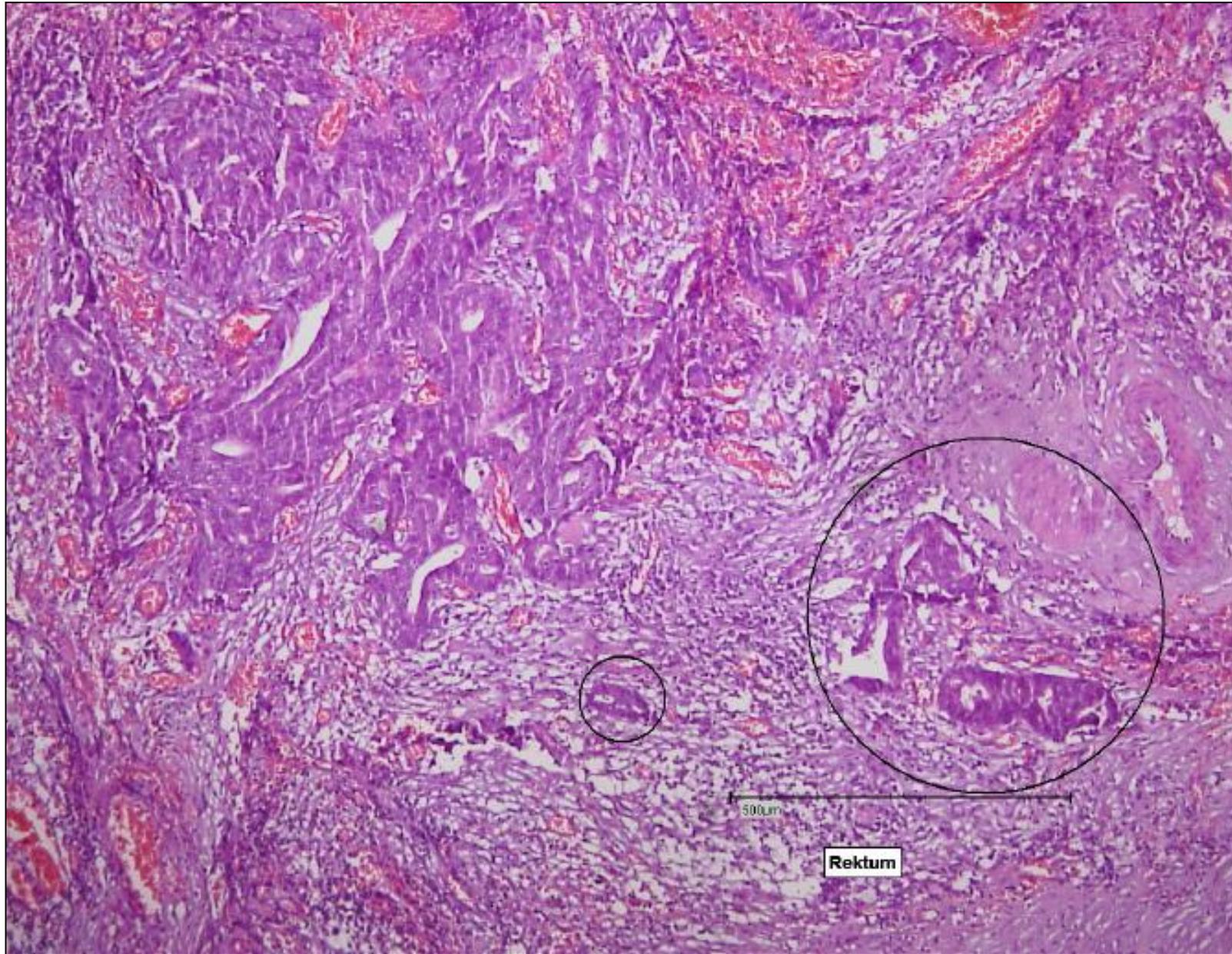


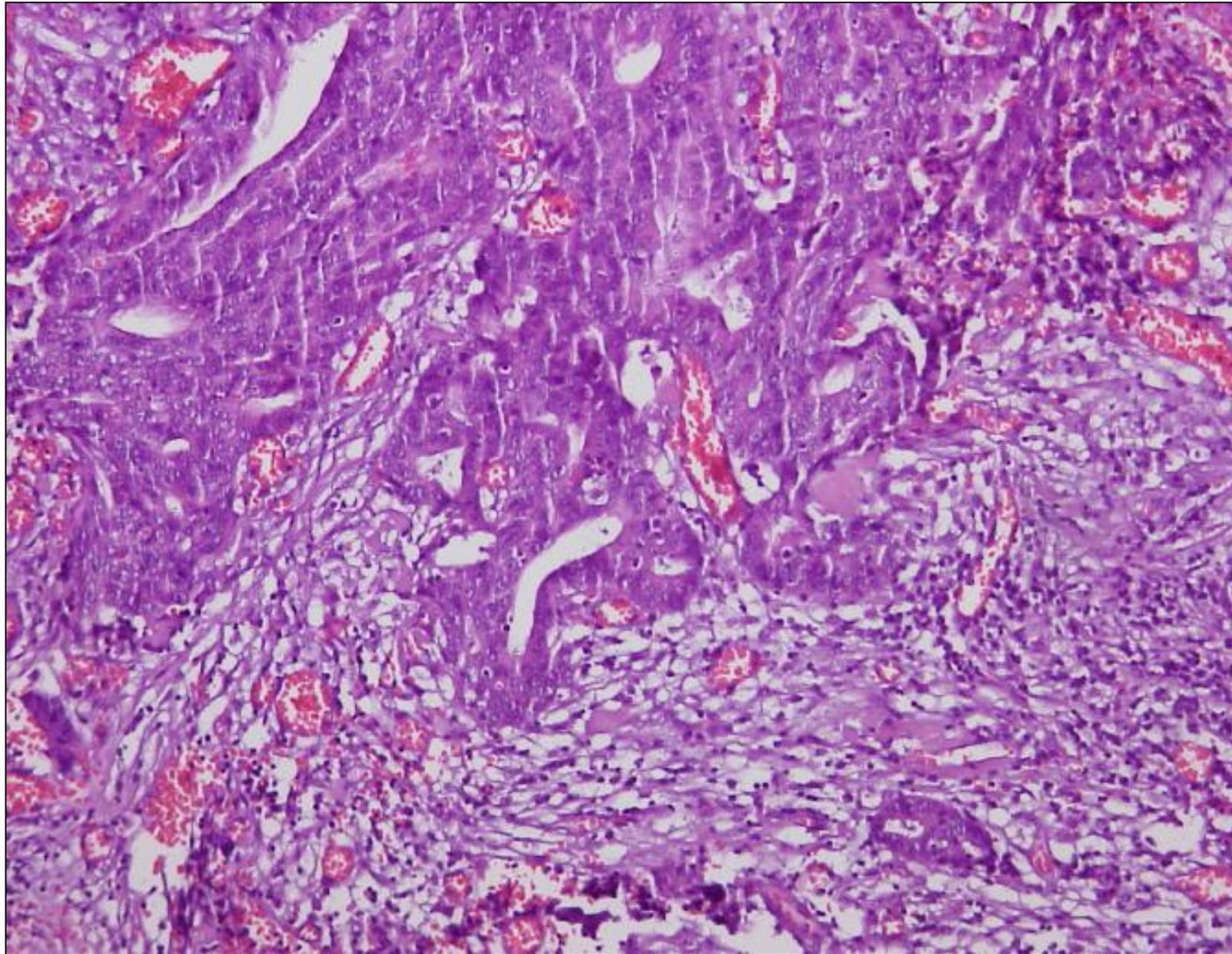


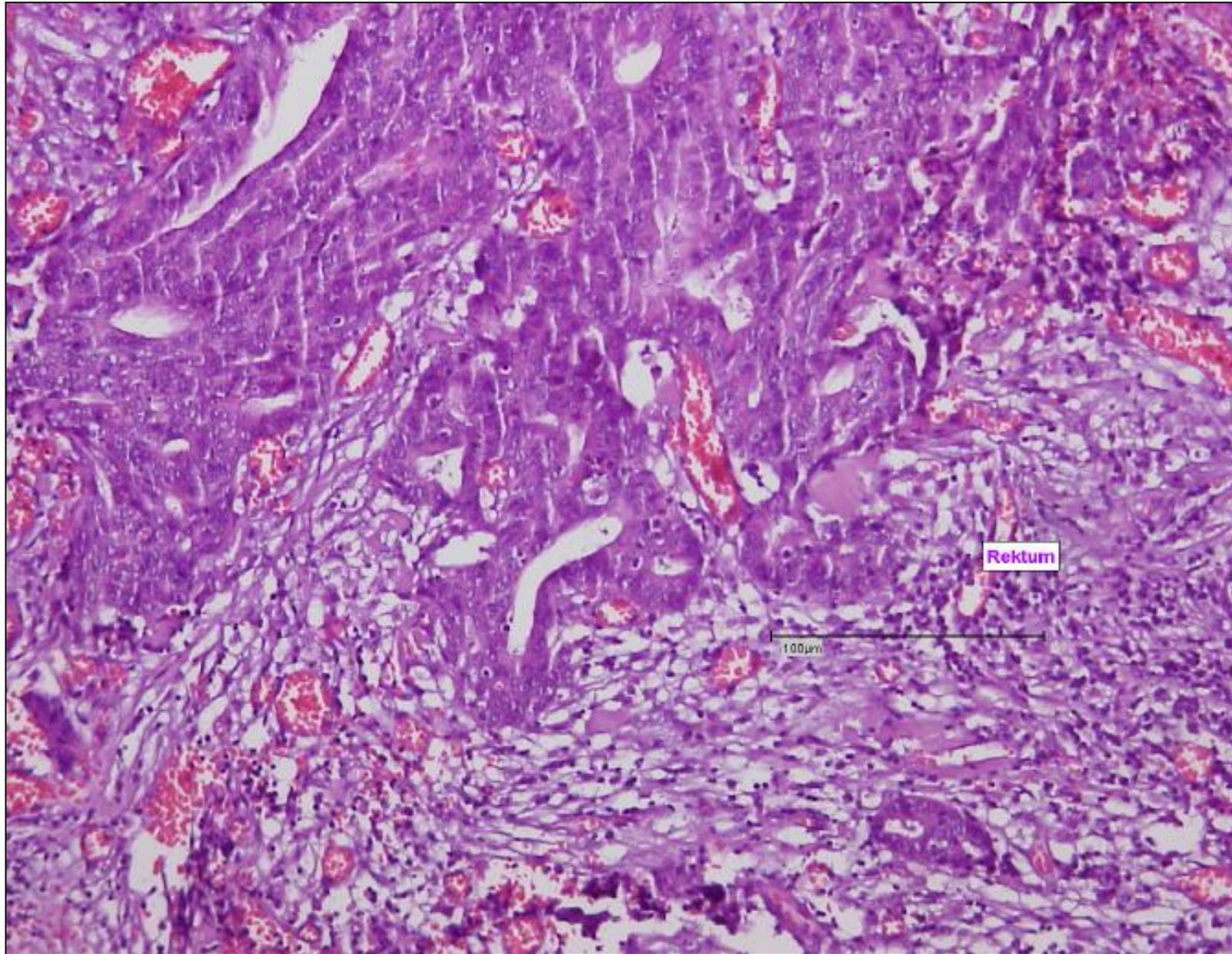
Isolierter
Knoten

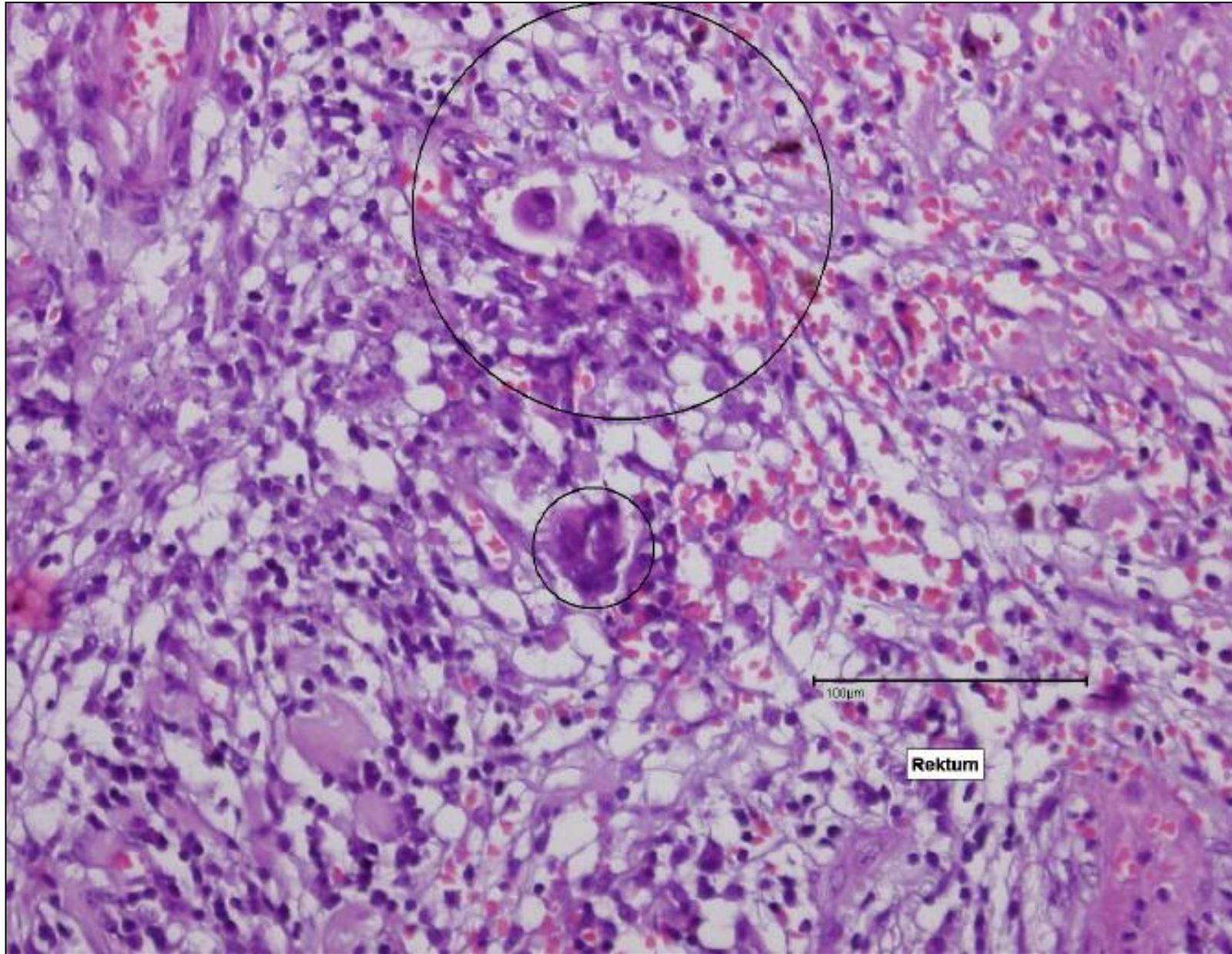












Organ	CDx2	CK20	CK7	Vim	CEA	CA125	Mib1
Uterus	---	---	(-)	++	---	+++	+
Ovar	---	---	---	+++	---	++	+
Colon	+	++	(+)	---	++	---	++

Histopathologische (Differential-)Diagnosen:

1. Keine Metastasen des vorbekannten neuroendokrinen Carcinoms.
2. Endometrioides Adenokarzinom des rechten Ovars (Primär vs. Metastase).
3. Endometrioides Adenokarzinom des Endometrium, am Uterus tlw. Ca-Infiltration des Myometrium und fokaler Lymphangiome,
Ca-Infiltration des beiliegenden Knotens durch ein endometrioides Adenokarzinom.
4. Infiltration des Rectumresektats durch ein (endometrioides? – wiederholte Immunreaktionen) Adenokarzinom (ab externis?)

