

Makrozuschnitt - wo ist die Grenze?

Dr. med. Katrin Schierle
Institut für Pathologie

katrin.schierle@medizin.uni-leipzig.de



- ☞ ... spannend
- ☞ ... viel Handarbeit
- ☞ ... immer von den beteiligten Personen abhängig
- ☞ ... ein wichtiger Ankerpunkt
- ☞ ... nicht so schwer, wie es aussieht



- ☞ zeitlicher Aufwand wird immer höher
- ☞ Aufarbeitung der Präparate wird aufwändiger, bsp. Präparation der Lymphknoten, nach vorheriger Chemo-/Strahlentherapie,...
- ☞ weniger Pathologen für mehr Arbeit, meist auch weniger MTAs für mehr Arbeit
- ☞ höherer Dokumentationsaufwand

*** Makroskopisch ***

- 1.: Rektum: 15 cm langes, 5,5 - 7 cm weites Präparat. 5 cm vom analen Resektionsrand entfernt ein 5 x 4 x 1,5 cm großes, zu 60 % zirkulär gewachsenes, polypöses, zentral ulzeriertes Karzinom. Anhängend perirektales Fett-Bindegewebe von 15 x 6 x 2 cm Größe mit 7 Lymphknoten von 0,4 - 1,1 cm Größe.
- 2.: 15 cm langes, 3-7 cm weites Sigma. 1 cm vom einen Resektionsrand entfernt ein 1 cm großer gestielter Polyp. Mehrere reizlose kotgefüllte Divertikel. Anhängend Fett-Bindegewebe von 15 x 8 x 3 cm Größe mit einem Lymphknoten.

H09795-93, Anfang September 1993

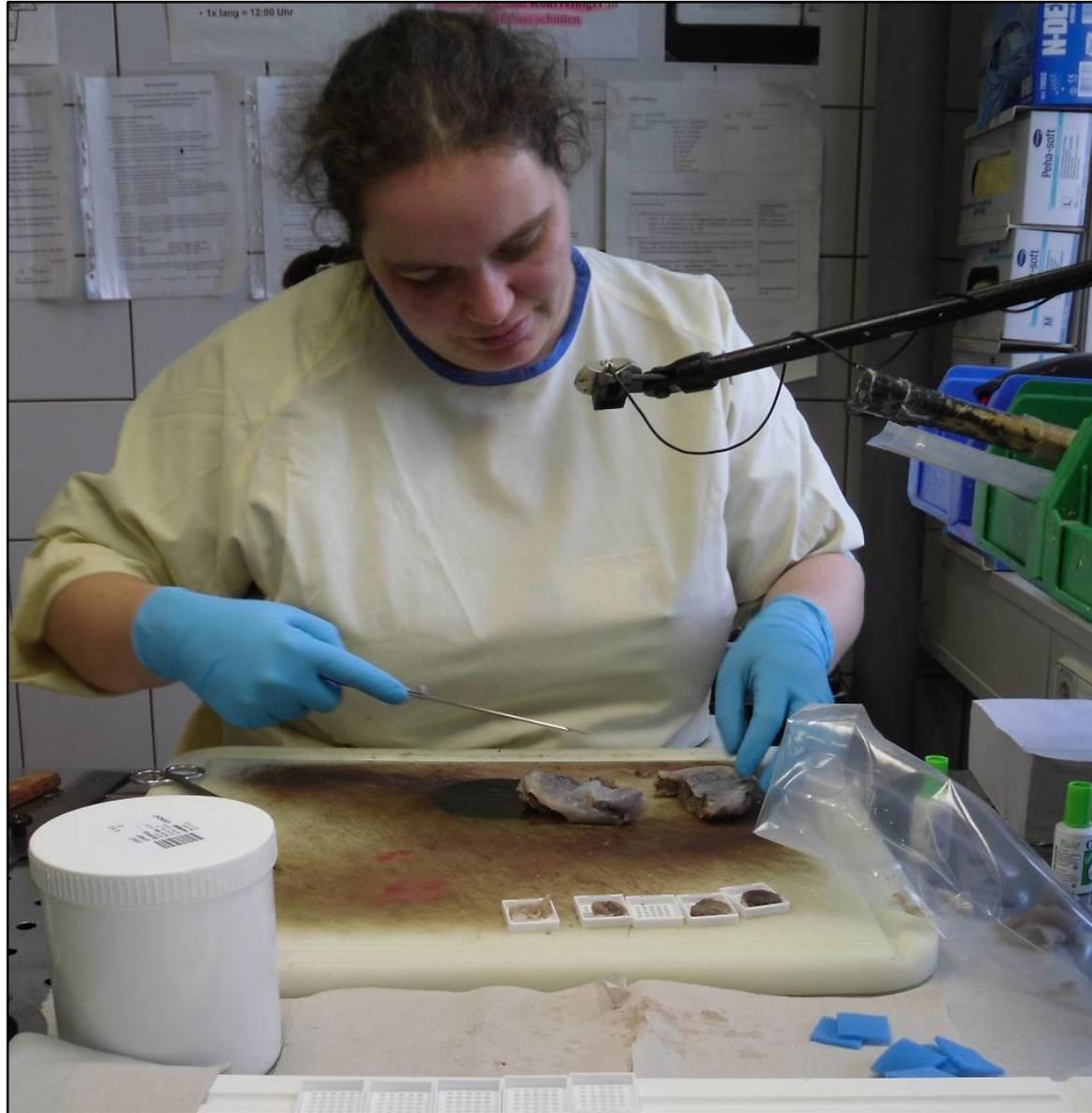
*** Makroskopisch ***

Ff. beidseits endständig klammernahtverschlossenes Sigma-/Rektumresektat mit einer Länge von 30 cm und 3 cm Durchmesser, Mesokolon von 11 x 10 x 2 cm, perirektales Fettbindegewebe von 11 x 4 x 2,5 cm, dorsorektale Faszie glatt, intakt (M.E.R.C.U.R.Y. I), peritoneale Umschlagsfalte 3 cm oral des aboralen Resektionsrandes. Transmuraler Wanddefekt klaffend auf 4 cm Durchmesser, 5,5 cm oral des aboralen Resektionsrandes gelegen. Übrige Serosa glatt, rektosigmoidaler Übergang im Bereich des iatrogenen Wandeinrisses ein zirkulärer ulzerierter Tumor von 4,5 x 2,5 x 0,3 cm mit minimalem Abstand zum oralen Resektionsrand von 20 cm, aboralen Resektionsrand von 3,5 cm, lateralen Resektionsrand von 4 cm. Der Tumor mit fraglicher Infiltration des perirektalen Fettbindegewebes bis 0,2 cm Tiefe, übrige Schleimhaut ohne weiteren Herdbefund.

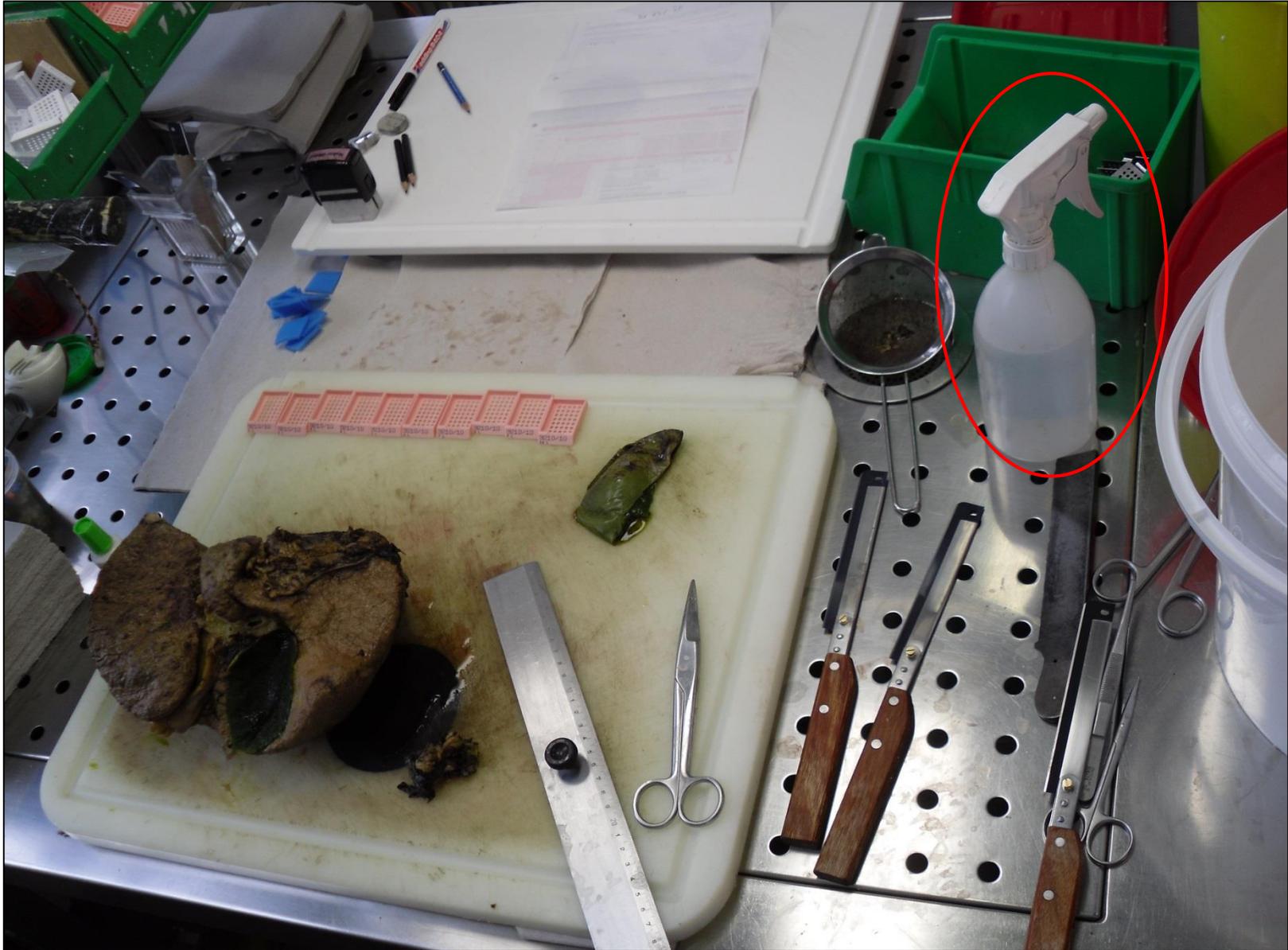
Im Stromgebiet der Arteria sigmoidea ein Grenzlymphknoten, 1 tumorferner Lymphknoten. Im Stromgebiet der Arteria rectalis superior ein Grenzlymphknoten, 1 tumorferner, 11 tumornahe Lymphknoten. Gesamt 15 Lymphknoten bis 0,8 cm Durchmesser. Zwölf Kapseln plus Rest. 1 x PAS. (oz-li)

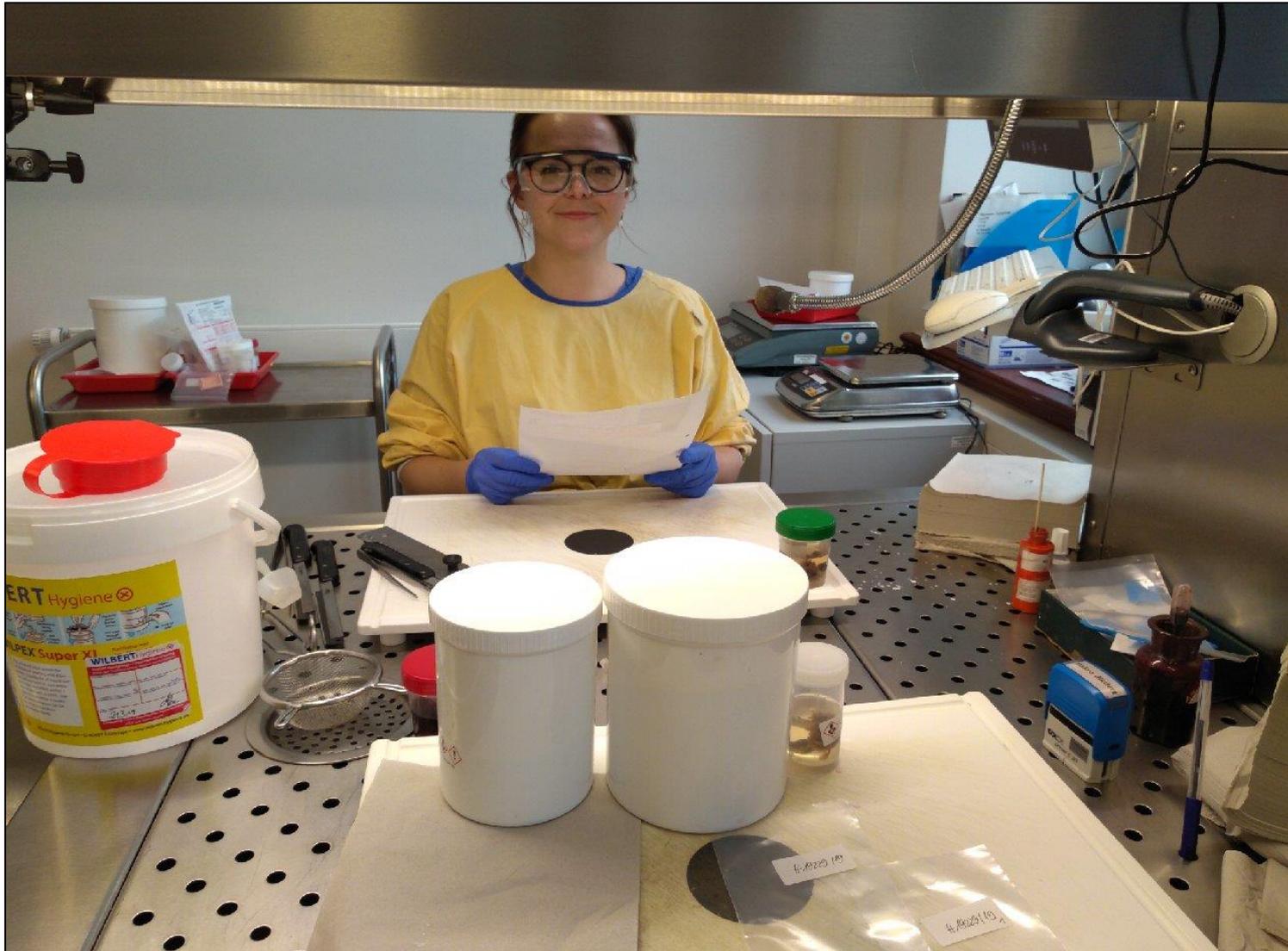
H18153-19, Anfang Mai 2019

- ☞ Verwendung persönlicher Schutzausrüstung (Überkittel, Handschuhe, Schutzbrille, ggf. FFP3-Maske)
- ☞ ordentliche Belüftung und Tischabsaugung
- ☞ Umgang mit infektiösem Material
- ☞ Virtuelle Grenze zwischen Einsendeschein und Zuschneider



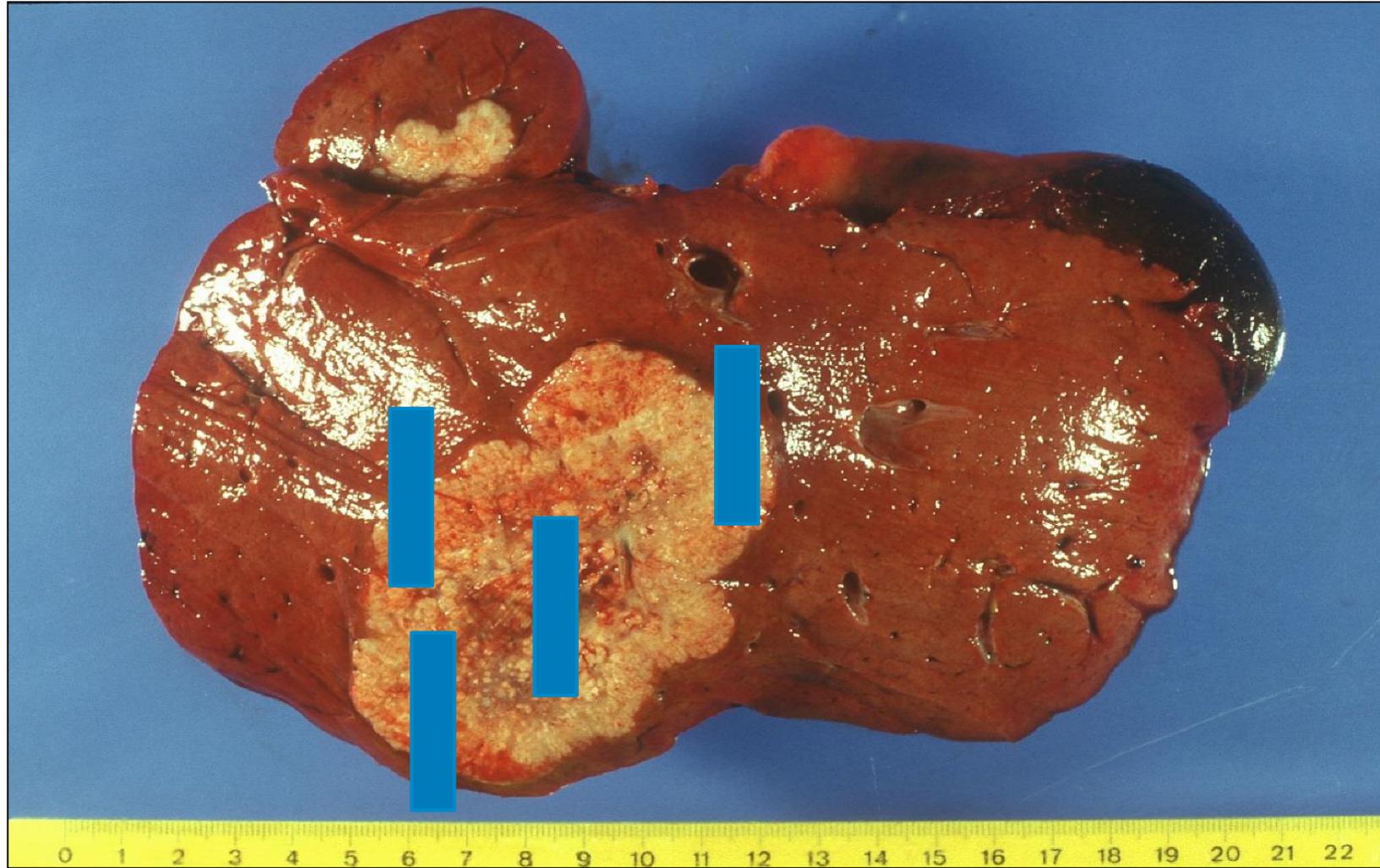
2007

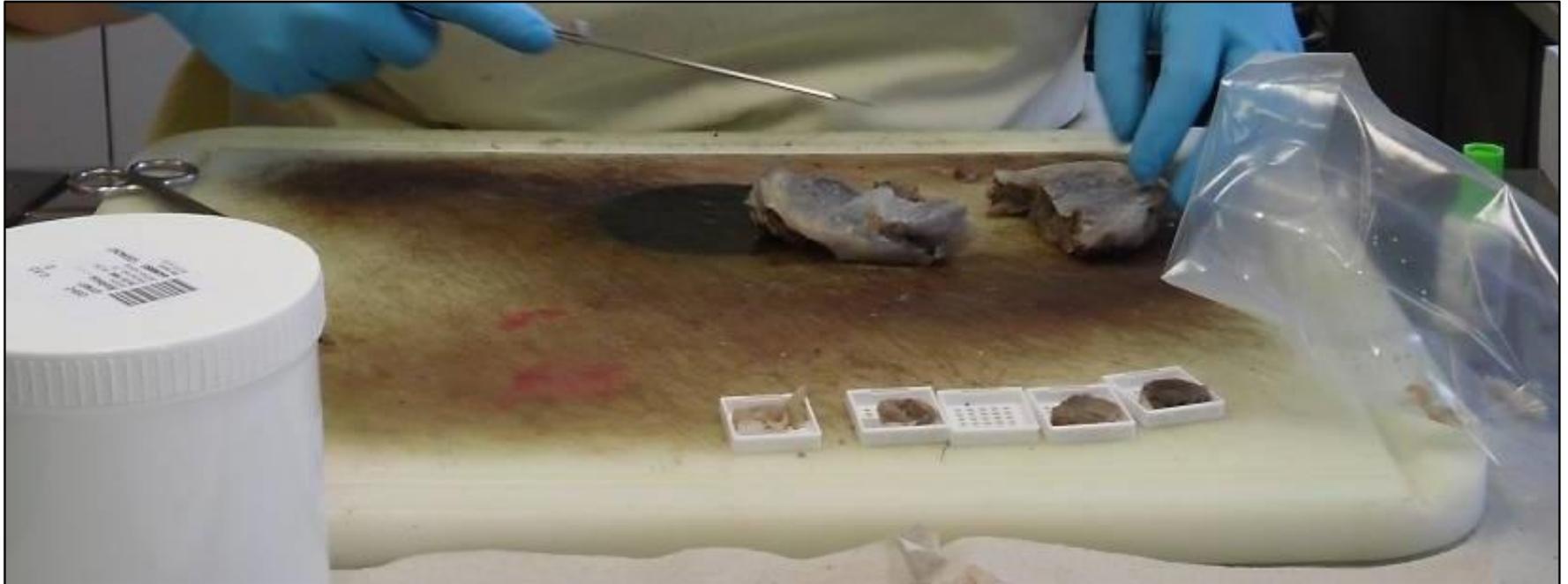


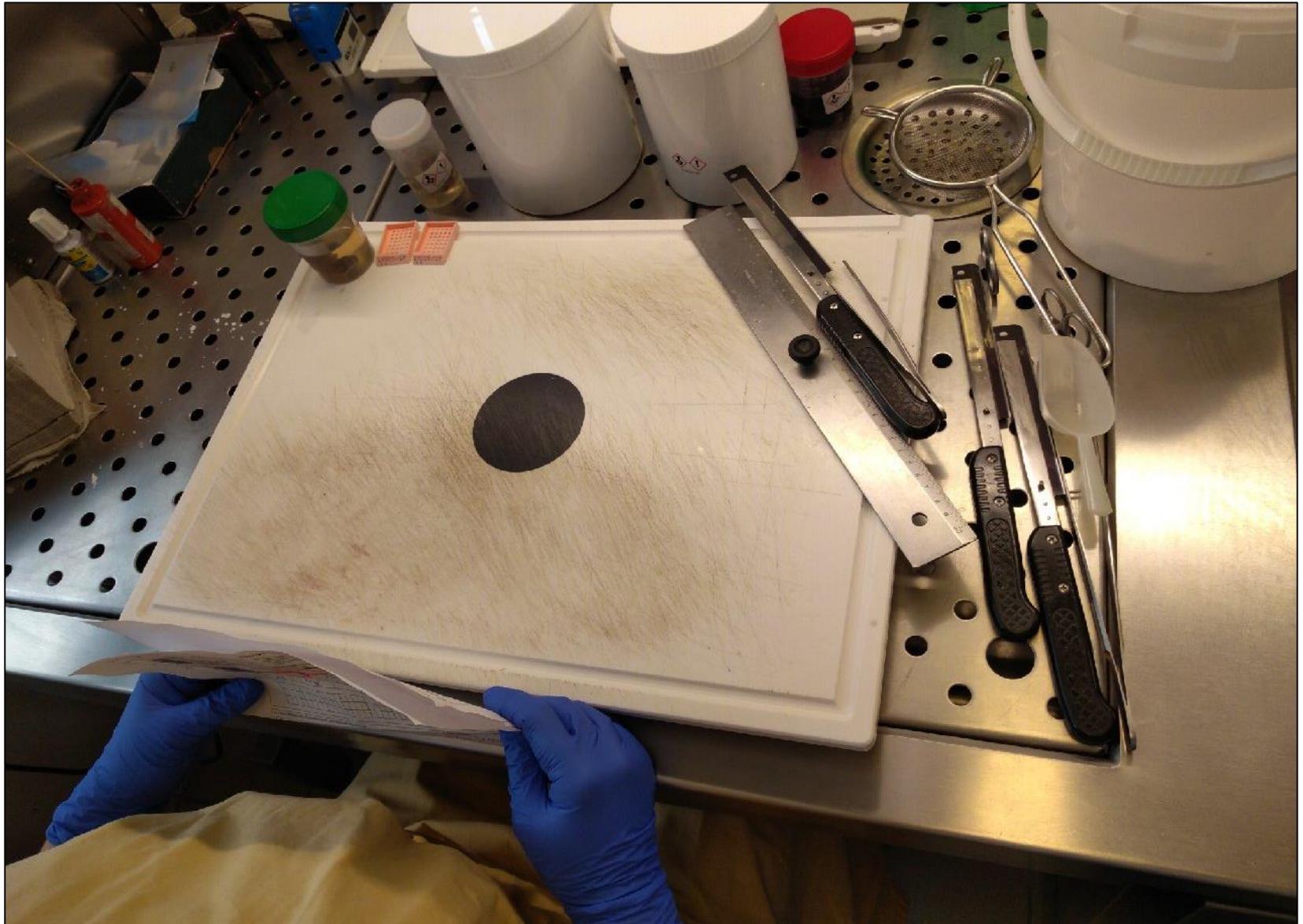


2019

- ☞ ordentlich und lesbar dokumentieren
- ☞ das richtige Material einbetten
- ☞ auf Übergänge achten
- ☞ Untersuchungen bis auf DNA- und RNA-Ebene →
Kontaminationen bereits im Zuschnitt vermeiden und
sauber arbeiten



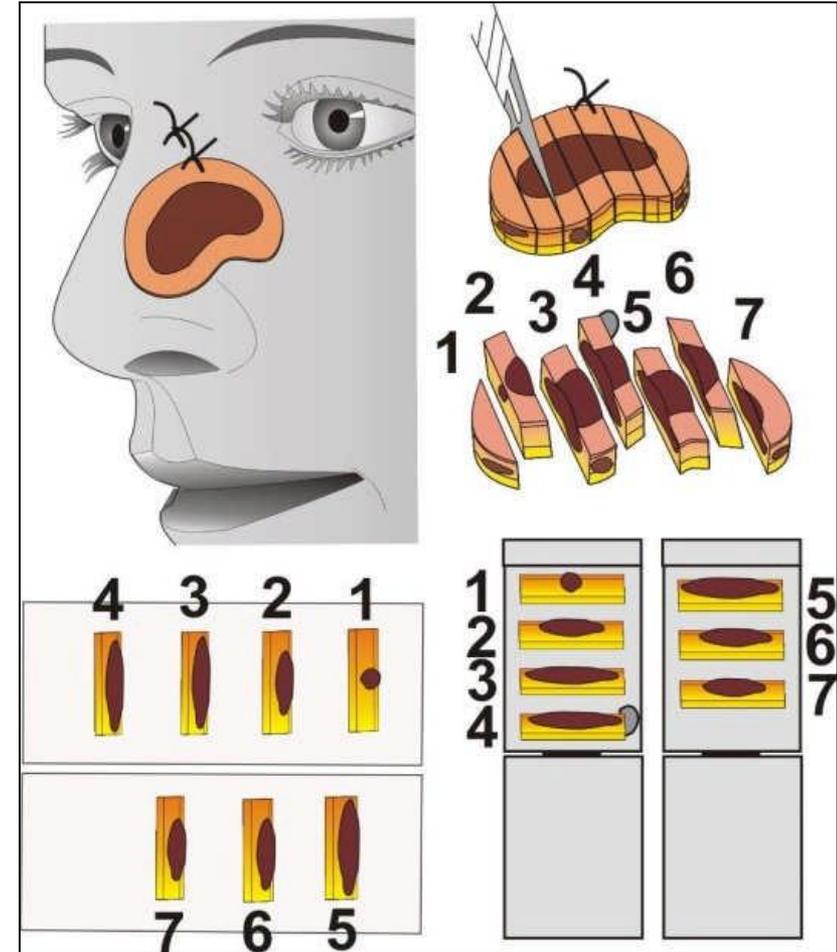
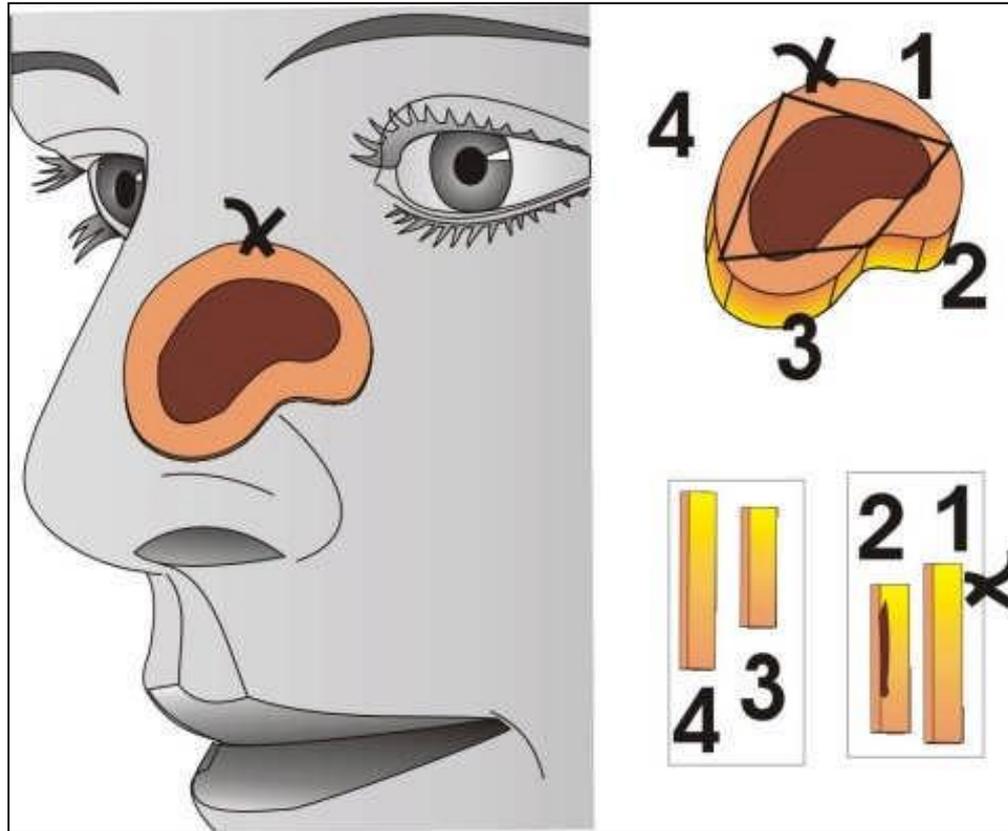




- ☞ Pathologe hält das Messer!
- ☞ viele Institute: MTAs machen Makrozuschnitt
Voraussetzung: gute Einarbeitung
- ☞ bei Assistenzärzten mit wenig Erfahrung im Makrozuschnitt ist erfahrene Assistenz wichtig
- ☞ unklare Makrofälle immer besprechen

- ☞ erst sehen, dann tasten, dann schneiden
- ☞ Gewicht
- ☞ Größe in 3 Maßen einheitlich in cm oder mm
- ☞ Oberfläche
- ☞ Konsistenz
- ☞ Schnittfläche

- ☞ Herdbefund zu sehen?
- ☞ Einer? Mehrere? Abstand dazwischen?
- ☞ Wieviel Abstand zu den Resektionsrändern?
- ☞ pro cm Tumor einen Schnitt einbetten, können auch mehrere in einer Kapsel sein
- ☞ Übergänge zur Umgebung



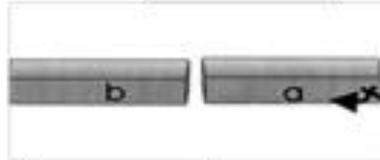




1



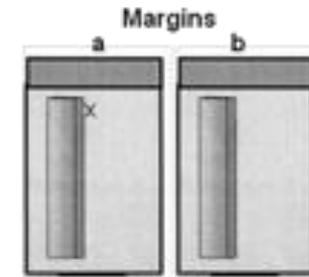
2



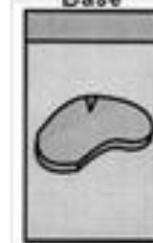
3



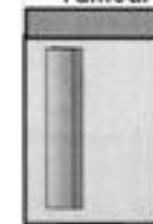
4



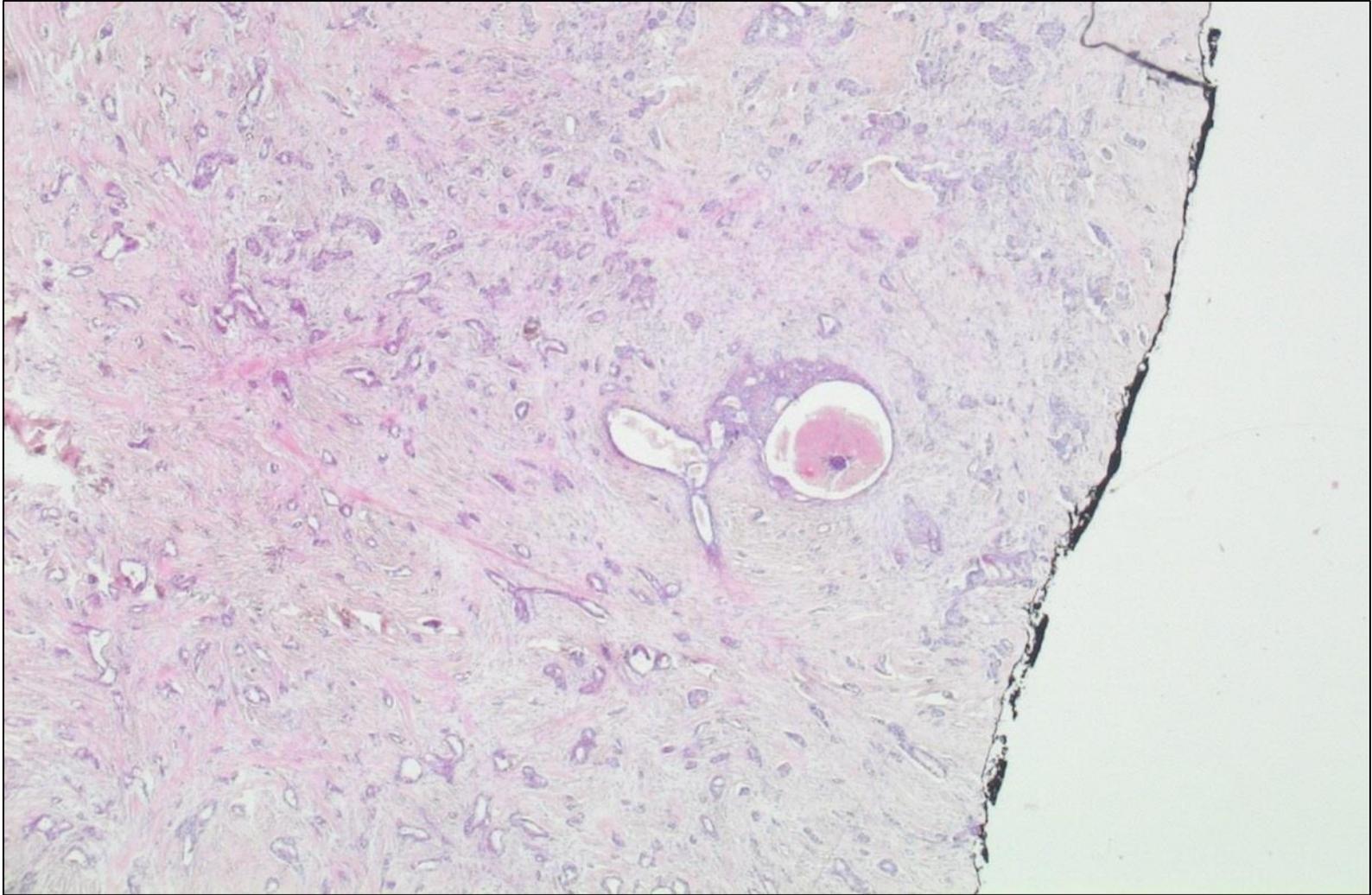
Base

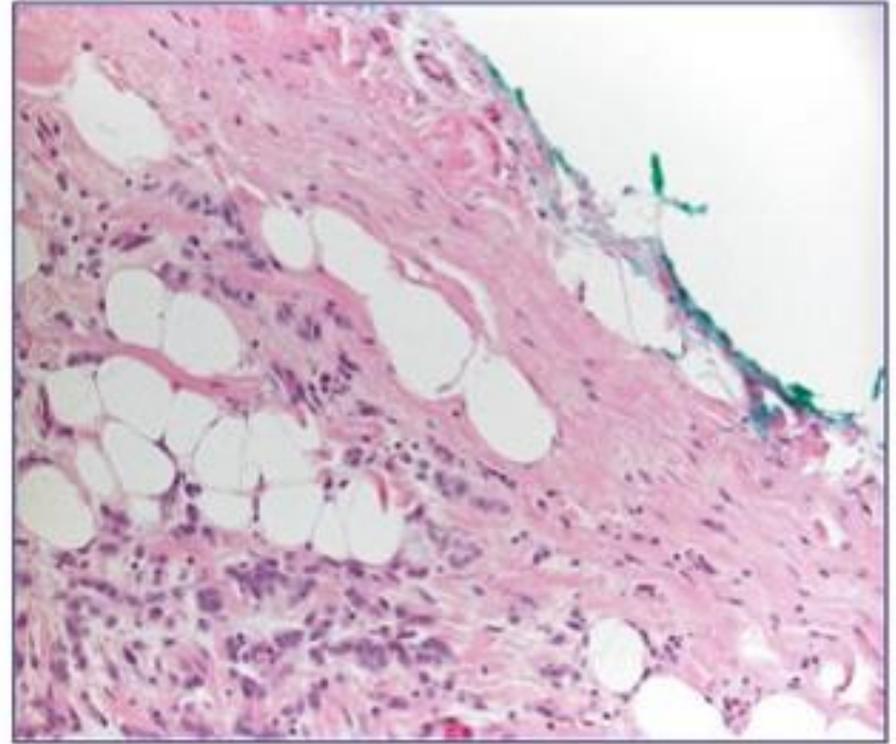
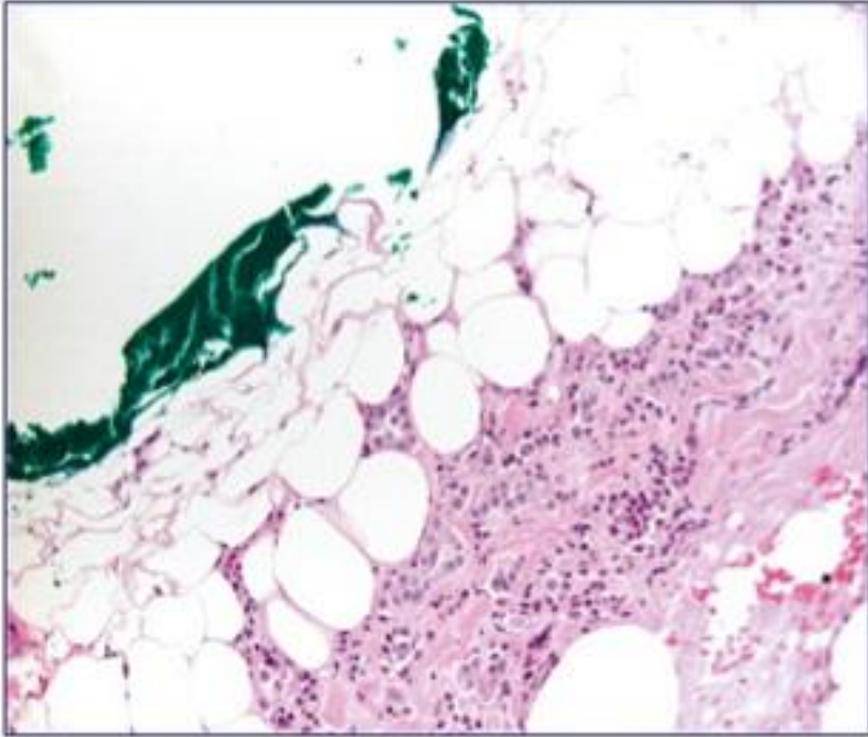


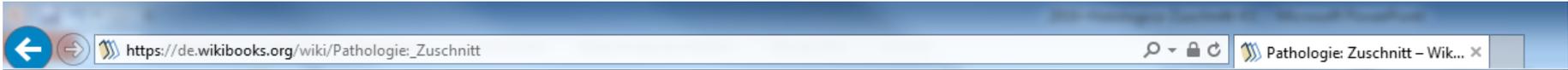
Tumour











- Hauptseite
- Aktuelles
- Buchkatalog
- Alle Bücher
- Bücherregale
- Zufälliges Kapitel
- Datei hochladen

Mitmachen

- Wikibooks-Portal
- Letzte Änderungen
- Hilfe
- Verbesserungen
- Administratoren
- Logbücher
- Spenden

Werkzeuge

- Links auf diese Seite
- Zugriffsstatistik
- Änderungen an verlinkten Seiten
- Spezialseiten
- Permanenter Link
- Seiteninformationen
- Seite zitieren

- Drucken/exportieren
- Buch erstellen

Kapitel **Diskussion**

Pathologie: Zuschnitt

Buch-Navigation

Hauptseite

- Einführung in die Pathologie
- Technik und Methoden | Obduktion | **Zuschnitt** | Dokumentation
- Anpassungsreaktionen
- Zell- und Gewebsschäden: Ursachen und Folgen | Exogene Noxen | Entzündung | Degeneration | Entwicklungsstörungen | Tumorpathologie | Transplantation | Differentialdiagnostik
- Kardiovaskuläres System: Herz | Gefäße | Mediastinum
- Respiratorisches System: Obere Atemwege | Untere Atemwege und Lungen | Pleura
- Gastrointestinaltrakt: Mundhöhle und Pharynx | Ösophagus | Magen | Intestinum tenue und Colon | Appendix vermiformis | Analregion | Große Kopfspeicheldrüsen | Leber | Gallenwege | Pankreas | Perit
- Urogenitalsystem: Niere | Ableitende Harnwege | Mamma | Ovar | Uterus und Zervix | Vagina und Vulva | Schwangerschaft | Testes | Prostata
- Hormonsystem: Endokrines System | Hypophyse | Schilddrüse | Nebenschilddrüsen | Nebennieren | Endokrines Pankreas und APUD-Zell-System
- Neuropathologie: Zentralnervöse Funktionsstörungen und Psychopathologie | Angeborene ZNS-Erkrankungen | Exogene ZNS-Schäden | Störungen der Blut- und Liquorzirkulation | Entzündliche ZNS-Er | Skelettmuskel
- Bewegungsapparat: Gelenke | Knochen | Knorpel-Knochen-Tumoren | Sehnscheiden, Faszien und Bindegewebe | Kiefer und Zähne
- Dermatopathologie: Haut und Hautanhangsgebilde | Erbliche Hauterkrankungen | Blasenbildende Autoimmundermatosen | Kollagenosen | Entzündliche Hauterkrankungen | Mikrobielle Hauterkrankungen
- Blutbildendes und immunologisches System: Hämatopoetisches System | Lymphatisches System | Hämatologie | Immundefekte | Pathologische Immunreaktionen
- Sinnesorgane: Auge | Ohr
- Stoffwechsel: Stoffwechselerkrankungen

[Glossar](#) | [Literatur und Weblinks](#) | [Google-Suche in diesem Buch](#)  | [Zugriffsstatistik](#)  | [Regal Medizin](#)



Haben Ihnen die Informationen in diesem Kapitel nicht weitergeholfen?

Dann hinterlassen Sie doch einfach eine Mitteilung auf der [Diskussionsseite](#) und helfen Sie somit das Buch zu verbessern.

Inhaltsverzeichnis [\[Verbergen\]](#)

1 Allgemeines

1.1 Wann Zuschnitt?

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

