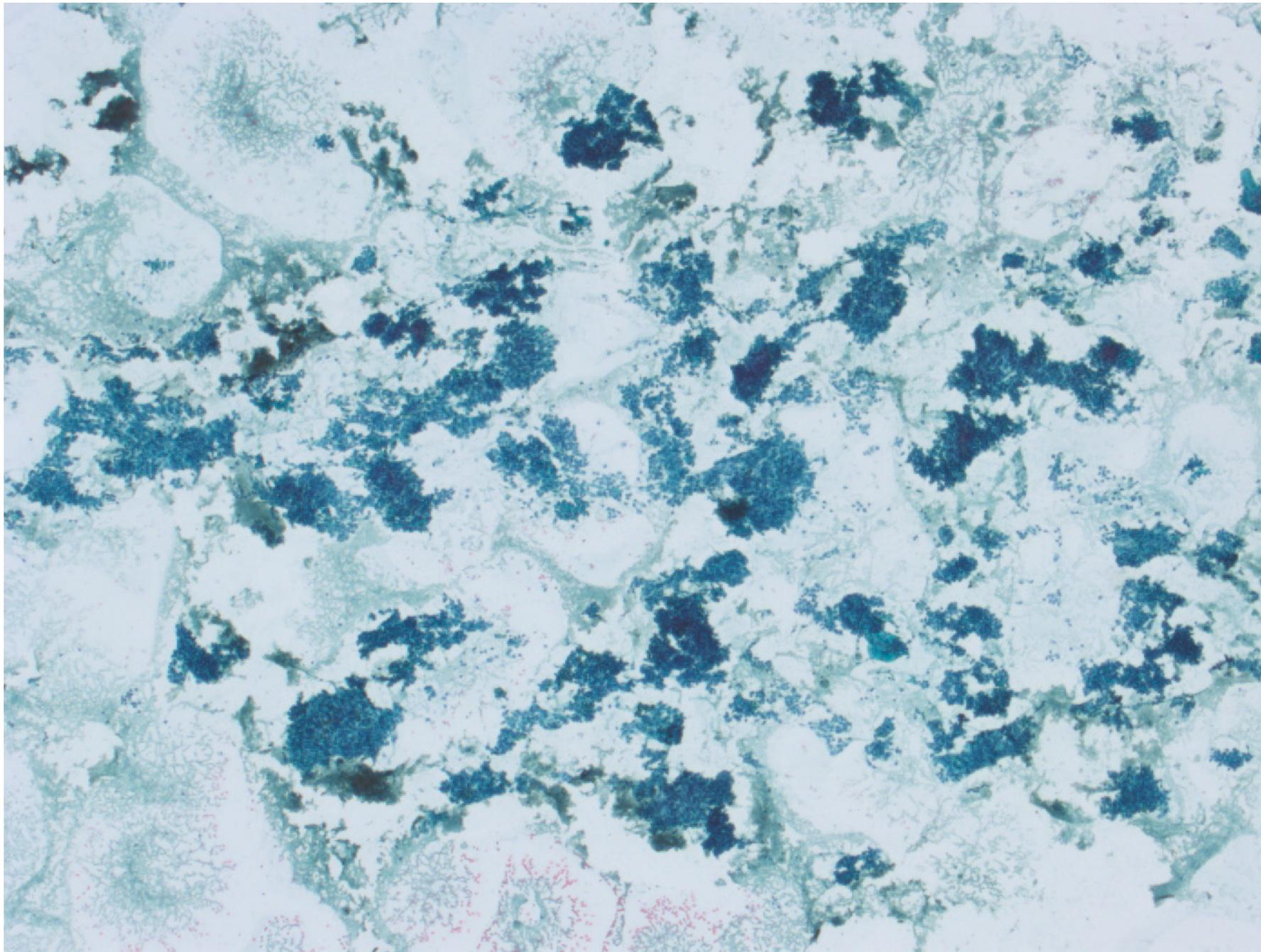
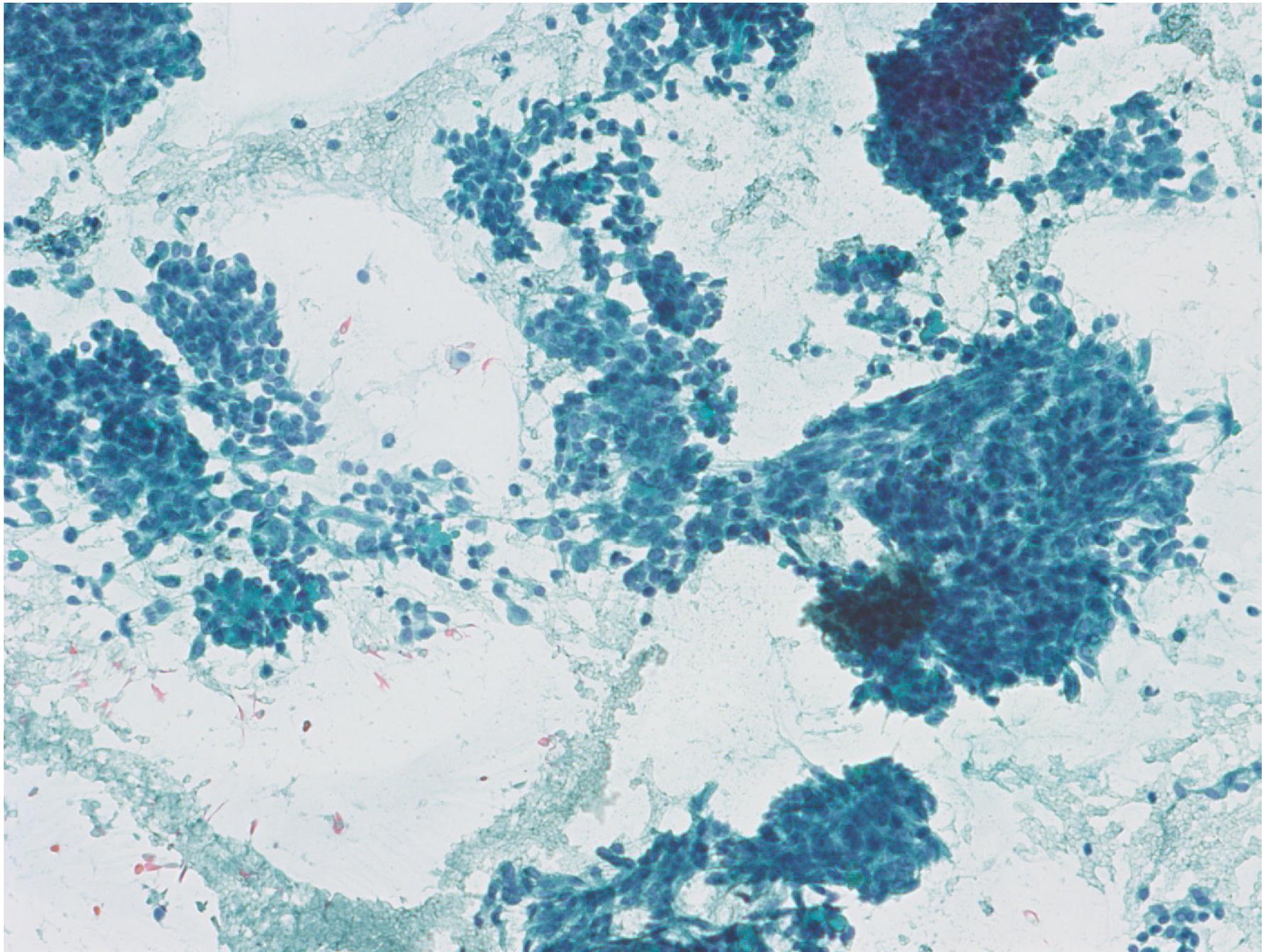


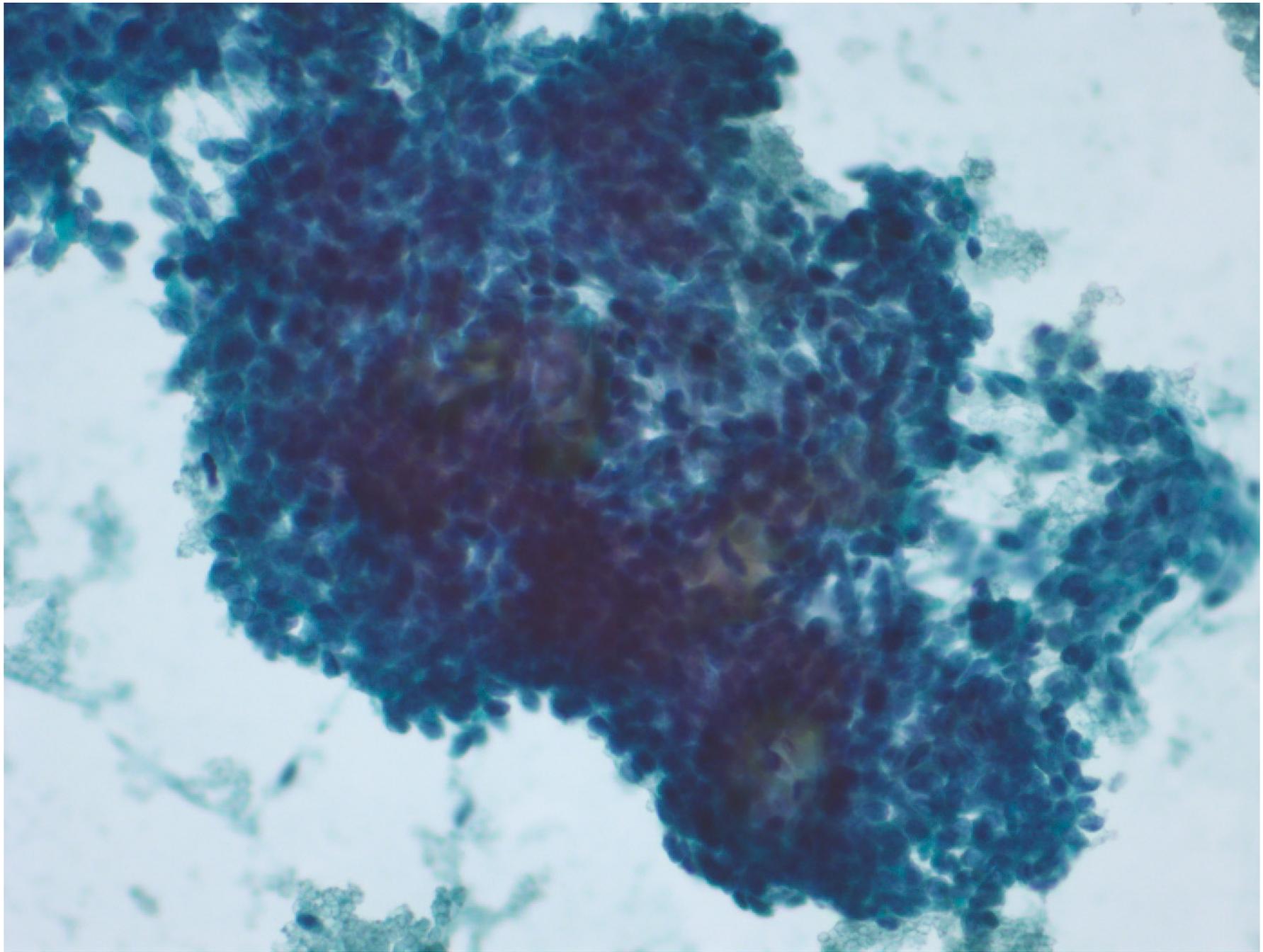
23-jähriger Mann

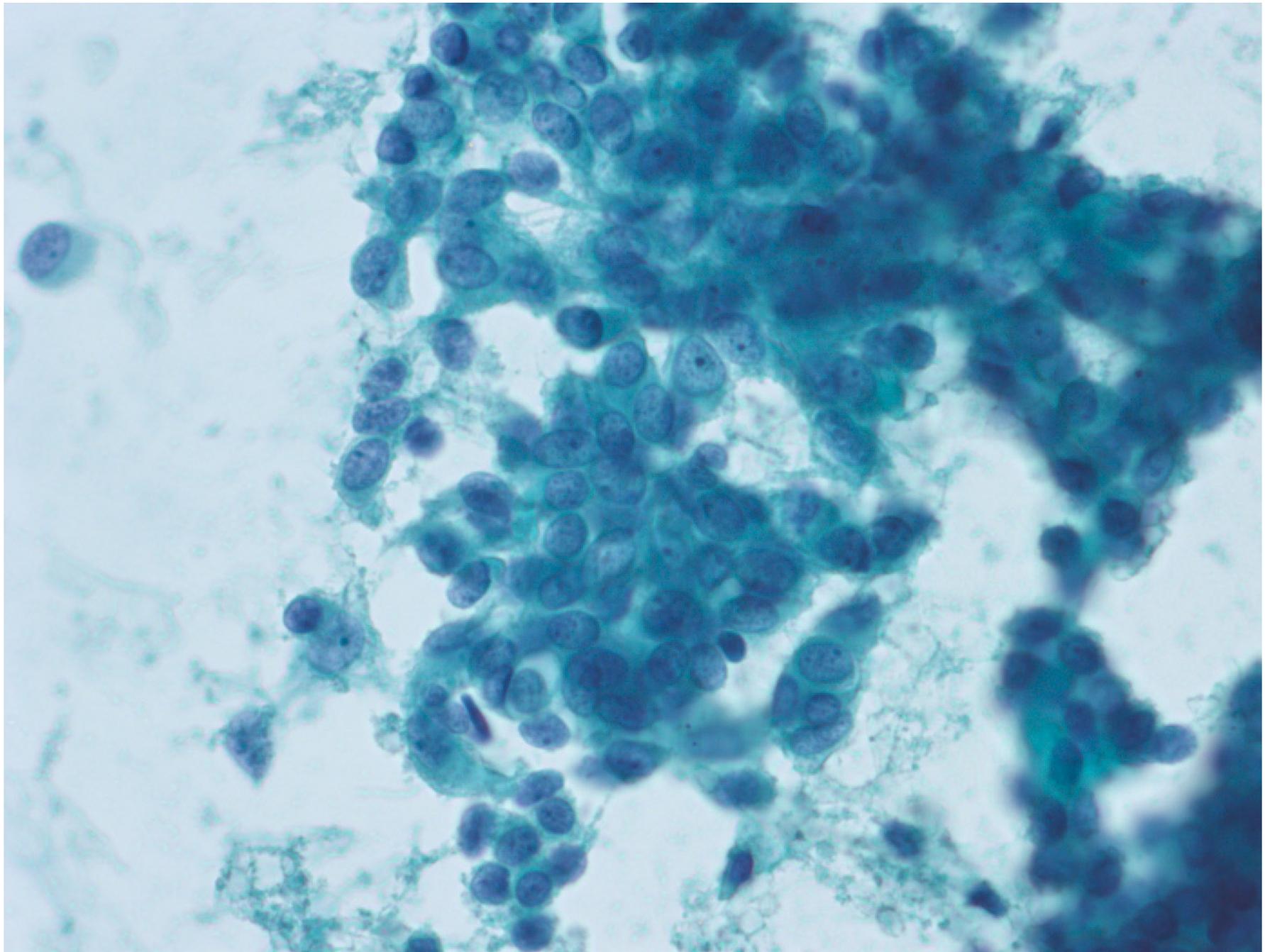
Grössenprogrediente Schwellung am harten Gaumen

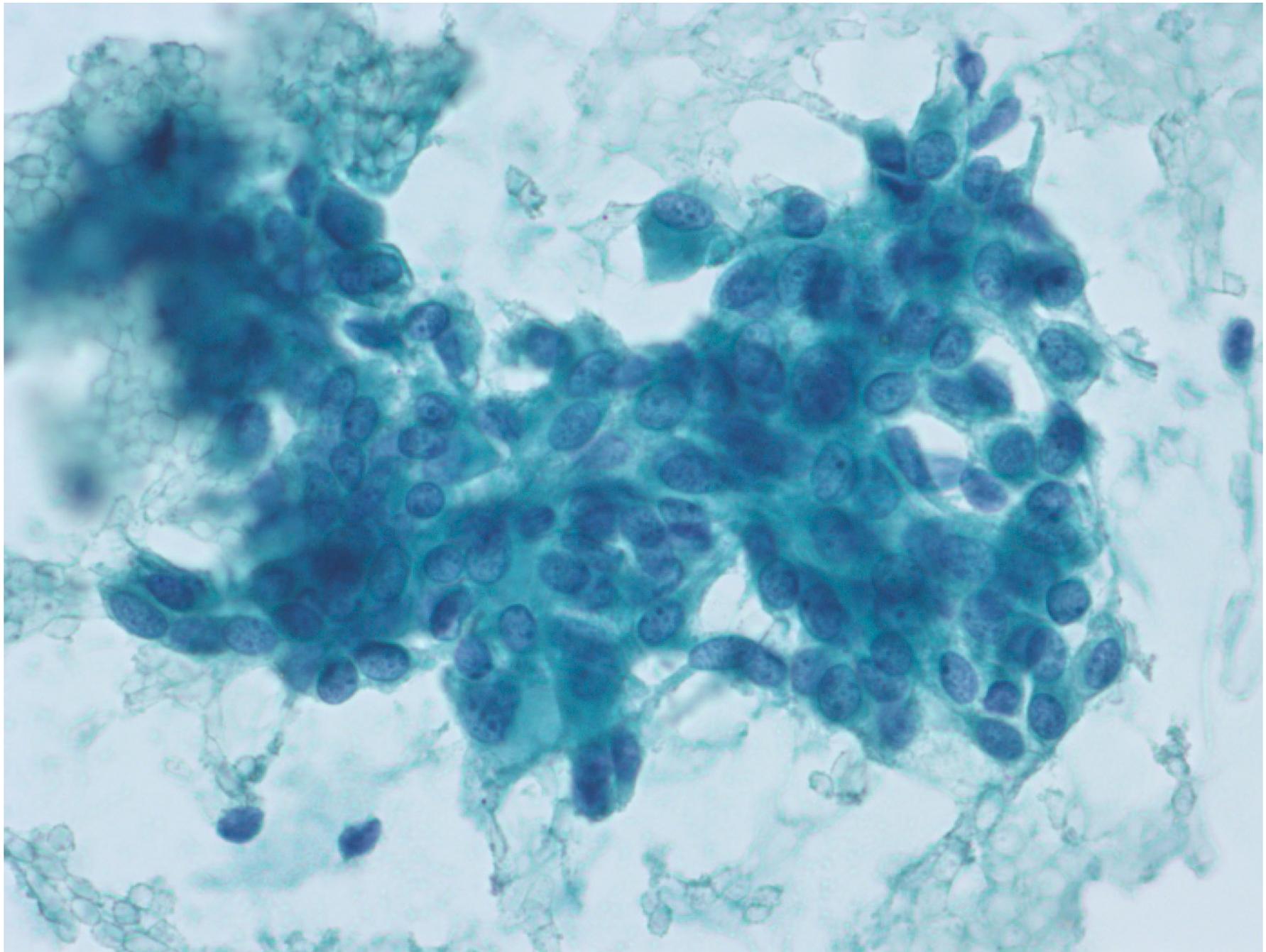


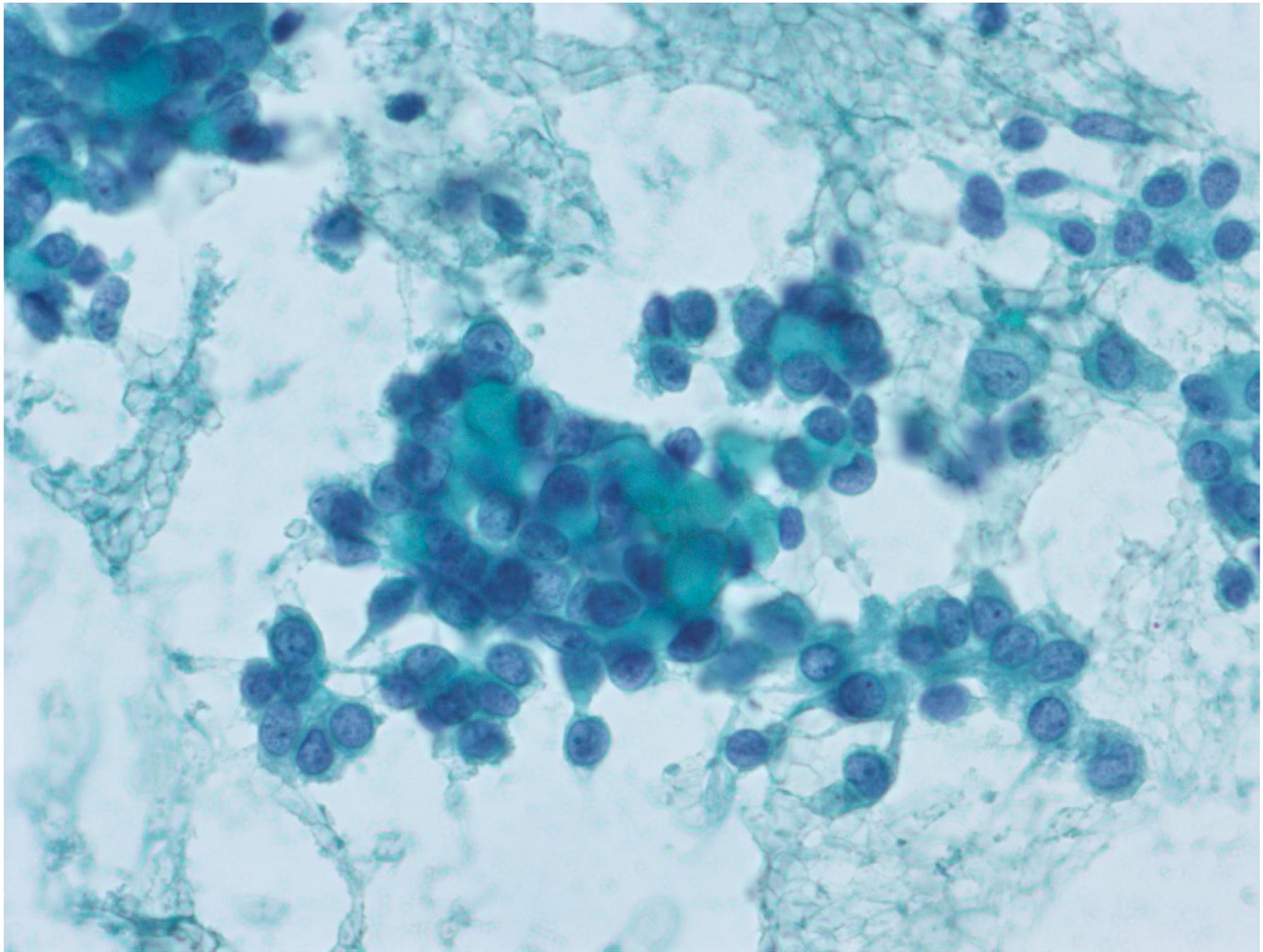


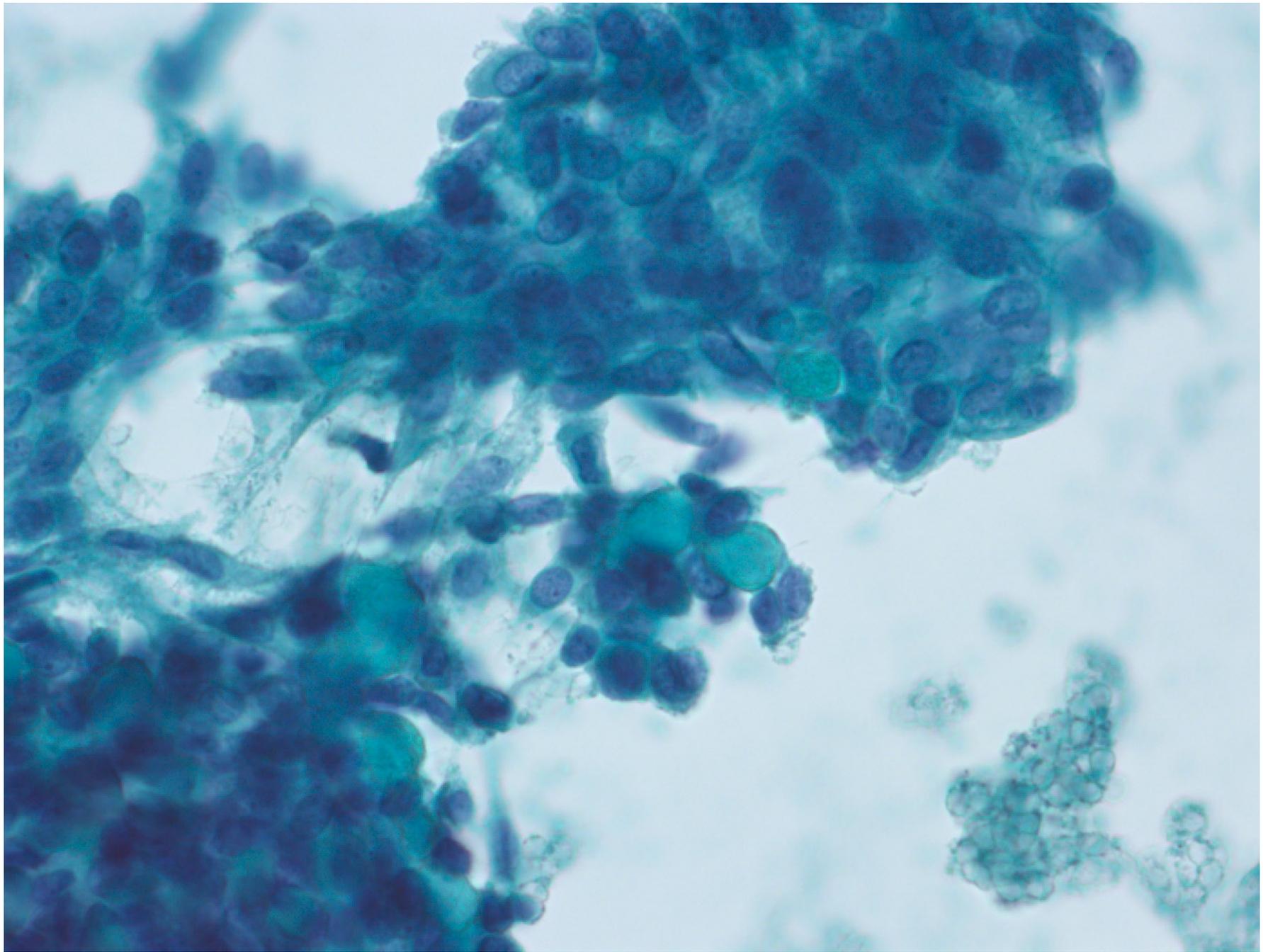


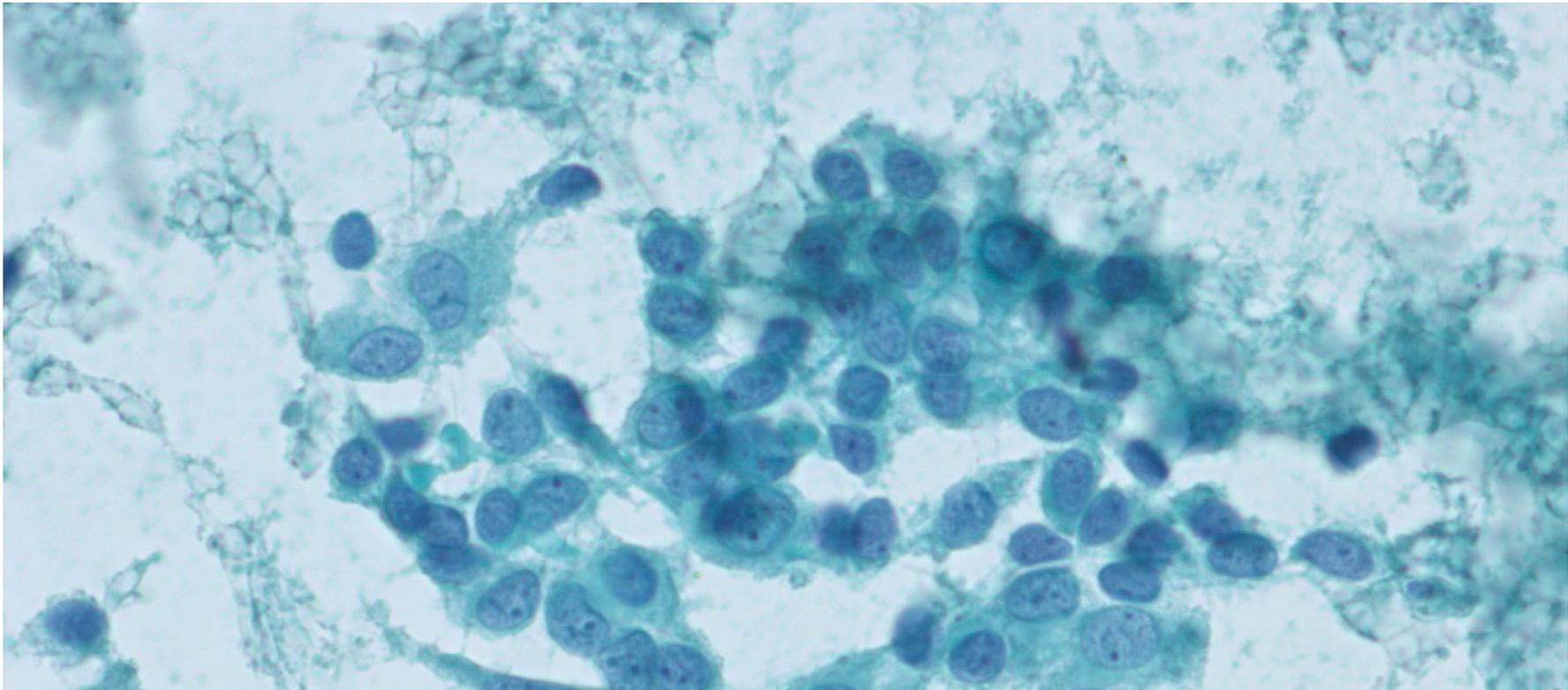












viele teils schwarmartig, teils flach gelagerte Tumorzellverbände mit monomorphen rund-ovalären Zellkernen mit feiner Chromatinstruktur und teilweise erkennbaren feinen Nukleolen. Mitunter sind die Tumorzellen an fibrilläre Matrix angelagert. Daneben finden sich jedoch auch basalmembranähnliche Kugeln umgeben von Tumorzellen. Keine Mitosefiguren.

Differentialdiagnose

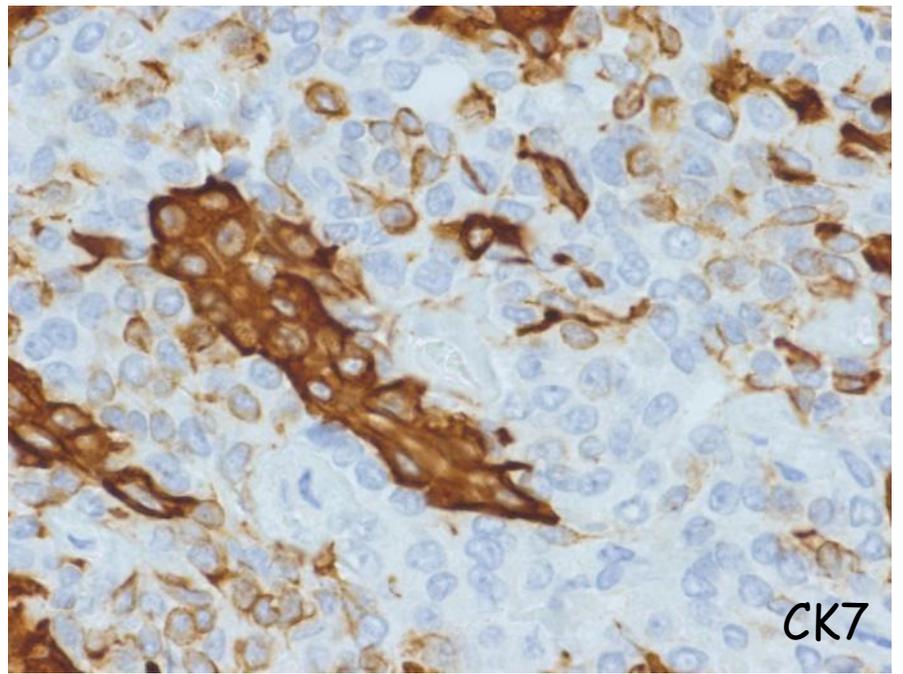
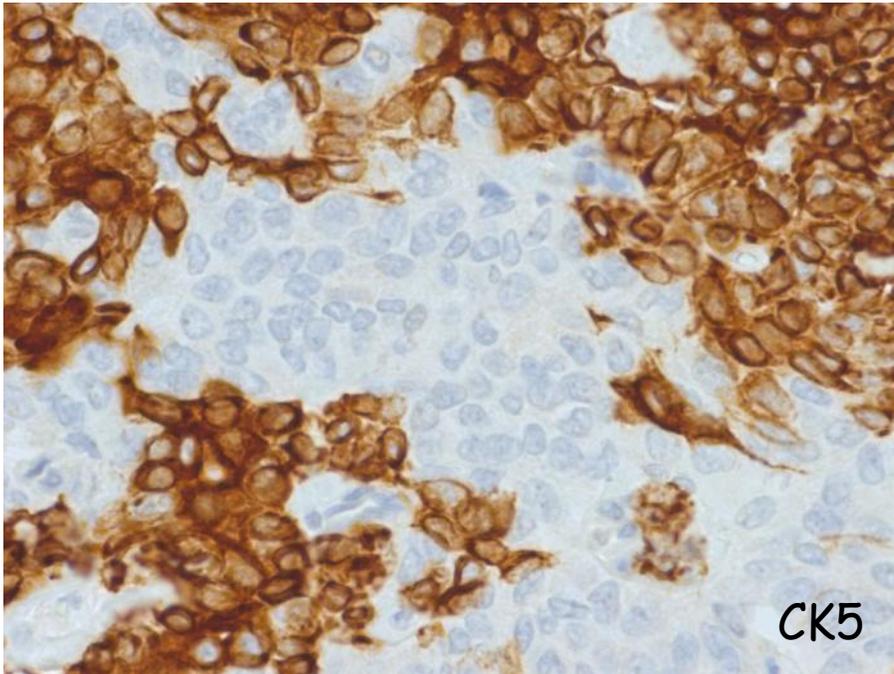
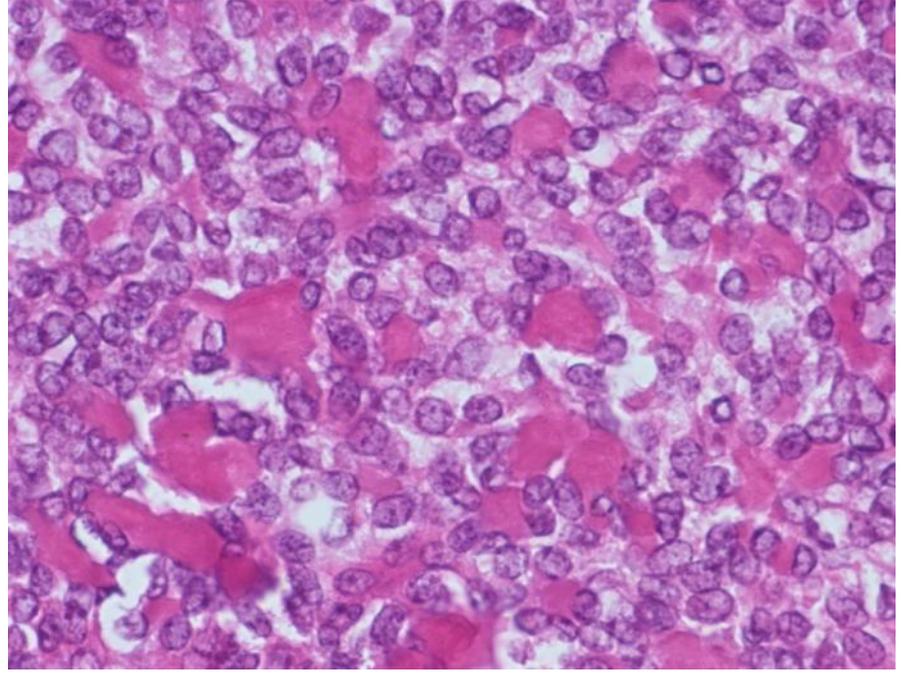
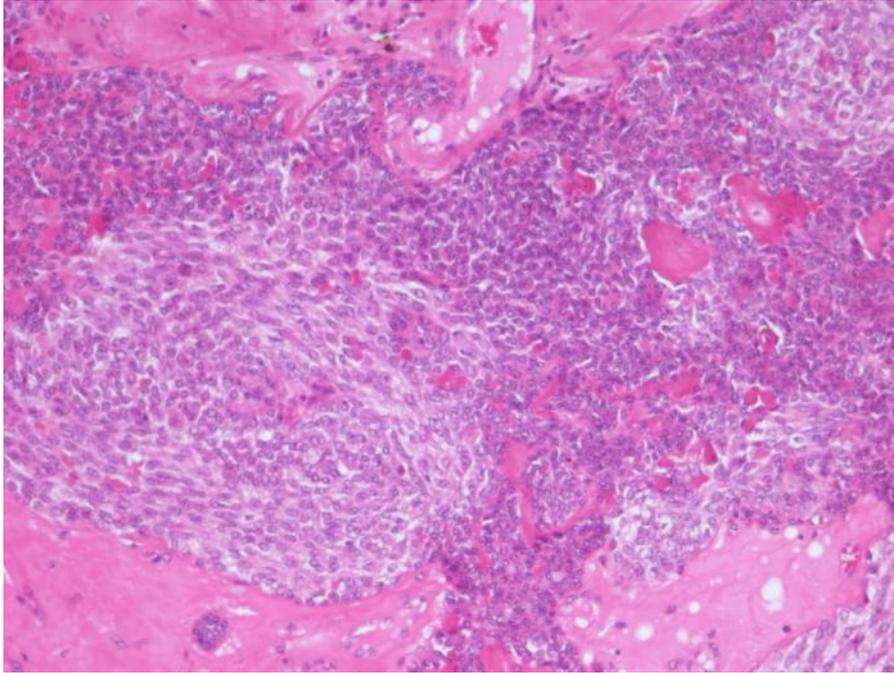
- Basalzelladenom
- zellreiches pleomorphes Adenom
- adenoid-zystisches Karzinom
- Myoepitheliom
- Pleomorphes low grade Adenokarzinom

Eine endgültige Diagnose solch zellreicher Speicheldrüsentumoren ist erfahrungsgemäss schwierig. Wir gaben eine deskriptive Diagnose mit Differentialdiagnose und entsprechender Empfehlung ab:

Unimorphzellige basaloide Neoplasie mit vereinzelt Nachweis kleiner hyaliner Kugeln

Kommentar

Differentialdiagnostisch käme ein Basalzelladenom oder eine zellreiche Variante eines pleomorphen Adenomes in Frage. Ein adenoid-zystisches Karzinom oder ein pleomorphes low grade Karzinom kann jedoch nicht sicher ausgeschlossen werden, weswegen die Läsion unbedingt in toto exzidiert werden sollte.



Histologisch bestätigte sich ein benigner Speicheldrüsentumor mit dimorpher Zellpopulation -

Drüsenepithelien (CK7) und Myoepithelien/Basalzellen (S-100/CK5).

Auch die hyalinen Kugeln fanden sich wieder. Kein perineurales oder infiltratives Tumorwachstum -->

zellreiches pleomorphes Adenom

Vor allem am harten Gaumen können die beiden malignen Entitäten - adenoid-zystisches Karzinom und pleomorphes low grade Adenokarzinom - als langsam, lokal jedoch aggressiv-infiltrativ wachsende Tumoren vorkommen.