

## INHALTSVERZEICHNIS

- 1. Patho III - Leber
  - 1.1. Fehlbildungen
  - 1.2. Schadensgründe
  - 1.3. Histo-formen
  - 1.4. Zirrhose
  - 1.5. Hepatitis
  - 1.6. Cholestase
  - 1.7. Kaunzelmann & Co
  - 1.8. Hepatitisfolgen
  - 1.9. Fragen an den Pathologen
  - 1.10. Fettleber
  - 1.11. Alki-Fettleber
  - 1.12. NASH
  - 1.13. Hämochromatose
  - 1.14. Morbus Wilson
  - 1.15. neoplastisches
  - 1.16. CCC

## 1. PATHO III - LEBER

## 1.1. Fehlbildungen.

- allen voran: Zytse
- auch Zwerchfellschnürfurche oder so

## 1.2. Schadensgründe.

- Gifte oder sonstige Einflüsse
- Leber reagiert aber immer gleich
- man kann den wirklichen Grund histologisch oft gar nicht so sehen

## 1.3. Histo-formen.

- Ballon-Hepatozyten
- Nekrose
- langsames Hepatozyten-verenden

## 1.4. Zirrhose.

- 1 • Alk ist der häufigste Grund
- 1 • die Basalmembran wird derb und undurchlässig
- 1 • so lange die eigentliche Architektur grob noch okay ist: Fibrose
- 1 • jede Zirrhose hat auch gestörte Architektur
- 1 • 90% der hepatozellulären Karzinome auf dem Boden einer Zirrhose

## 1.5. Hepatitis.

- 1 • A-E
- 1 • EBV, CMV, Herpes und so weiter alles möglich

## 1.6. Cholestase.

- 2 • nicht immer nach außen sichtbar
- 2 • zuerst wird in den Hepatozyten eingelagert
- 2 • Mottenfraß-Nerose begriff

## 1.7. Kaunzelmann &amp; Co.

- Kaunzelmann-Körperchen = in der Apoptosekaskade befindliche Hepatozyten
- bei Entzündung wie gewöhnlich Abräumungszellen und so weiter

## 1.8. Hepatitisfolgen.

- auch bei Carriern ohne Krankheitszeichen ist die Zirrho/Karzinomgefahr erhöht

## 1.9. Fragen an den Pathologen.

- wie stark ist die Faservermehrung? → Fibroestaging 1-4 (4 = Zirrhose)
- wie stark ist die Entzündung? → Grade 1-4
- (Verfaserung startet an den Portalfeldern, dann Brücken)
- (im Stadium 4: innerhalb des sechsecks entstehen noch mehr septen)

### 1.10. **Fettleber.**

- häufig
- Überangebot oder Stoffwechselproblem
- wenn über 5% der Hepatos Fett einlagern: Leberverfettung
- ab 50%: Fettleber
- Verfettungs kann grobtropfig oder feintropfig sein
- feintropfig: eher Toxisch oder Medikamentös
- starkes Hungern führt zur Fettleber (Abtransport gestört)

### 1.11. **Alki-Fettleber.**

- Leber wird bis zu 6 Kilo
- Mallory-Bodies aus Hyalin vorhanden (gibt es aber auch bei Medikamentenschäden)
- Fibrose eher Maschendrahtartig

### 1.12. **NASH.**

- amerikanische Automarke -1954



- Mellory-Bodies seltener als beim Alk

### 1.13. **Hämochromatose.**

- aut-rez Eisenspeicherkrankheit
- Hämosiderin-Einlagerungen in Hepatos, Kupffers & Gallengängen
- Eisen gar nicht so selten, betroffene Gallengänge weisen sehr auf die Krankheit hin

### 1.14. **Morbus Wilson.**

- diesmal Kupfer-Einlagerungen

### 1.15. **neoplastisches.**

- Meistens handelt es sich um eine Metastase
- ansonsten ist meistens eine Zirrhose vorhanden
- Metastase selbstverständlich am häufigsten aus dem colorektalen Bereich
- Ausnahme ohne Zirrhose: Fibrolamilläres Karzinom - im jungen Alter

### 1.16. **CCC.** nicht chaos computer club

- Cholangiozelluläres Karzinom
- in Südostasien wegen Leberegelinfektion