

## INHALTSVERZEICHNIS

1. Patho IV - Hoden, Penis & Mann
- 1.1. allgemeines
- 1.2. Entzü
- 1.3. Zelbio II
- 1.4. Tumoren
- 1.5. Histogenese
- 1.6. Seminom
- 1.7. TIN
- 1.8. NSKT
- 1.9. Teratome
- 1.10. Kombi
- 1.11. Lymphome
- 1.12. Penisläsionen

## 1. PATHO IV - HODEN, PENIS & MANN

### Knüchel

#### 1.1. **allgemeines.**

- Sertolis stützen - in den Tubuli
- Leydigs machen Hormone und liegen paratubulär
- Hodenatrophie: (viel) mehr Leydigs und Sertolis
- Grund z.B. Kryptorchismus → Risikofaktor für Karzinom

#### 1.2. **Entzü.**

- Orchitis bei Mumps oder Syphilis
- bakt: Gram-negativ
- Spermien machen bei kaputten Tubuli eine granulomatöse Orchitis - werden als fremd erkannt → Ohne erreger

#### 1.3. **Zelbio II.**

- Hydrozele: Seröse Flüssigkeit, gerne z.B. nach Entzündung
- Hematozele: Blut im Hodensack

- Spermatozele vom Nebenhoden
- Varokozele: testikuläre Venen
- hatten wir ja alles schon

#### 1.4. **Tumoren.**

- häufigster bösartiger Tumor zwischen 15 und 35 Jahren
- Inzidenz steigt laufen, Gründ unklar
- Maldezensus: Risiko x20

#### 1.5. **Histogenese.**

- Seminome können auch (ganz selten) bei der Frau entstehen
- Tertaoome völlig logisch: Keimzelltumoren → alle drei Keimblätter
- oder das ganzes als unreiferes Gewebe

#### 1.6. **Seminom.**

- 40-45% der Hodentumoren
- rechts häufiger: späterer Descensus und hängt höher
- Gipfel: 30-50
- hohes Alter selten
- lockere Tumorzellen
- Marker: alpha-Fetoprotein oder beta-HCG z.B.

#### 1.7. **TIN.**

- = testiculäre intraepitheliale Neoplasie
- Präcancerose - nach denen wird im anderen Hoden gesucht nach Entfernung des einen

#### 1.8. **NSKT.**

- nicht seminomatöse keimzelltumoren
- 20.-30. Lj der Gipfel
- 30-35% der Tumore
- bei 50% davon total gemischte Tumoren
- Gewebe unruhig, blauzellig

### 1.9. **Teratome.**

- auch 20-30 Jahre
- 9% der Hodentumore
- enthalten oft auch Anteile mit unreifem Gewebe
- manchmal auch Gehirn enthalten → wie man ja auch über manche Kerle sagt
- unreifes Teratom: Zwischenstufe

### 1.10. **Kombi.**

- Nicht-Seminom & Seminom gemeinsam: 15% der Fälle

### 1.11. **Lymphome.**

- kann auch vorkommen bei alten Männern
- 7% der Fälle

- wie gesagt: bei alten Leuten
- homogen - Tubuli erkennbar - Lymphos, Lymphos, Lymphos, Lymphos, Lymphos
- → Zackzack Chemo (OP verzögert ggf)

### 1.12. **Penisläsionen.**

- Phimose-Probe bekommen auch die Pathologen
- Lichen: vernarbende Entzündung an Penis & Vulva
- → Präkanzerose
- Phimosegrund
- Syphilis & HPV: deswegen Penis-CA-Risiko erhöht
- Krebs ist so gefährlich, weil Penis so hervorragend durchblutet ist
- Patho kann aus der Gewebeprobe irgendwie herauslesen, ob es ein High-Risk-Typ ist