

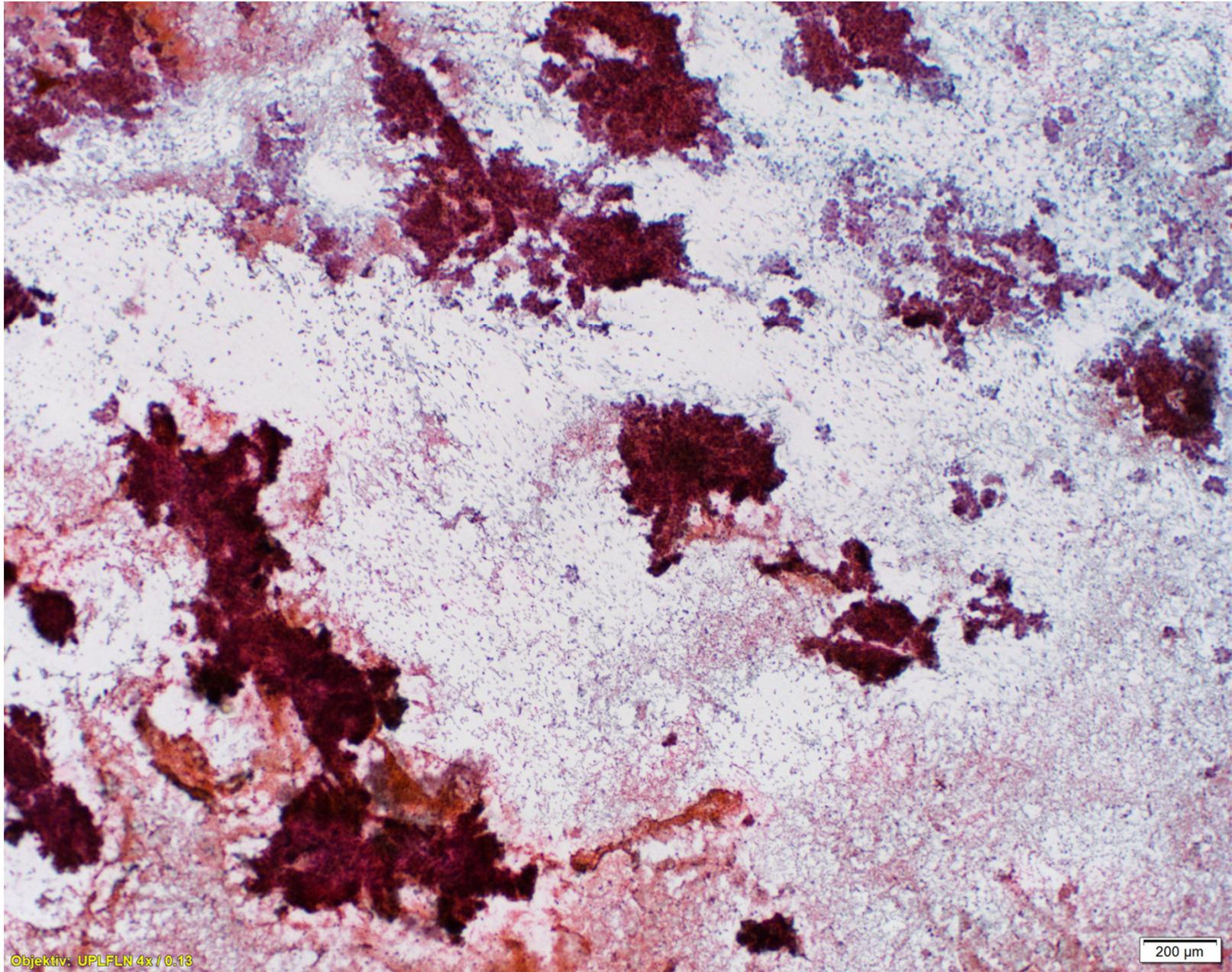
59-jähriger Mann

unklarer Leberrundherd



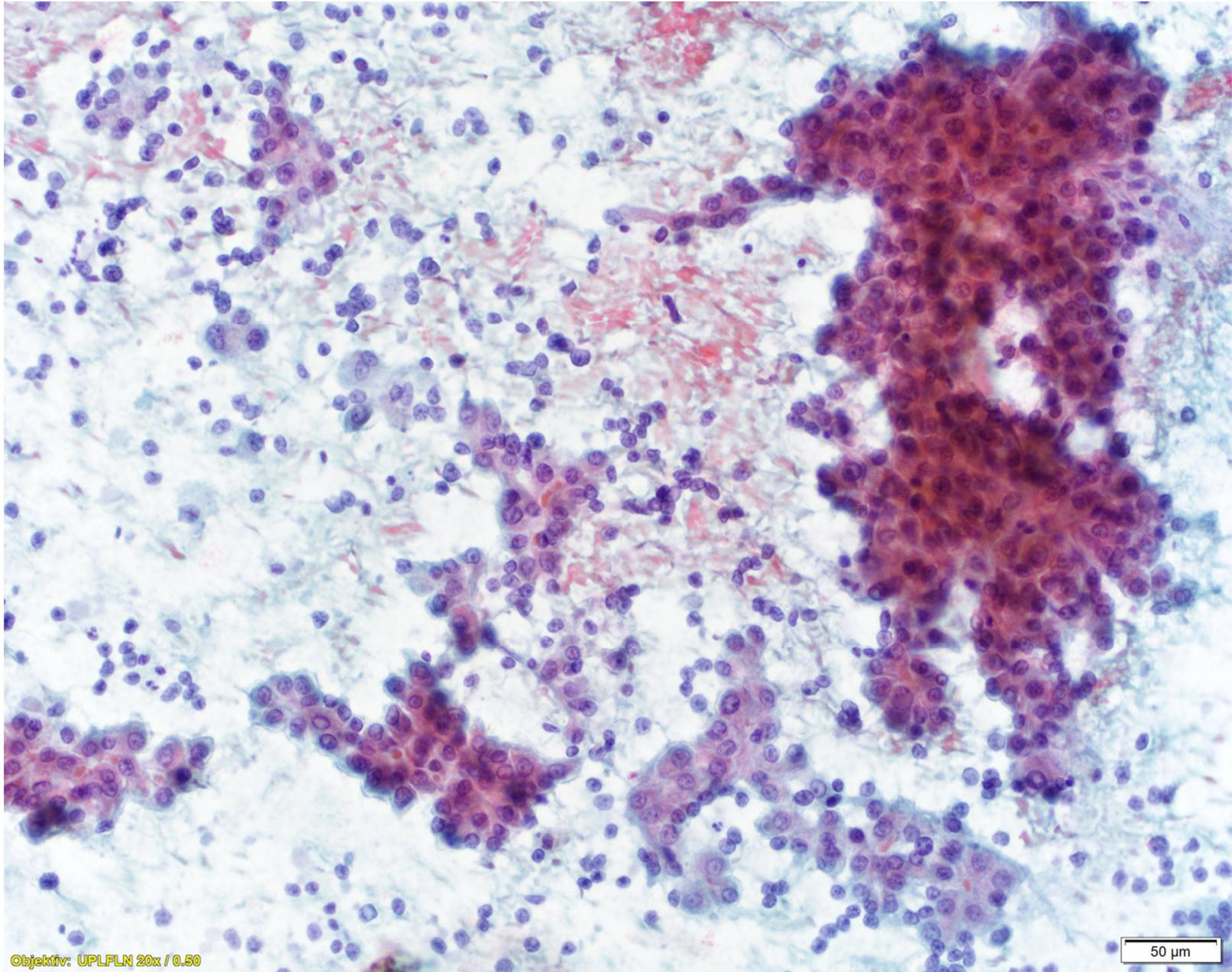
FNP

50 µm



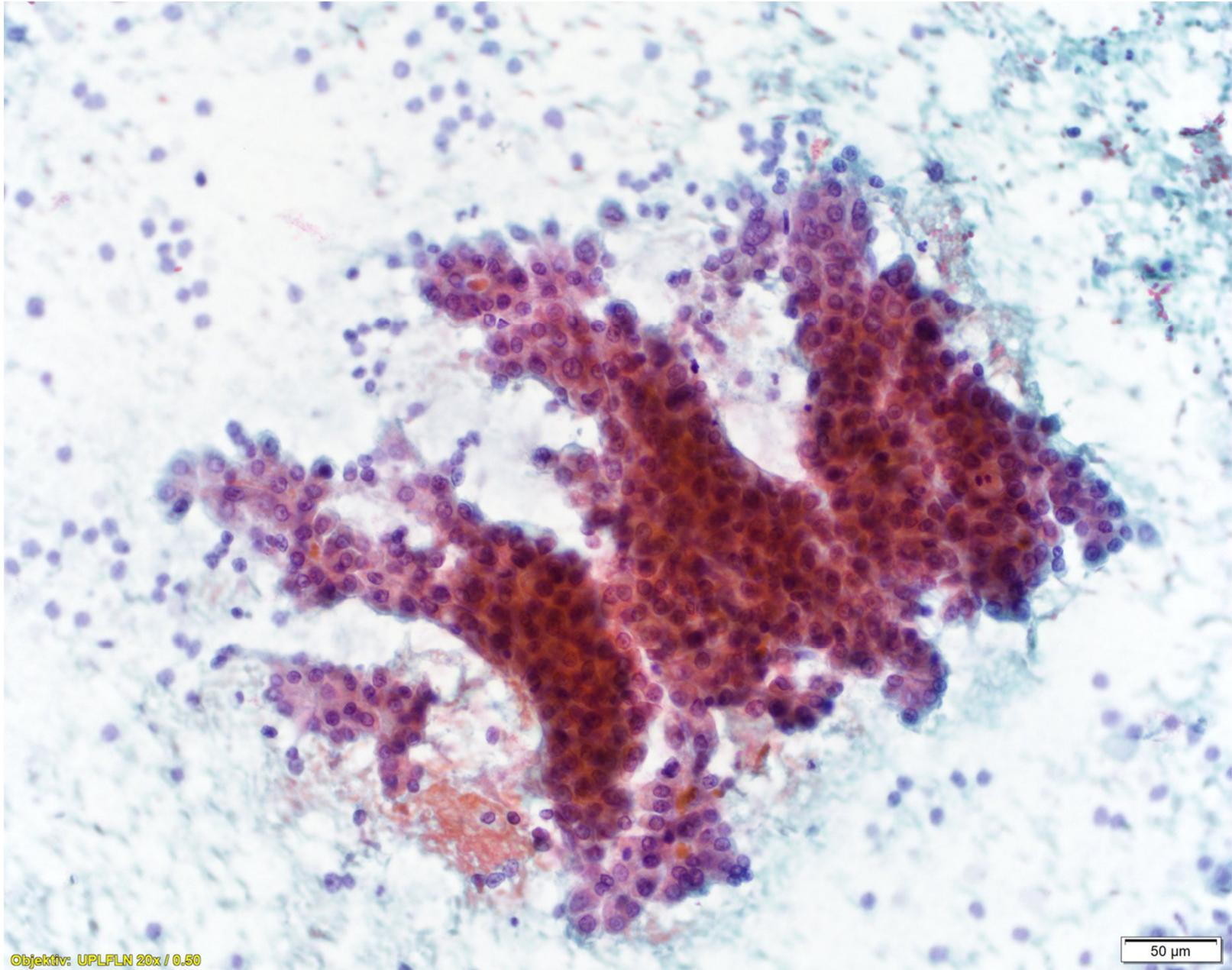
Objektiv: UPLFLN 4x / 0.13

200 µm



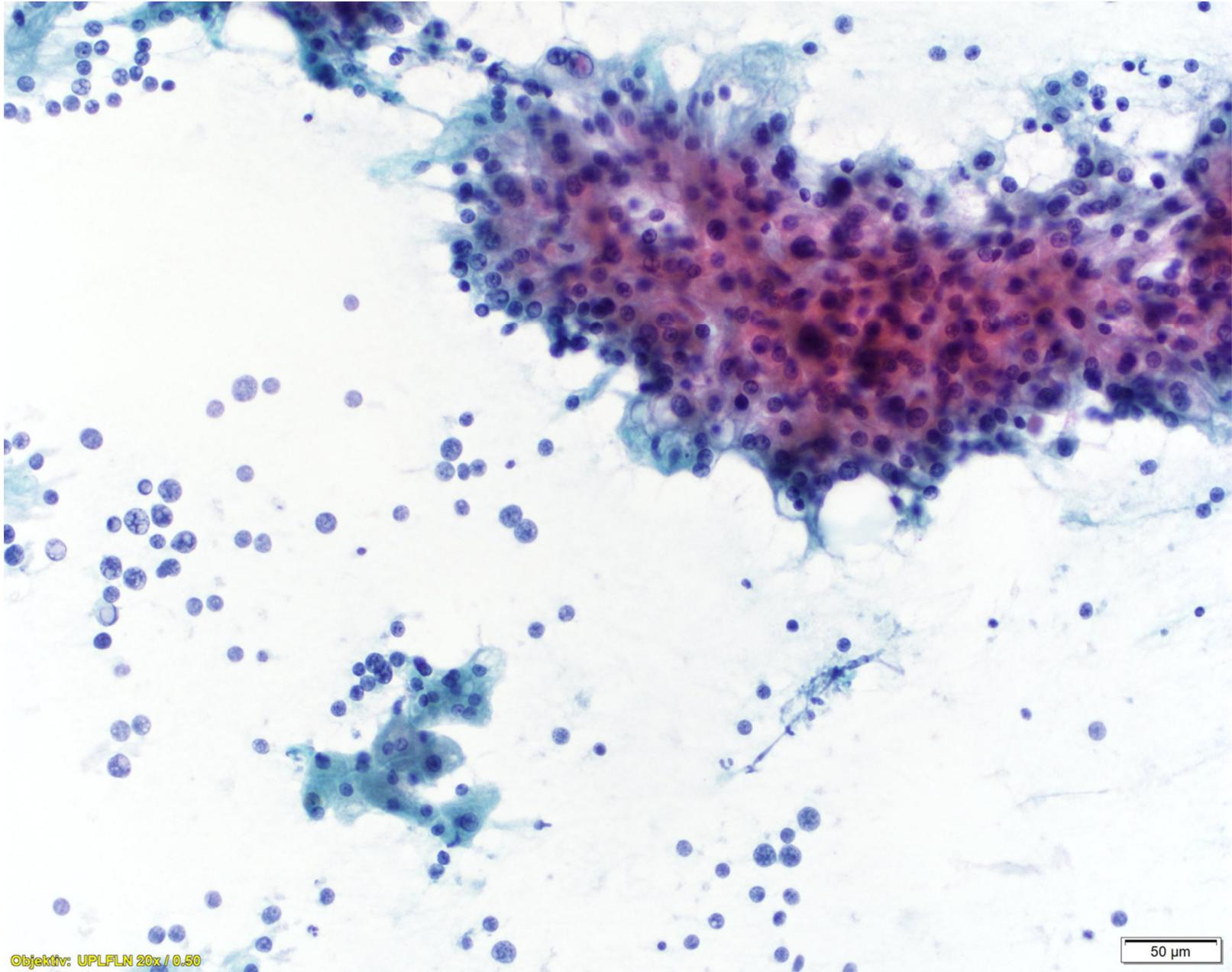
Objektiv: UPLFLN 20x / 0.50

50 μm



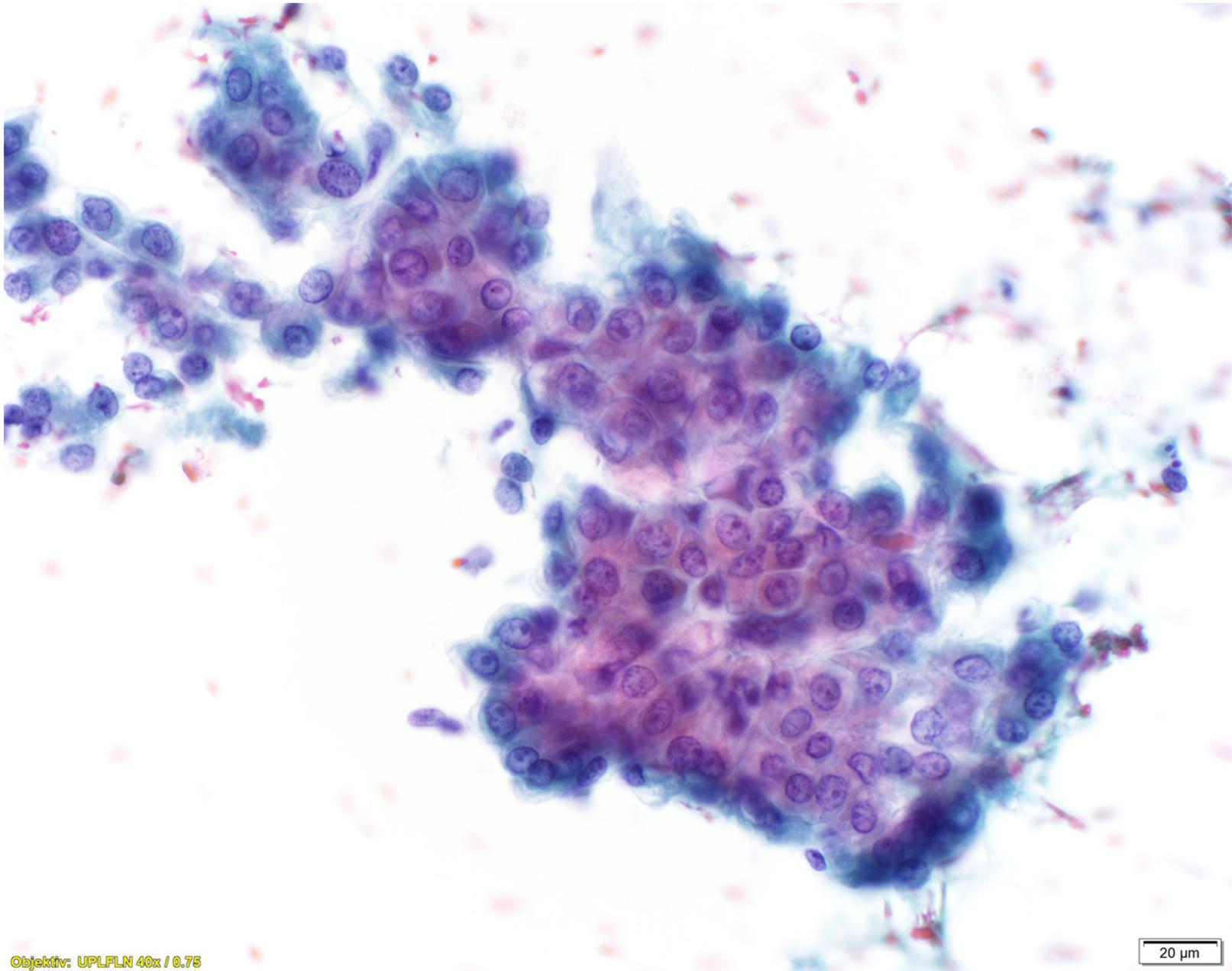
Objektiv: UPLFLN 20x / 0.50

50 μm



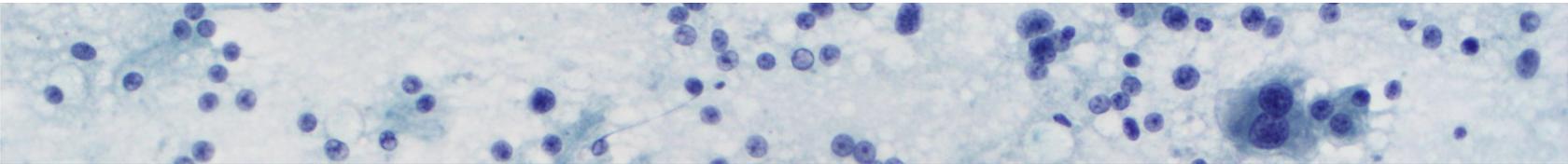
Objektiv: UPLFLN 20x / 0.50

50 μm

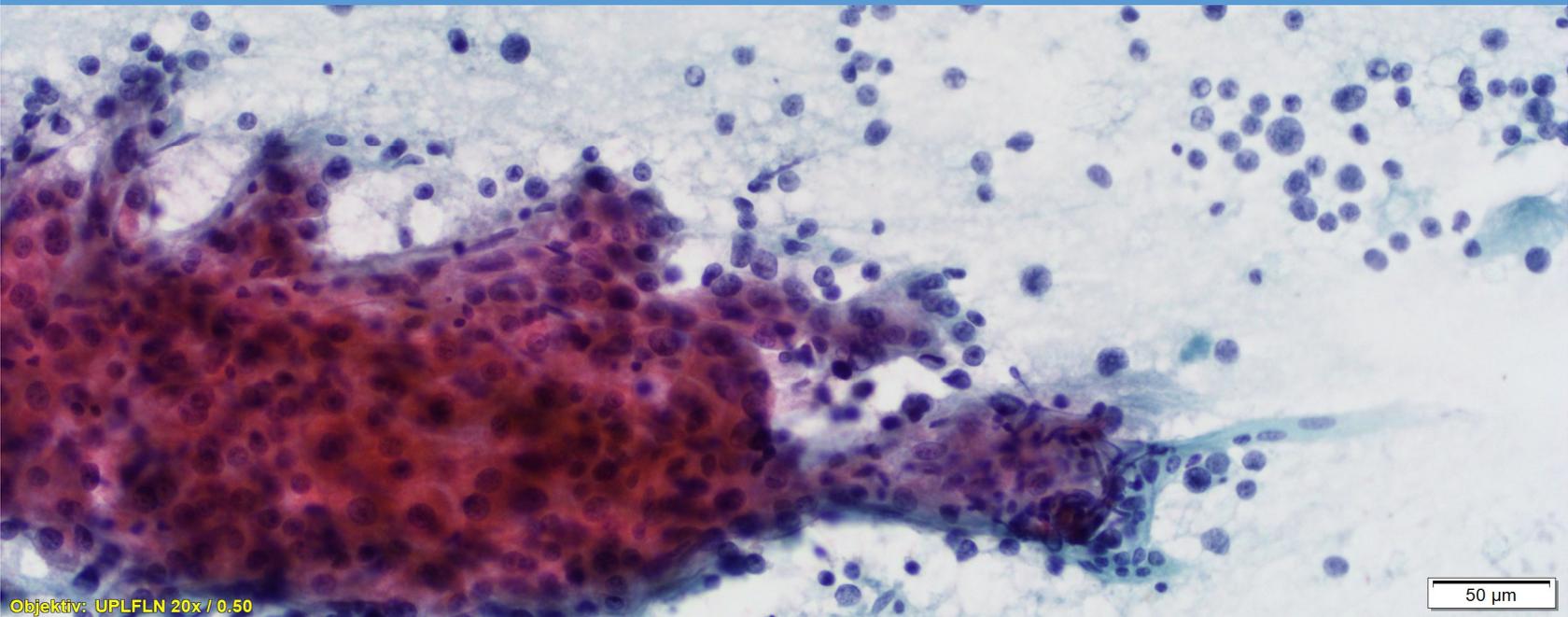


Objektiv: UPLFLN 40x / 0.75

20 μ m



Zellreiches Punktat mit einzeln und auch immer wieder in fingerartig verzweigten Verbänden liegenden Zellen, welche eindeutig einen hepatoiden Aspekt aufweisen. Die Kern-/Plasmarelation ist zugunsten des Kernes verschoben. Teilweise beträchtliche Kerngrößenvariation. Vereinzelt Kernvakuolen und oft Nacktkernige. Die Verbände werden teilweise von Endothelien begrenzt. Keine Gallengangsepithelien.



Objektiv: UPLFLN 20x / 0.50

50 µm

Differentialdiagnose

- hepatozelluläres Adenom
- fokale noduläre Hyperplasie (FNH)
- dysplastischer Leberzellknoten
- Regeneratknoten
- hepatozelluläres Karzinom



hepatozelluläres Karzinom

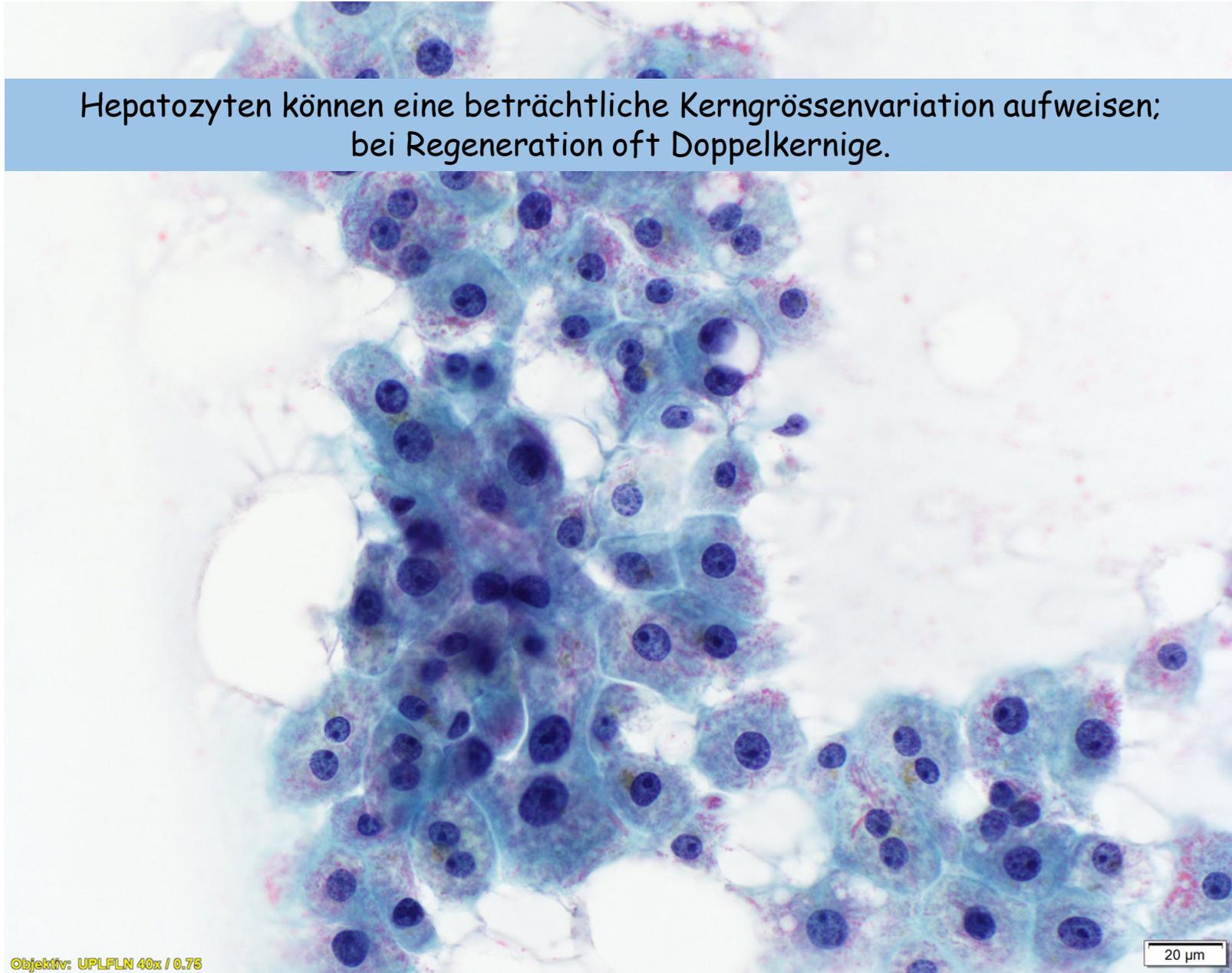
Bei diesem Fall ist die Diagnose eines hepatozellulären Karzinoms relativ schnell klar:

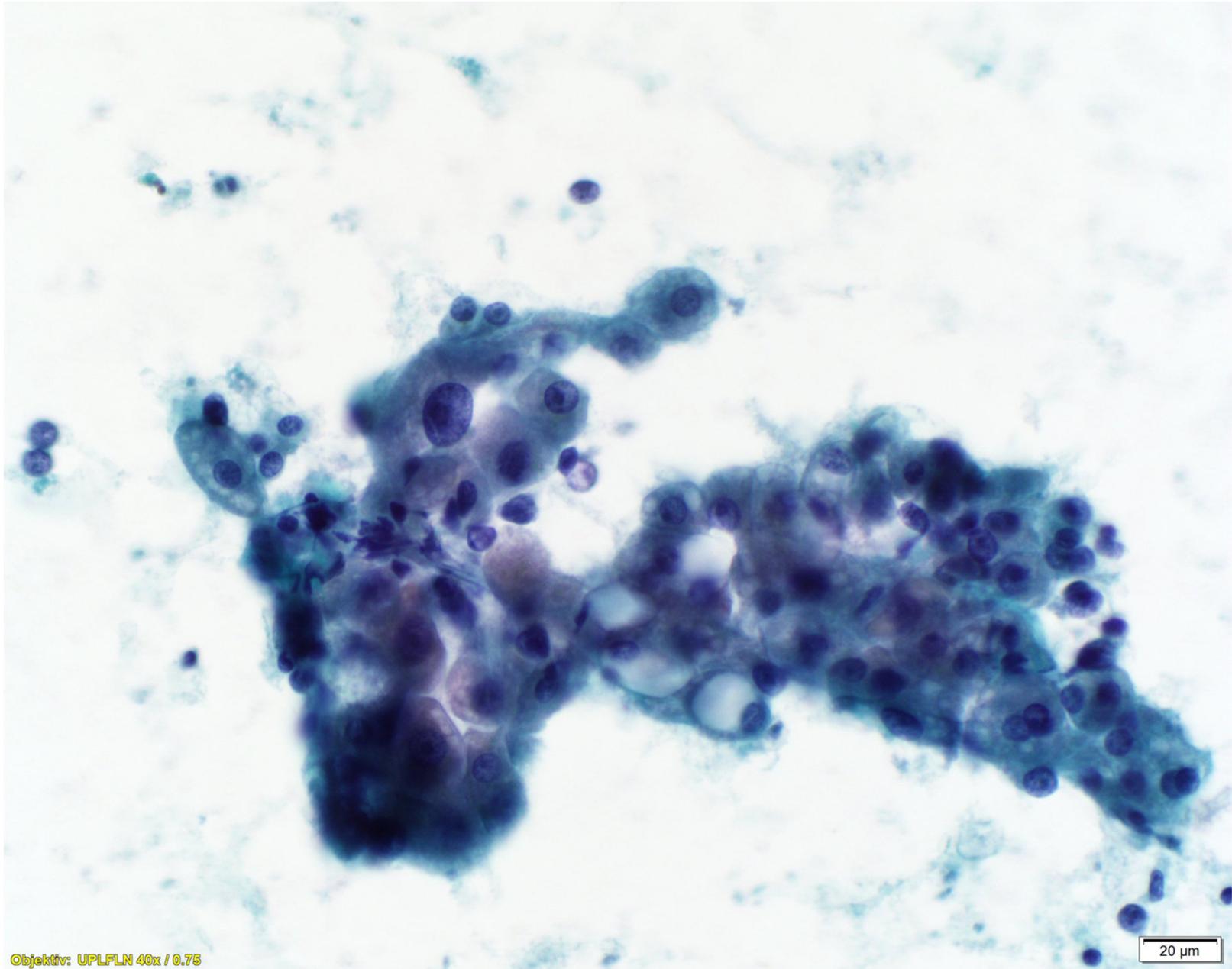
- zellreiches Punktat mit hepatozellulären Atypien, die über das Mass reaktiver Veränderungen hinausgehen und einen Regeneratknoten oder ein Adenom wenig wahrscheinlich machen
- fehlende Gallengangsepithelien sprechen gegen eine fokal noduläre Hyperplasie
- Zugegeben, die Differentialdiagnose zum dysplastischen Leberzellknoten ist rein zytomorphologisch nicht möglich ;-)

Hepatozyten können eine beträchtliche Kerngrößenvariation aufweisen;
bei Regeneration oft Doppelkernige.

Objektiv: UPLFLN 40x / 0.75

20 µm

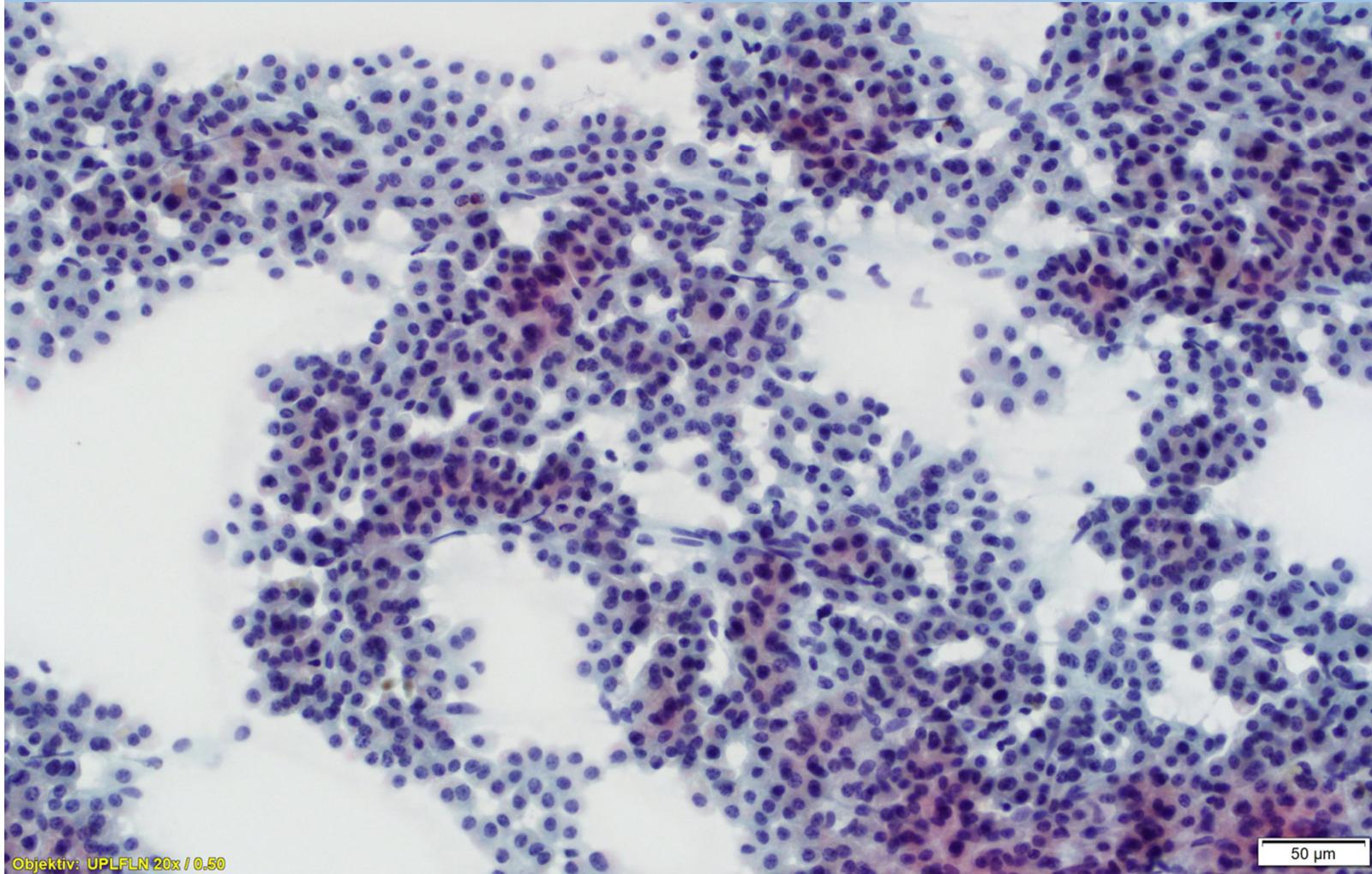




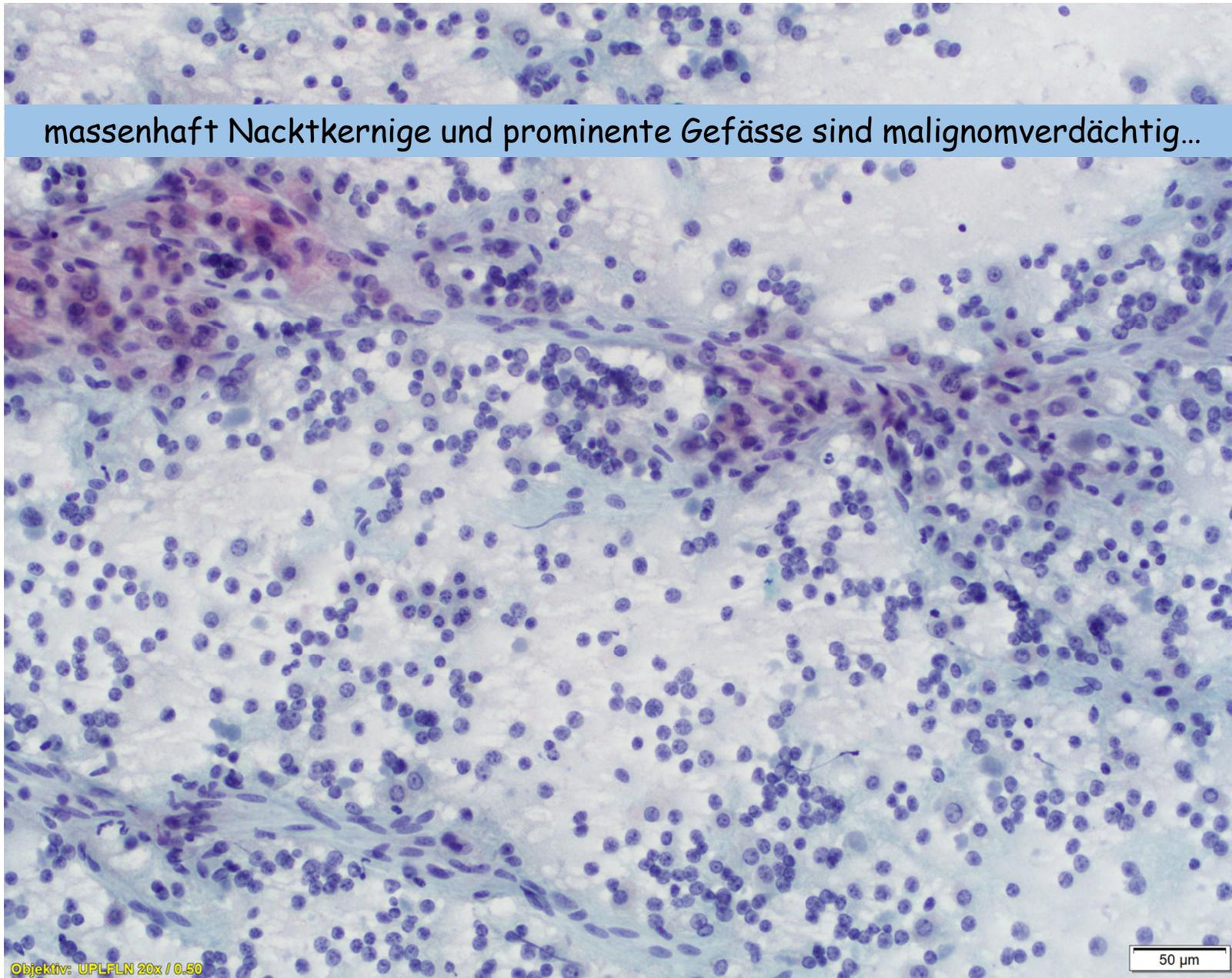
Objektiv: UPLFLN 40x / 0.75

20 μm

solch flächenhafte Verbände sind verdächtig für eine Neoplasie
DD hepatozelluläres Adenom - gut differenziertes hepatozelluläres Karzinom



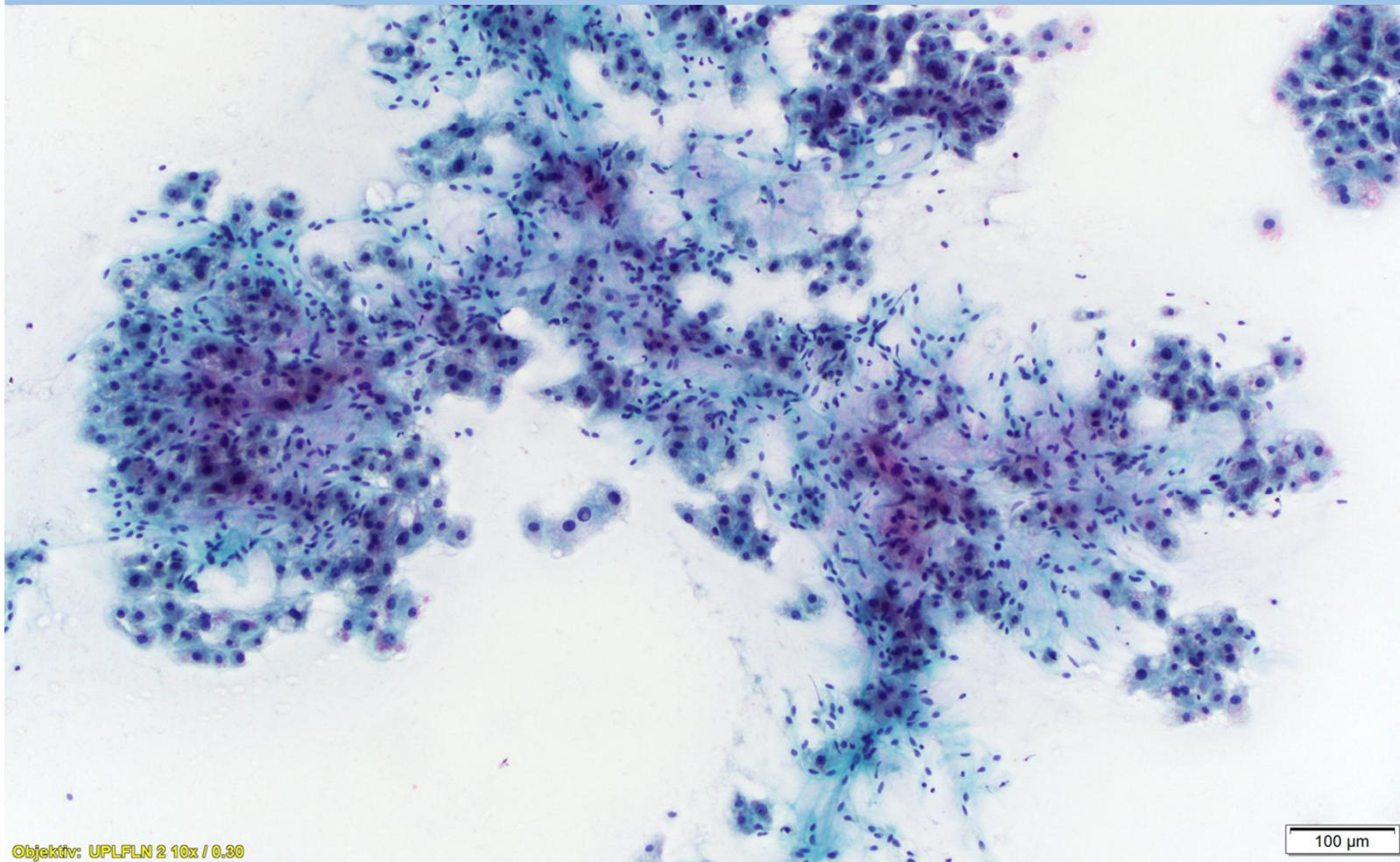
massenhaft Nacktkernige und prominente Gefäße sind malignomverdächtig...

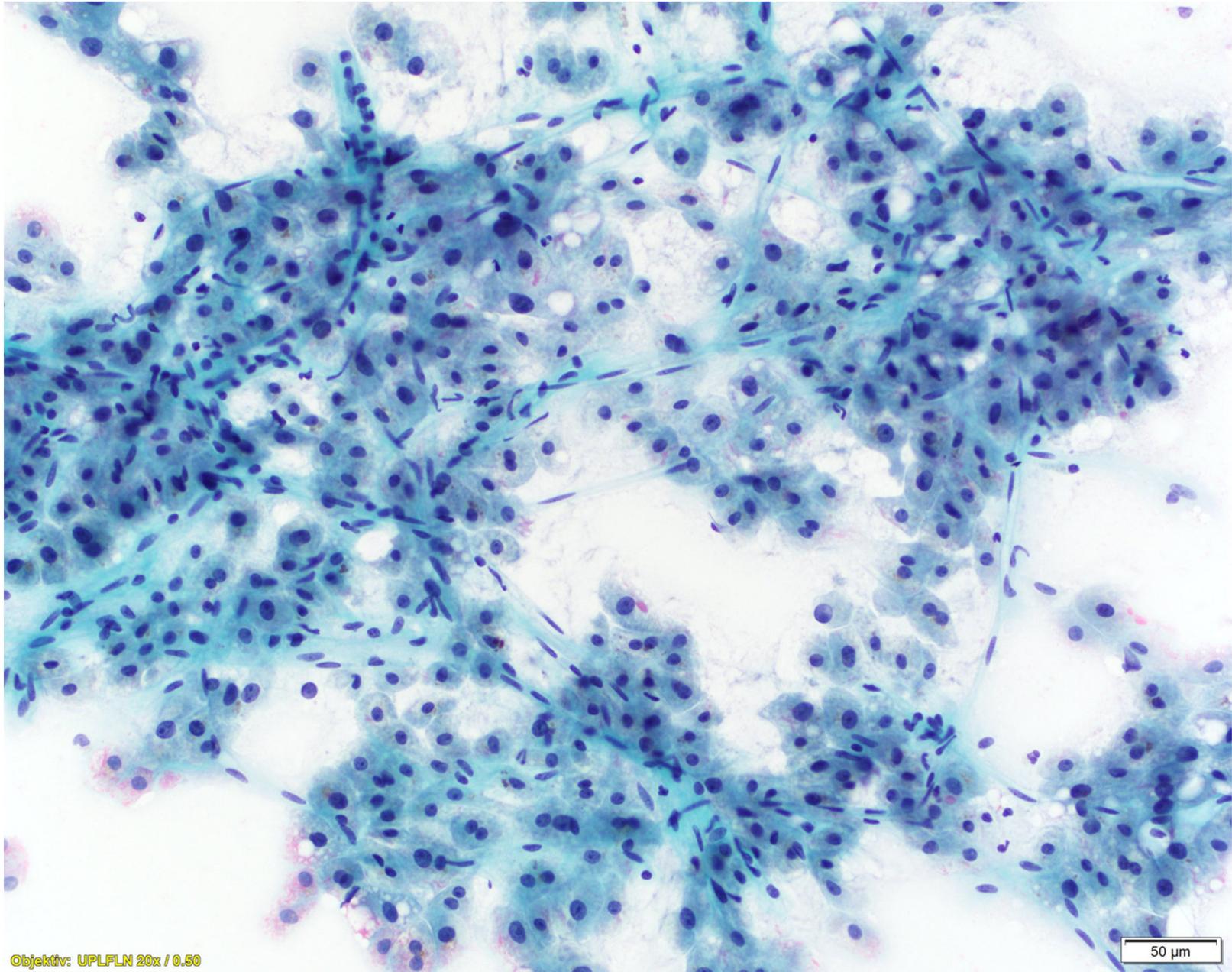


Objektiv: UPLFLN 20x / 0.50

50 µm

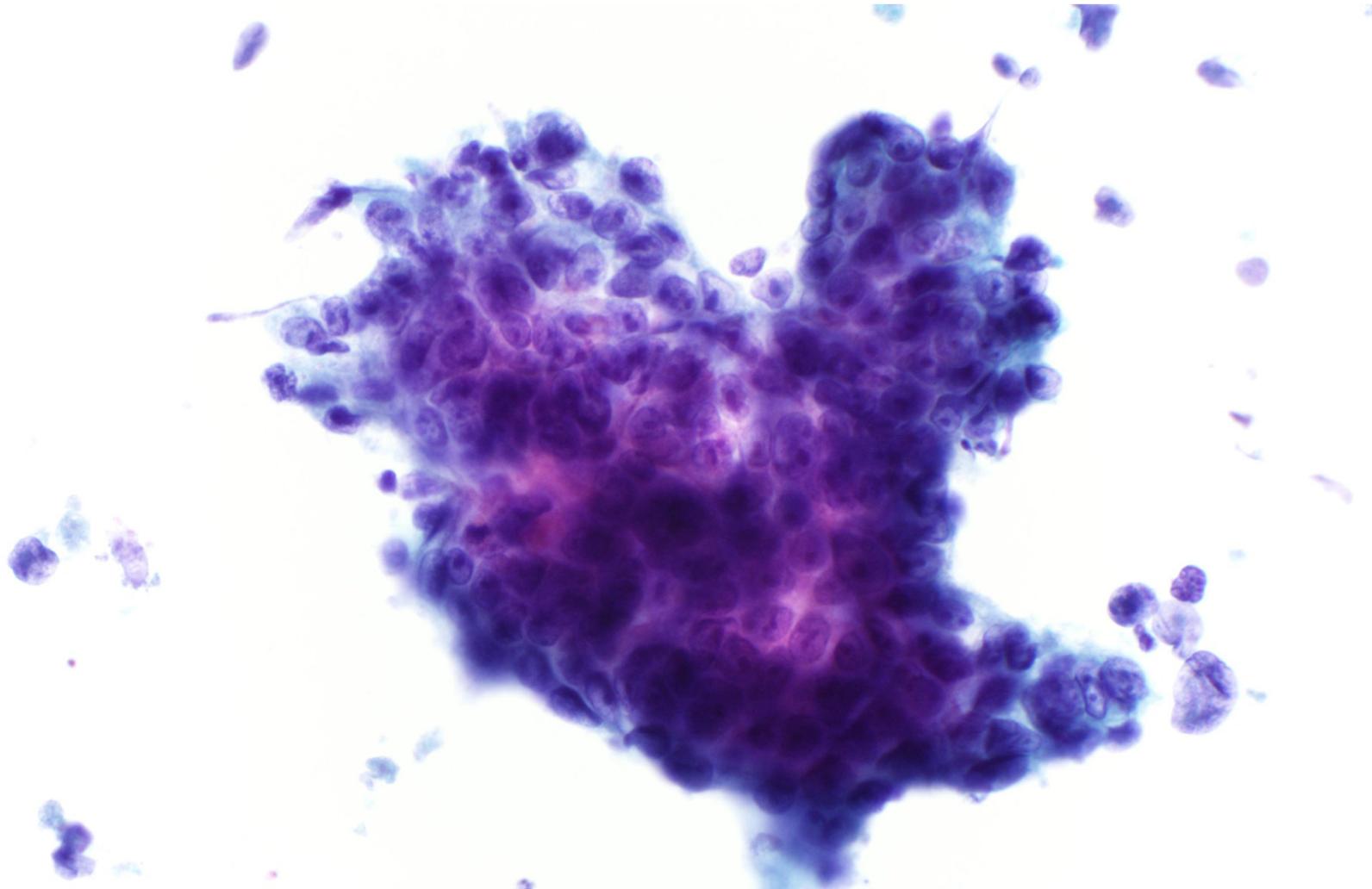
...prominente Gefäße können jedoch auch Ausläufer eines Hämangiomes sein.
Die Hepatozyten sind dann aber bland.





Objektiv: UPLFLN 20x / 0.50

50 μm



bei wenig differenzierten Karzinomen stellt sich dann wieder die Frage der Metastase - hier Kolonkarzinom... darüber vielleicht ein andermal. 😊