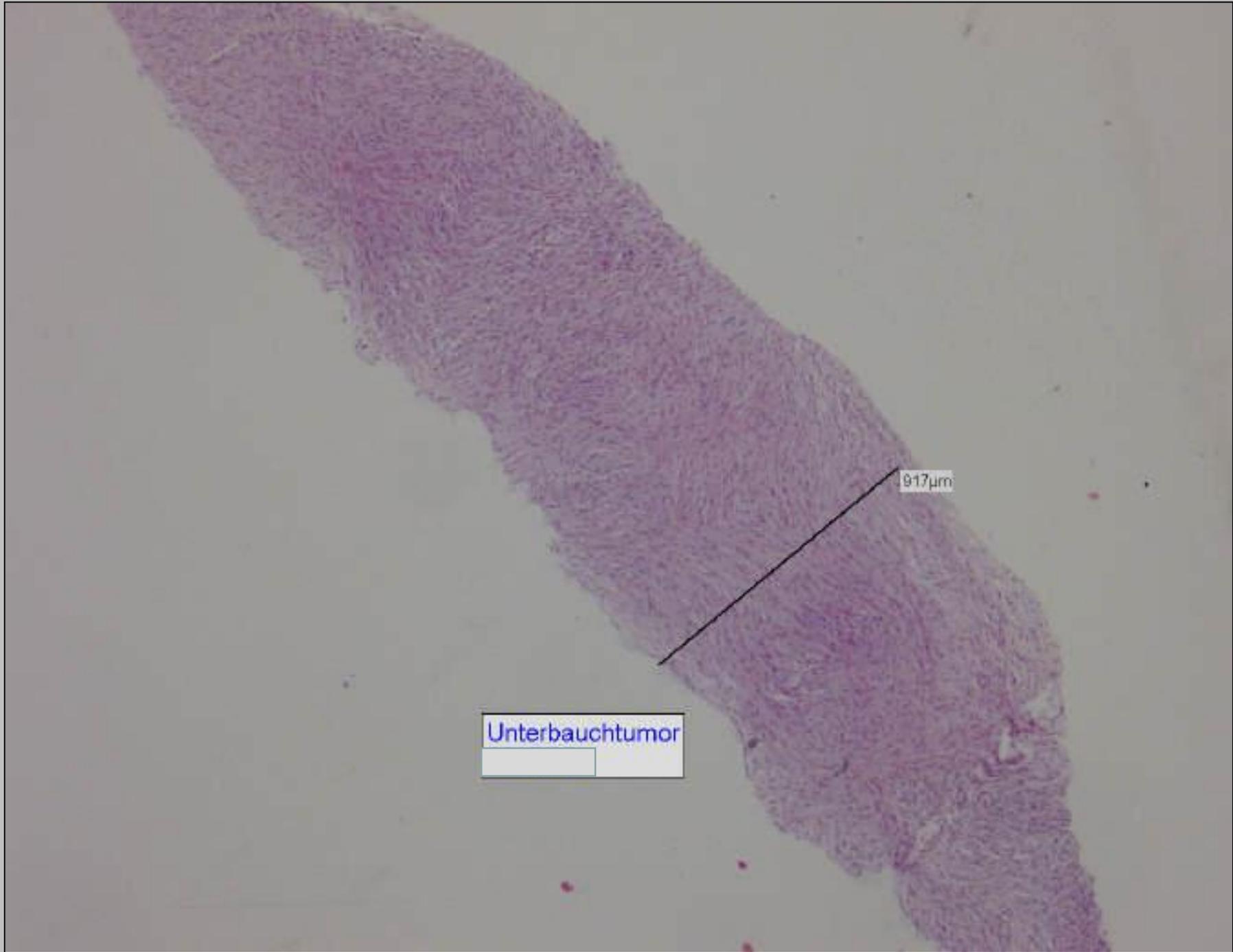


Bilder eines Falles / Datum

- Patient: männlich geb. 1949
- Vorgeschichte: Unterbauchtumor links
- Symptome: ca. 11 x 14 cm messender Unterbauchtumor links mit fraglicher Beckenschaukelinfiltration + Iliosacralgelenk, kleine Lungenrundherde bds.(ca. 1cm), kleine mediastinale Lymphknoten
- Frage nach Histogenese und Prognose
- EGIST ?

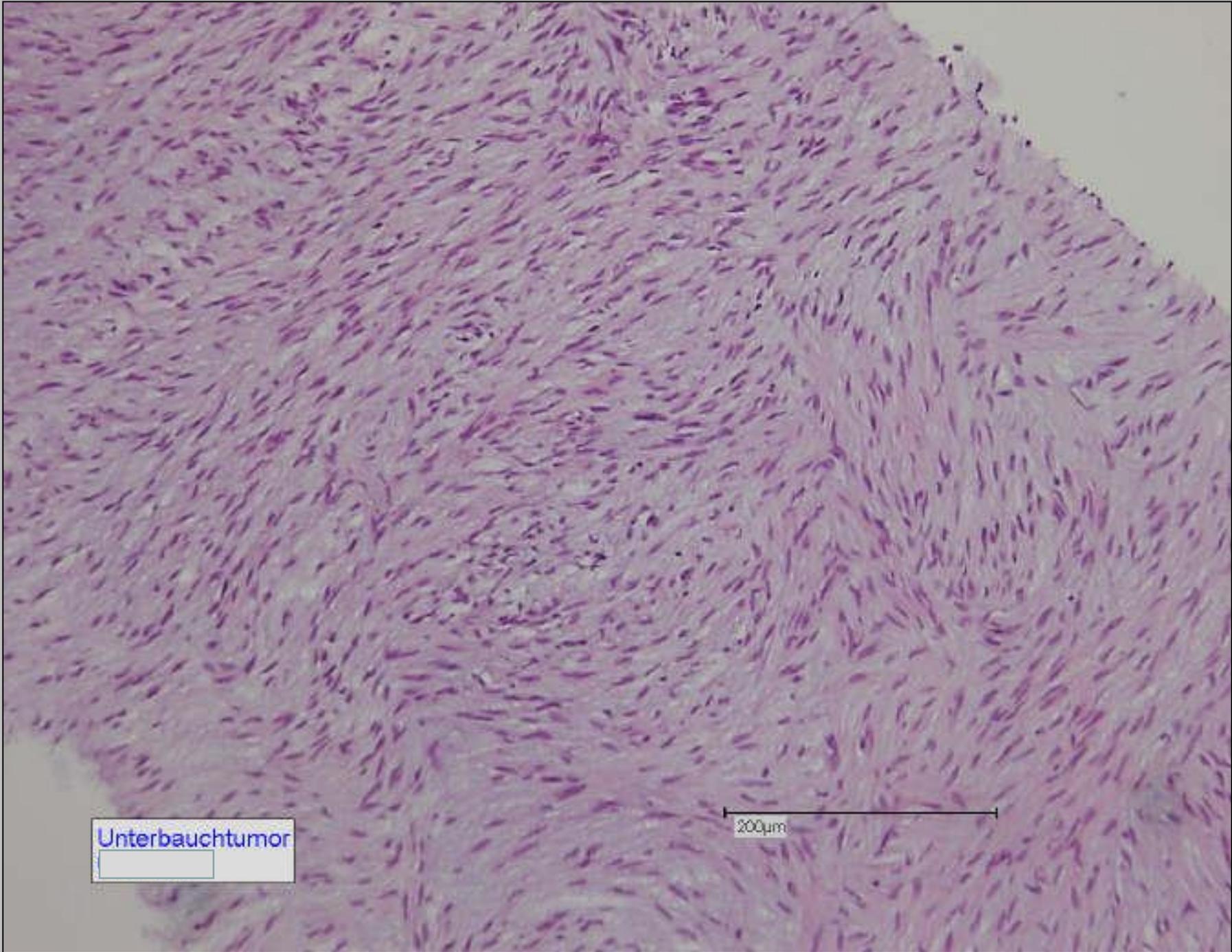




Unterbauchtumor

917µm

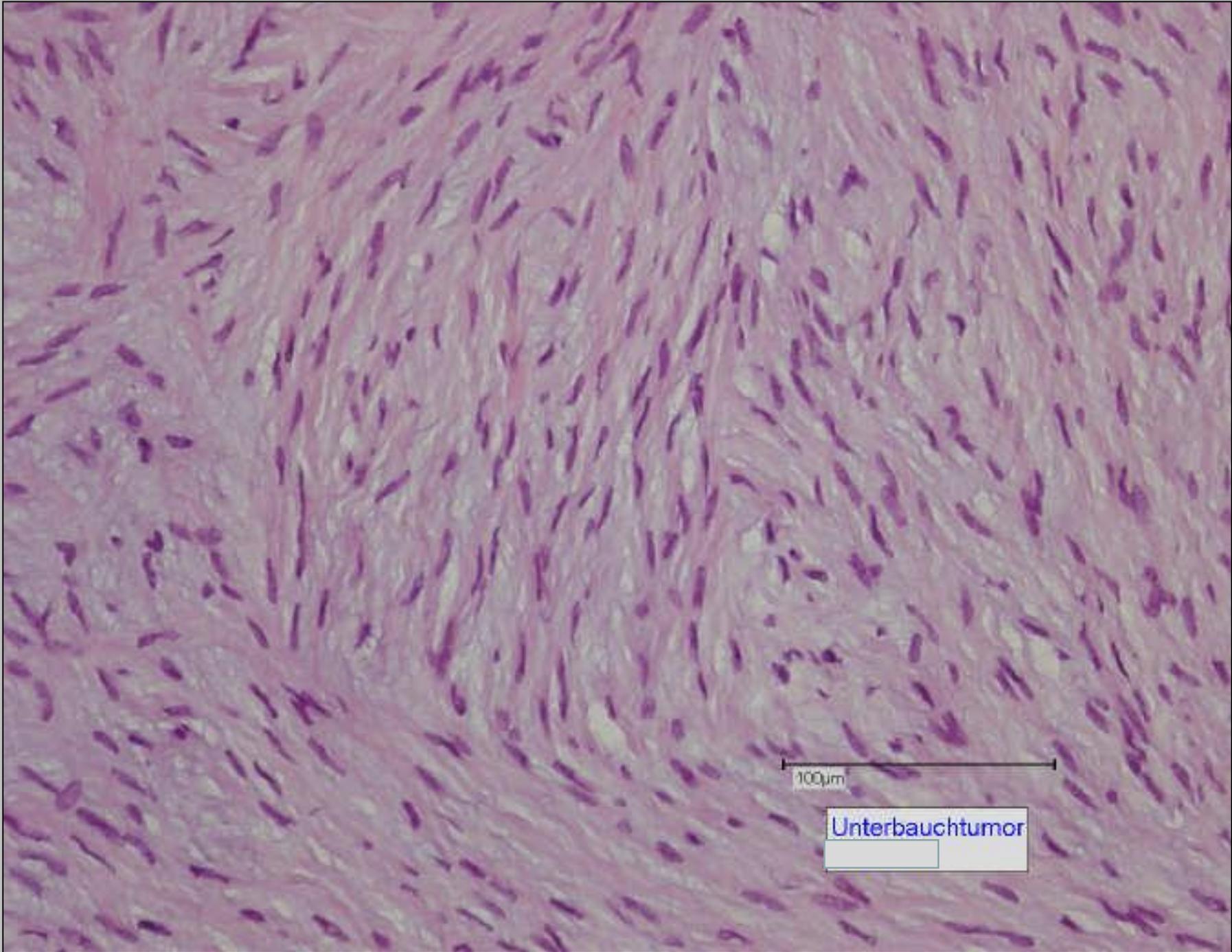




Unterbauchtumor

200µm

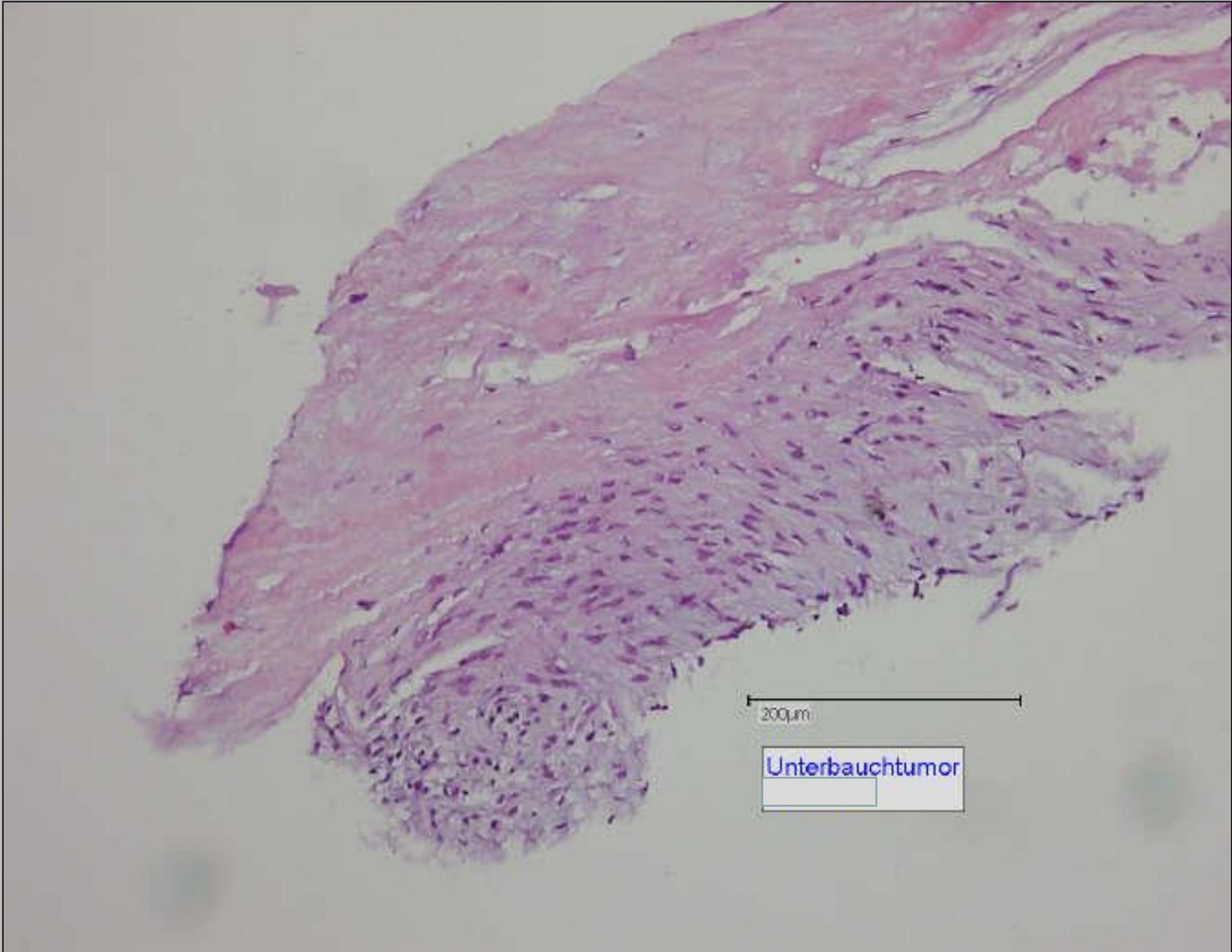




100µm

Unterbauchtumor

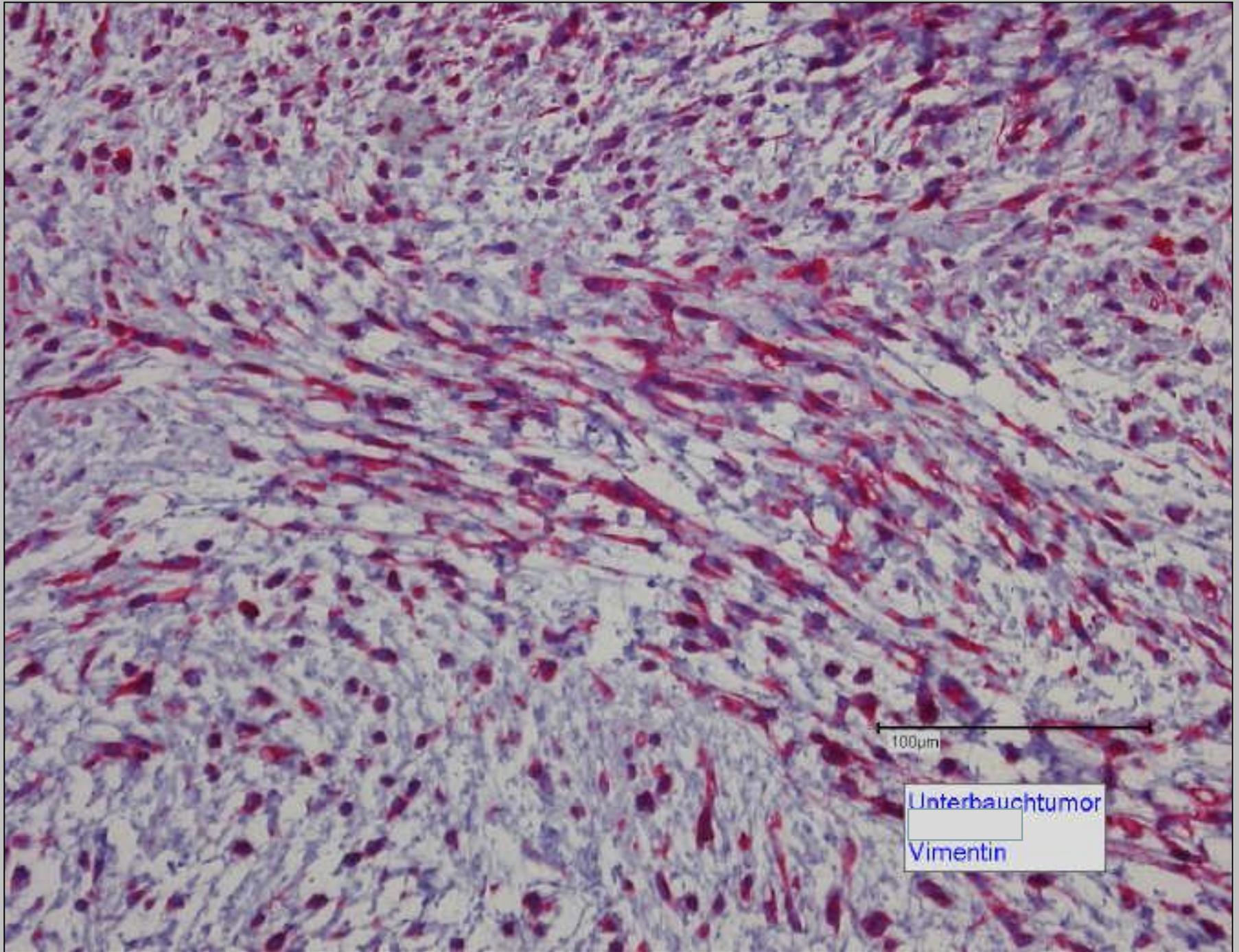




200µm

Unterbauchtumor

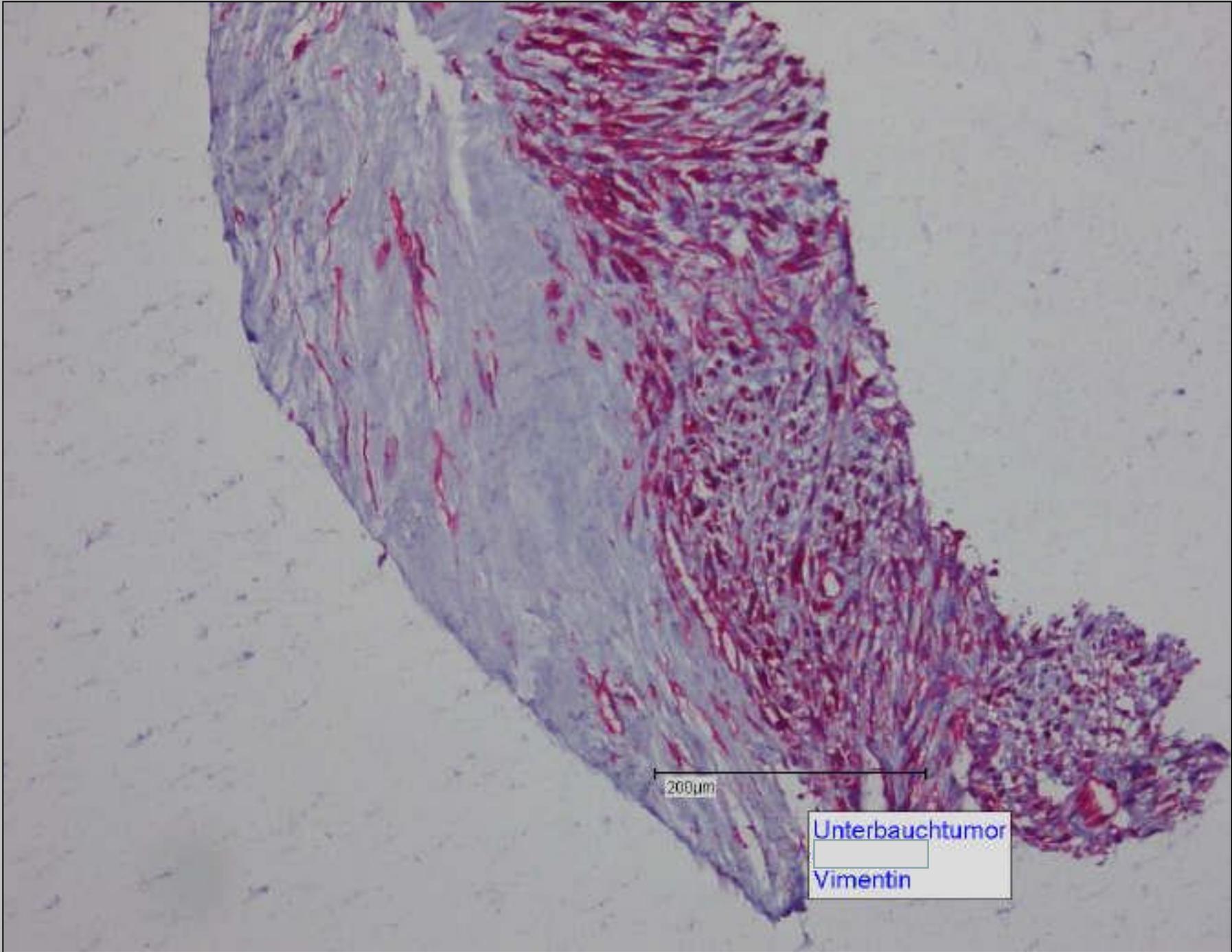




100µm

Unterbauchtumor
Vimentin



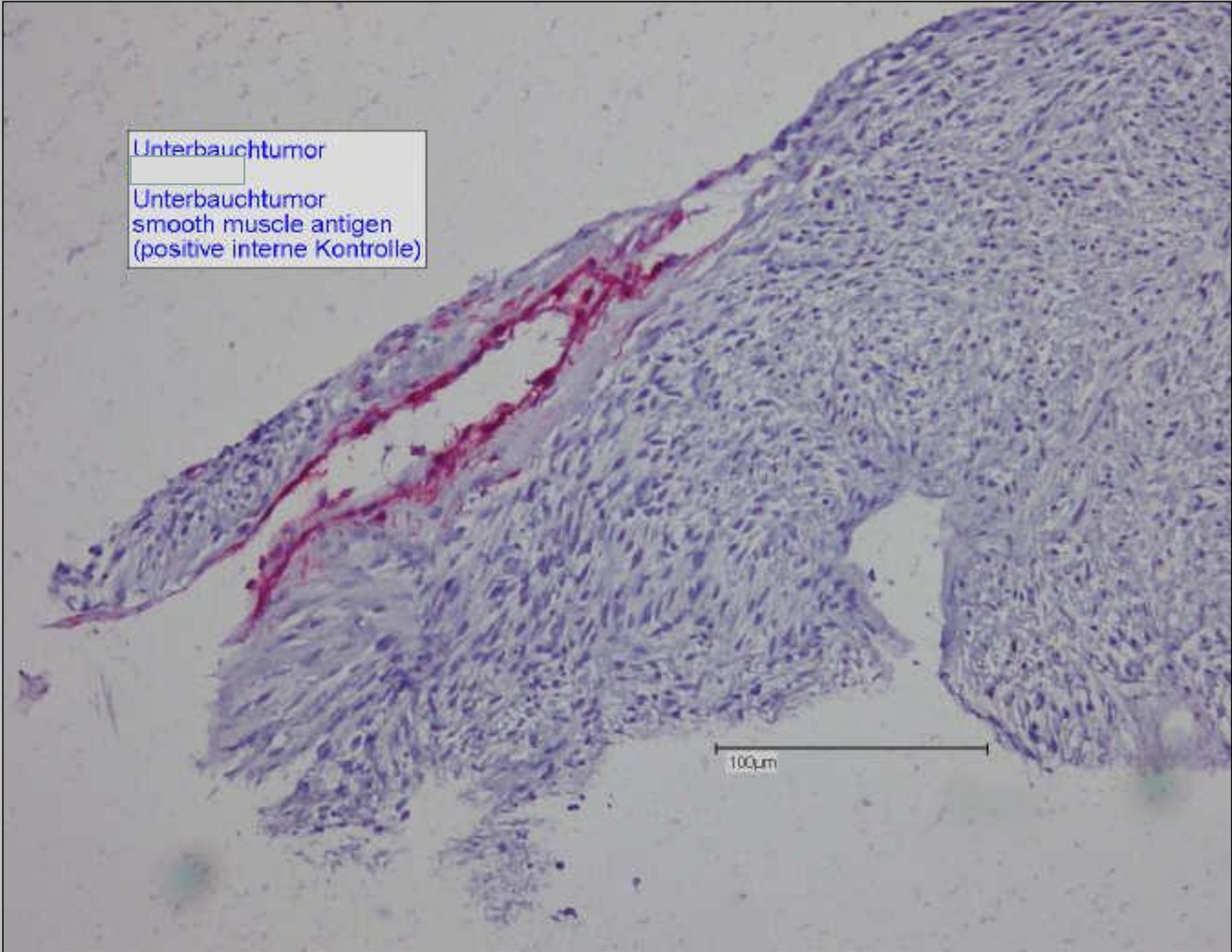


200µm

Unterbauchtumor
Vimentin



Unterbauchtumor
Unterbauchtumor
smooth muscle antigen
(positive interne Kontrolle)



100µm

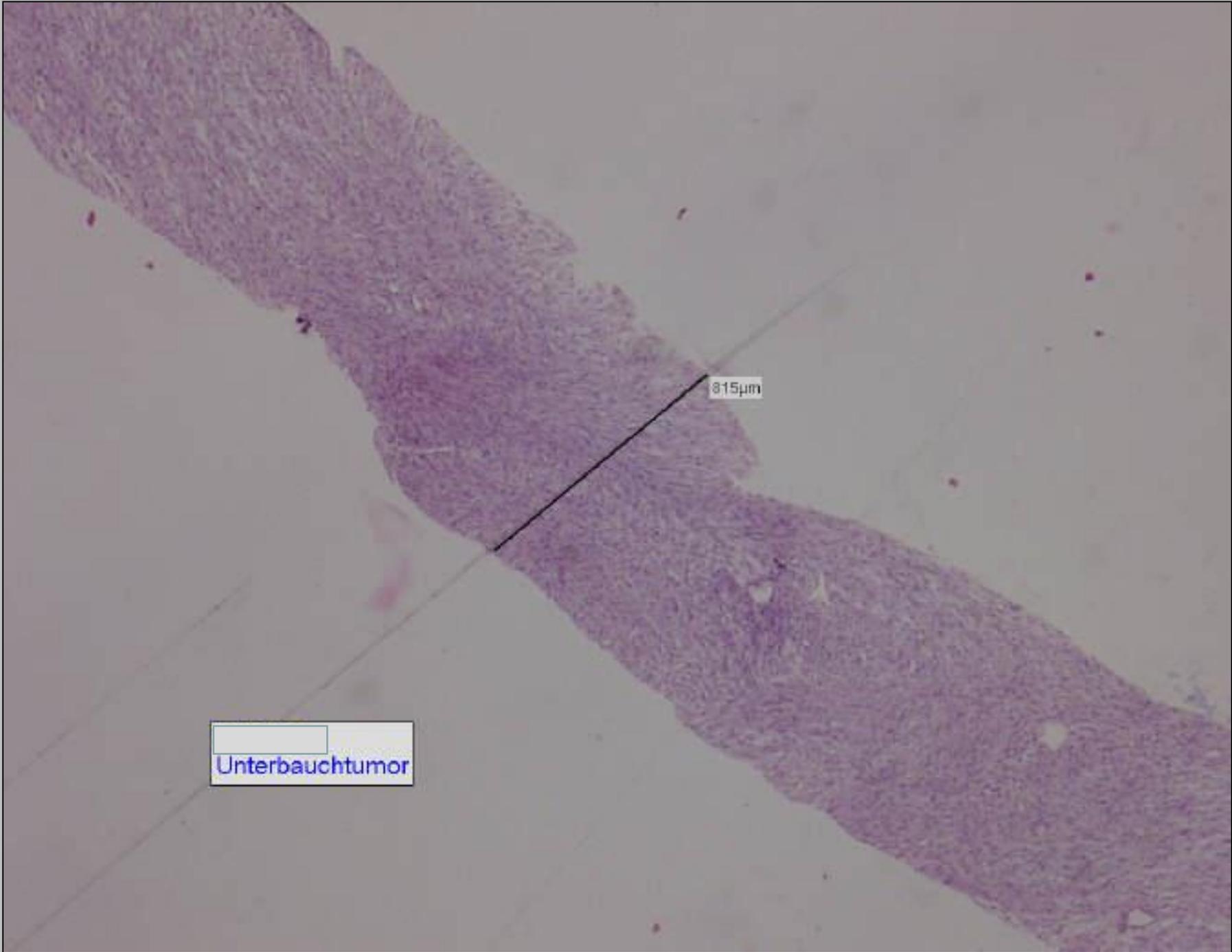


6615/05
Unterbauchtumor

(positive interne Kontrolle)

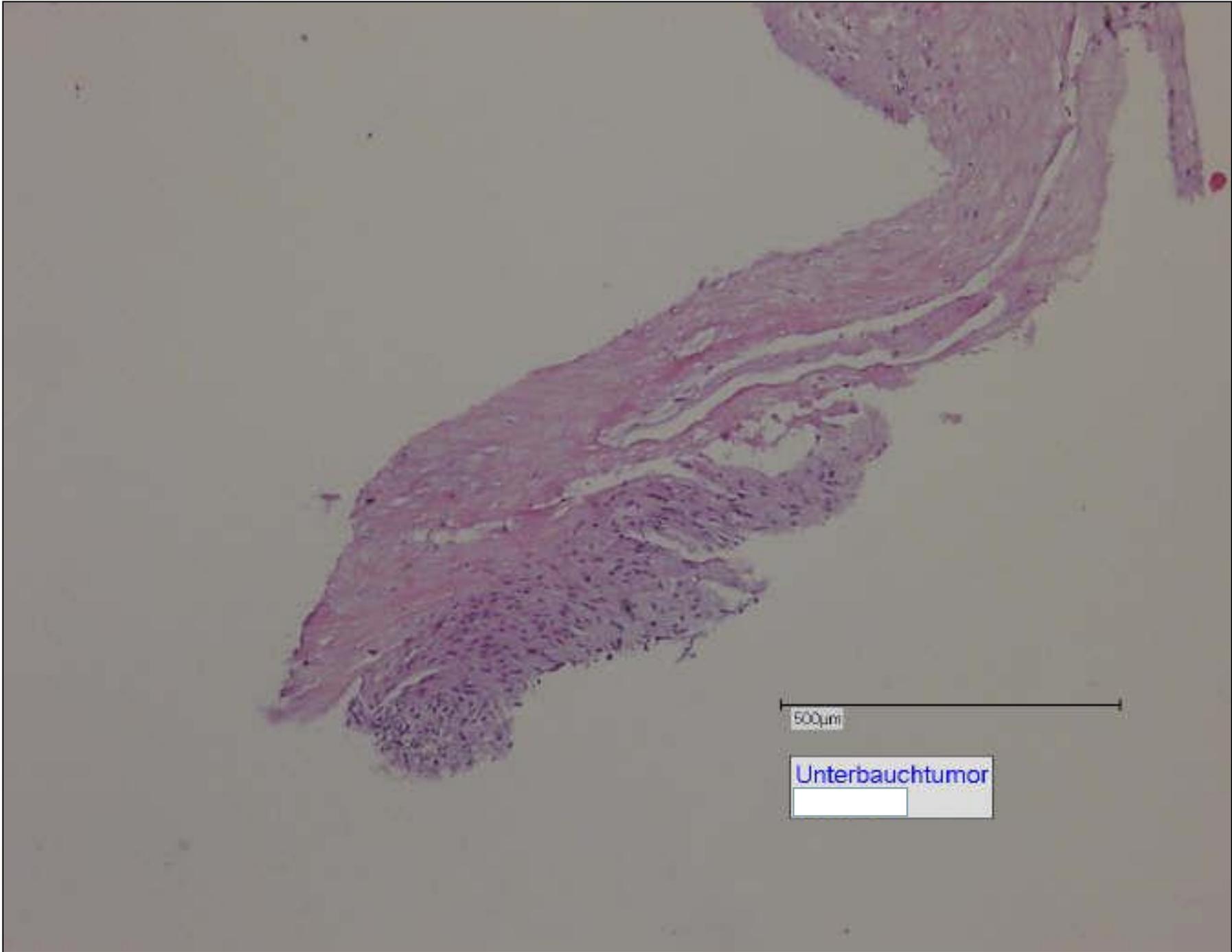
100µm





Unterbauchtumor

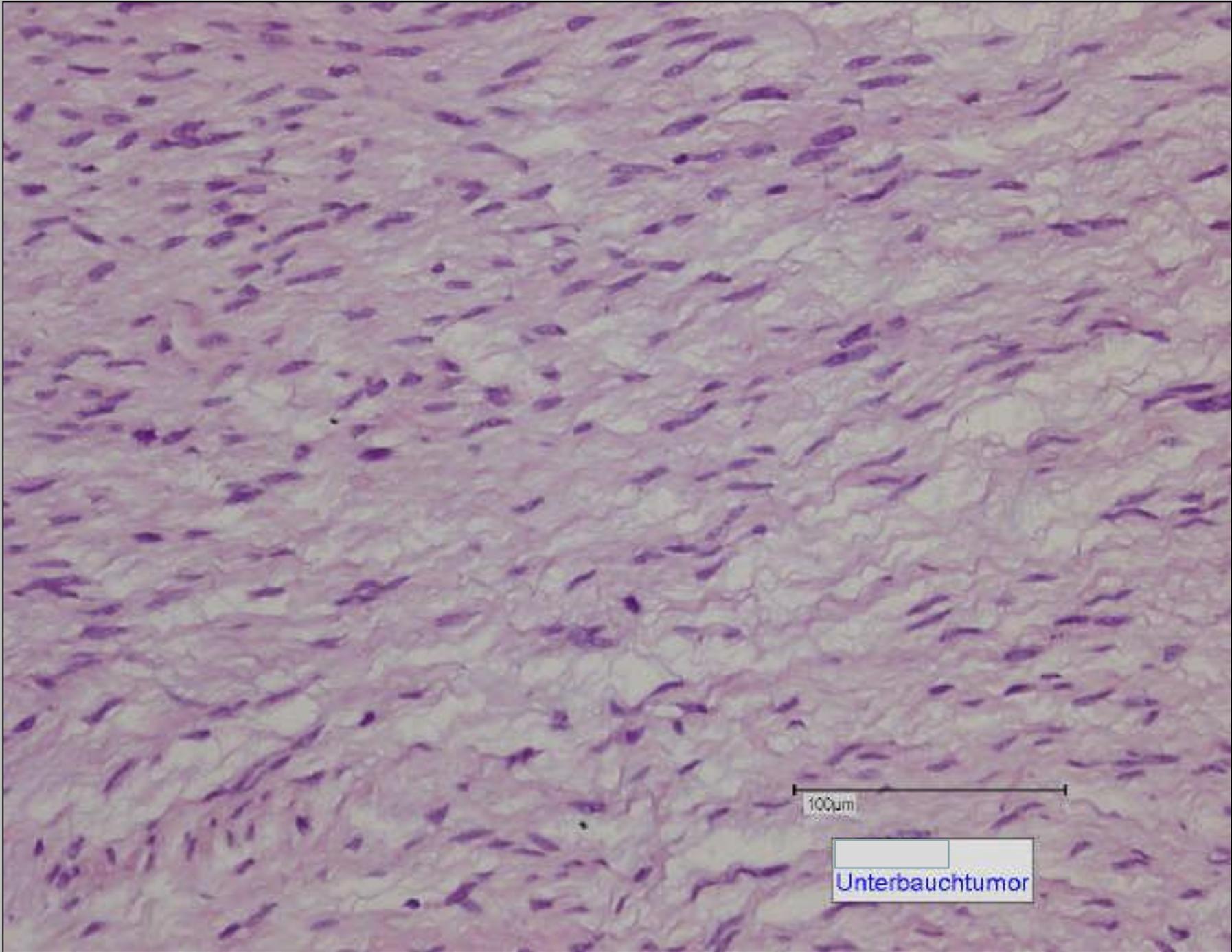




500µm

Unterbauchtumor

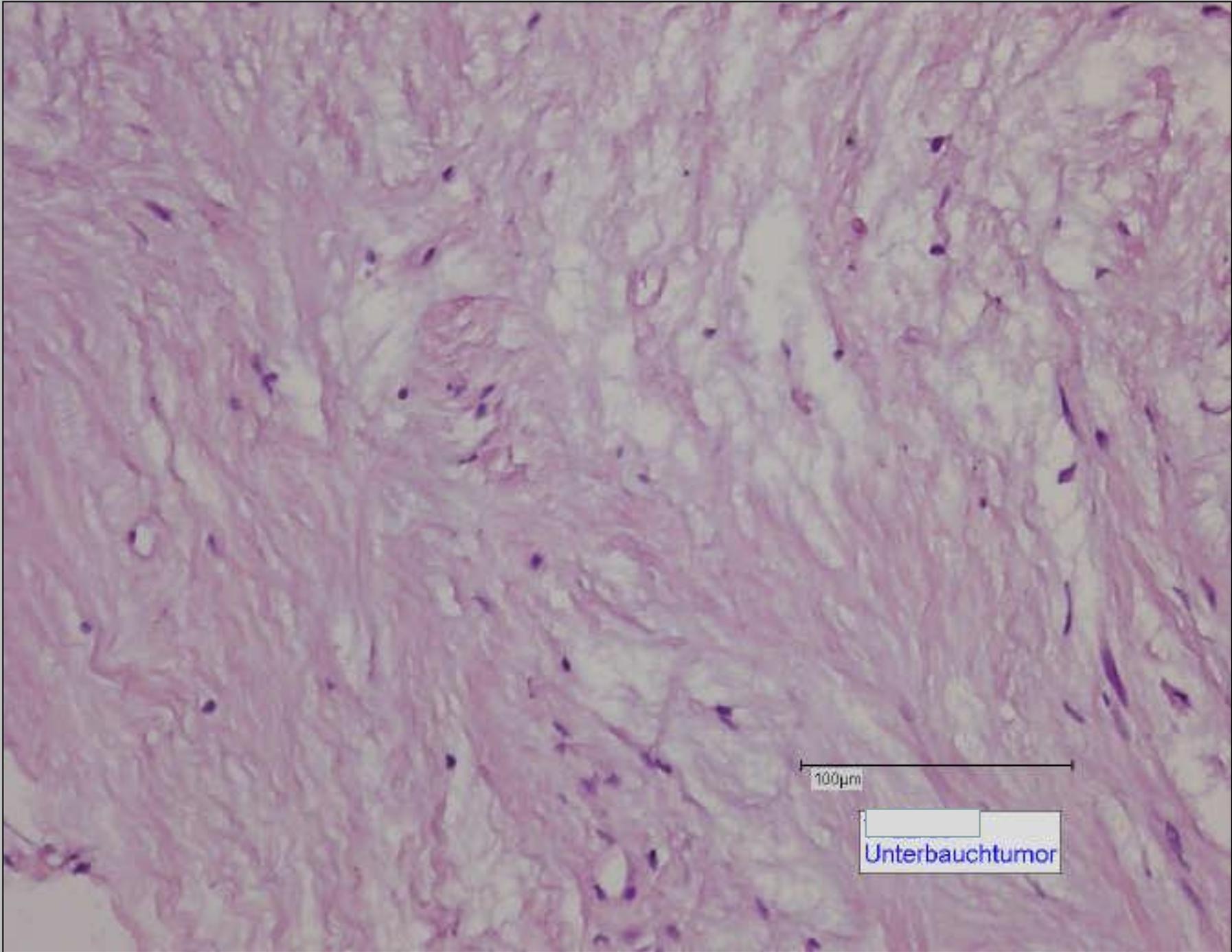




100µm

Unterbauchtumor





100µm

Unterbauchtumor



uncharakteristisches immunhistologisches Markerprofil:

Vimentin	CD117	CD34	sma	Desmin	Mib1	S-100
positiv	negativ	negativ	negativ	negativ	negativ	negativ

GIST (im Wesentlichen identisch in EGISTs):

Vimentin	CD117	CD34	sma	Desmin	Mib1	S-100
positiv	positiv	positiv	+/- positiv mit günstiger Prognose	+/- positiv mit günstiger Prognose	<5/PHF und bis 10cm Günstig >5/PHF !!!	negativ

Zusammenfassung

- Deskriptiv : spindelzelliger Weichteiltumor ohne histologische Malignitätskriterien
- Keine Mitosen
- Keine *immunhistologischen* Hinweise auf Myosarkom, GIST bzw. EGIST oder für eine Entität typisches immunhistologisches Markerprofil
- c-kit-negativer EGIST ohne molekular- pathologische Untersuchungen nicht ausschließbar