



Fall 2

PD Dr. R. Danebrock

Minden

Anamnese:

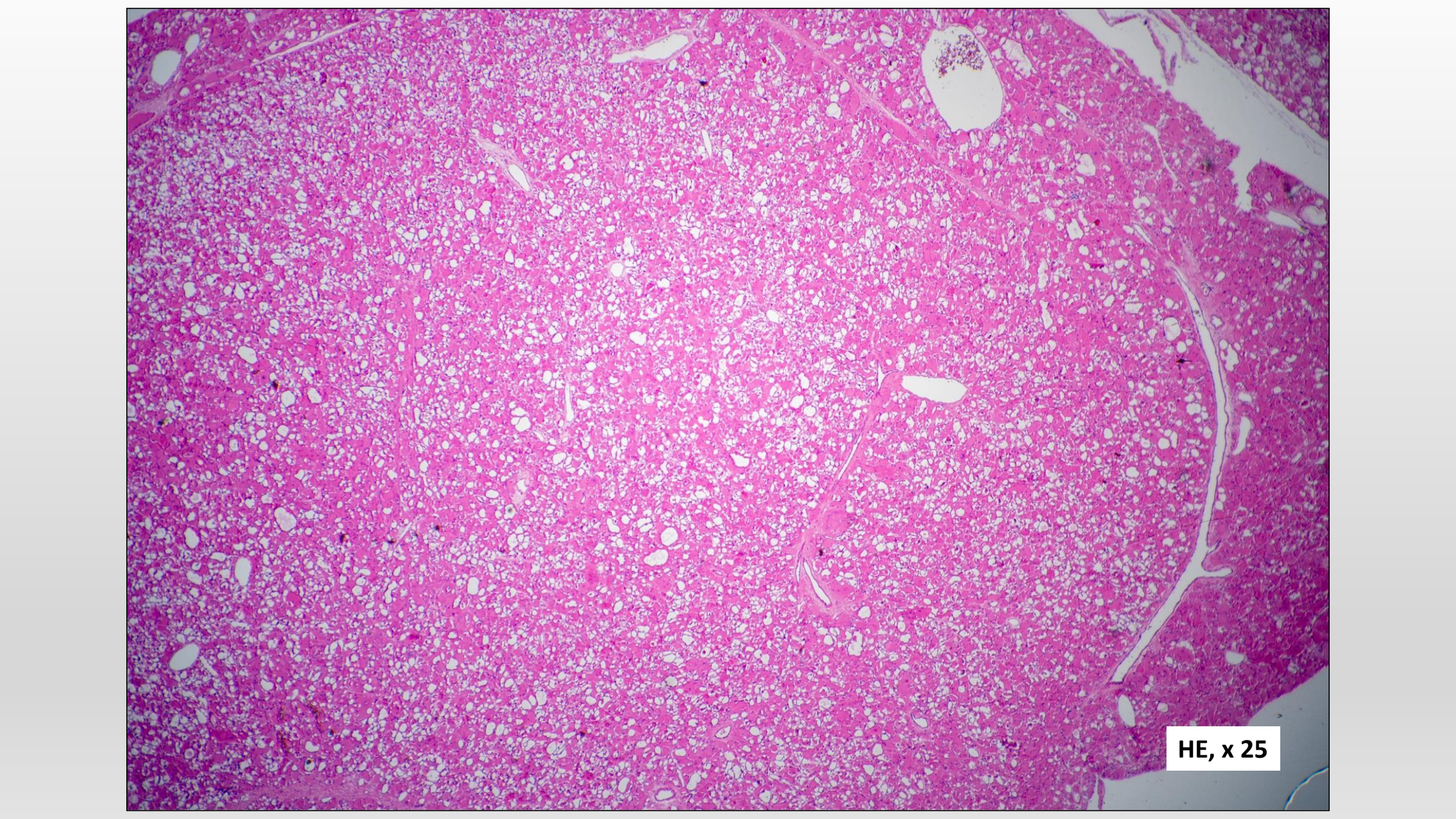
- 76-jähriger Patient
- 2002:
 - Diagnose – OP
 - Rezidivierender Husten
 - Schluckbeschwerden
 - Druckgefühl im Hals
- 2005: 1. Rezidiv, erneute OP
- 2018: 2. Rezidiv, erneute OP



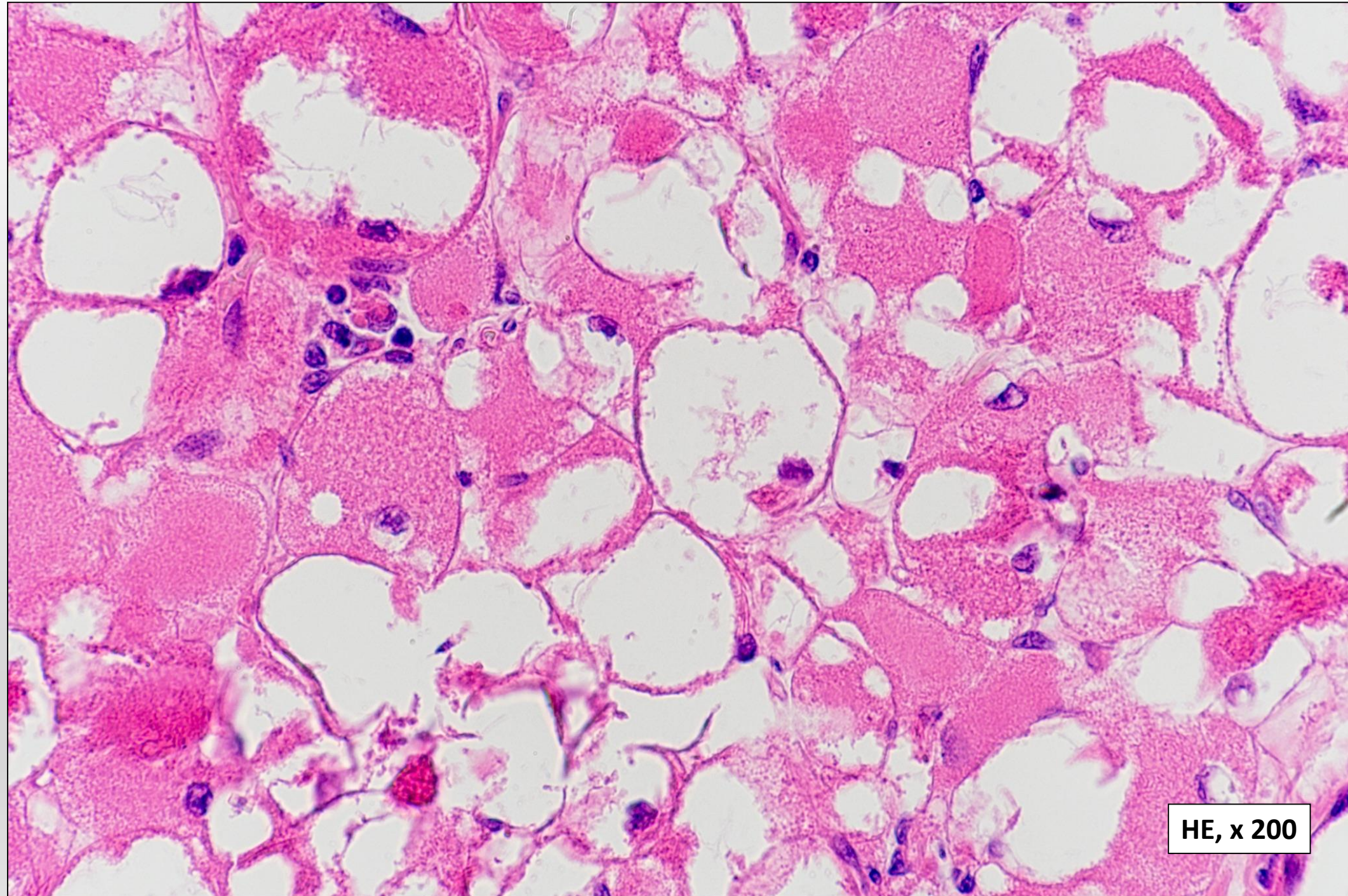
Makroskopie:

2005: 1 x 1 x 0,4 cm große hellbraune Gewebstücke

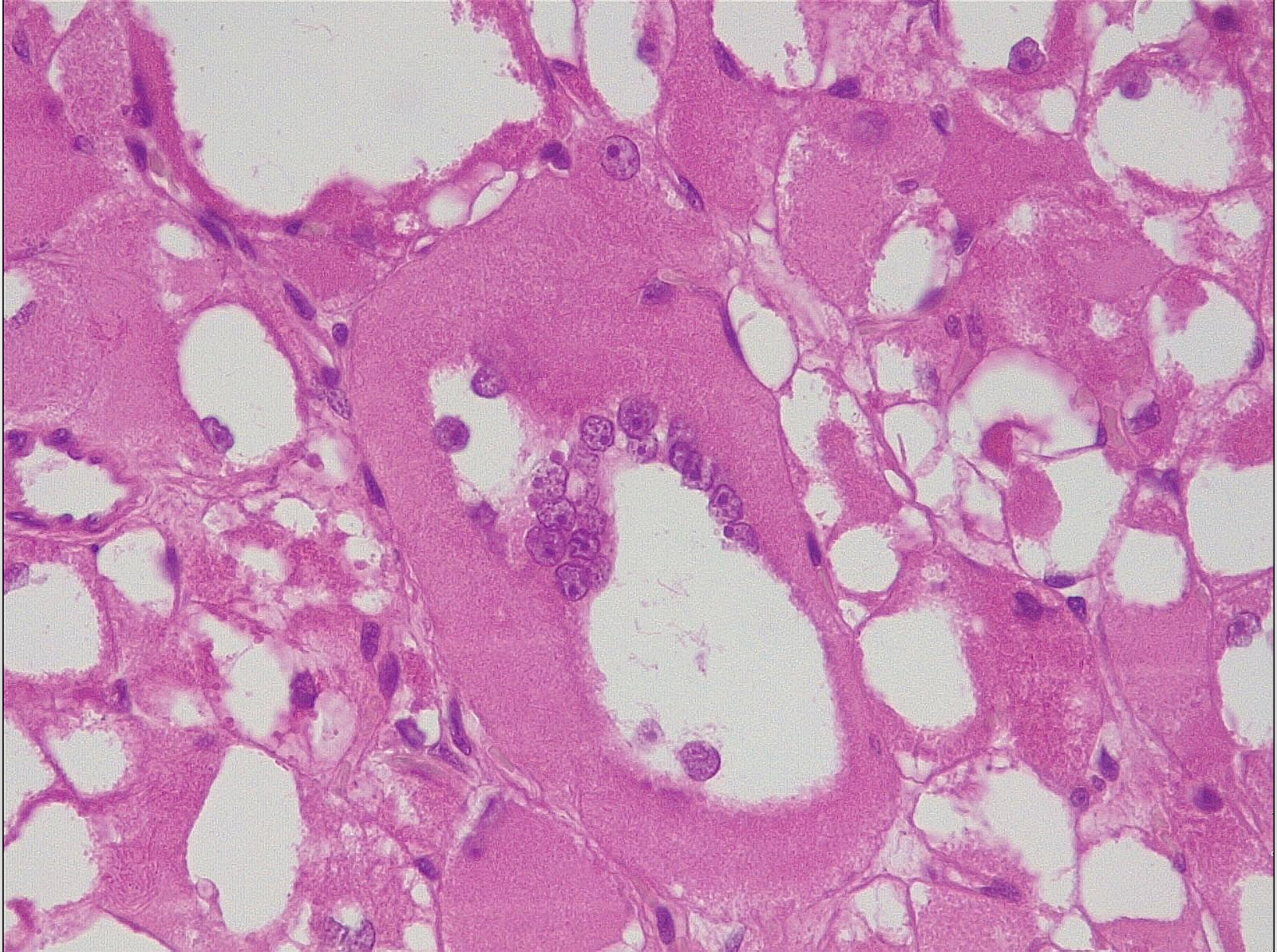
2018: 3 x 2,5 x 0,5 cm große hellbraune Gewebstücke

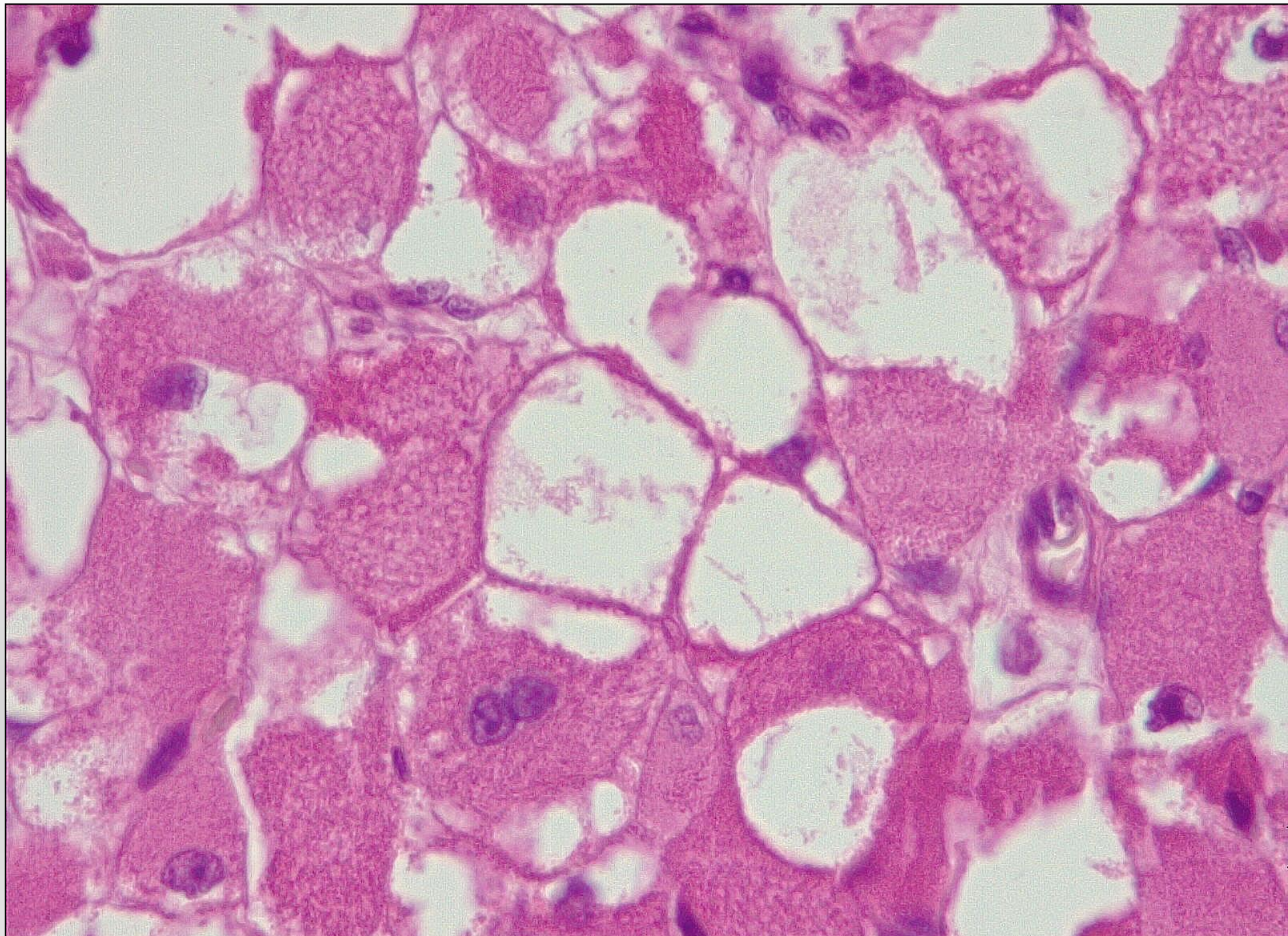


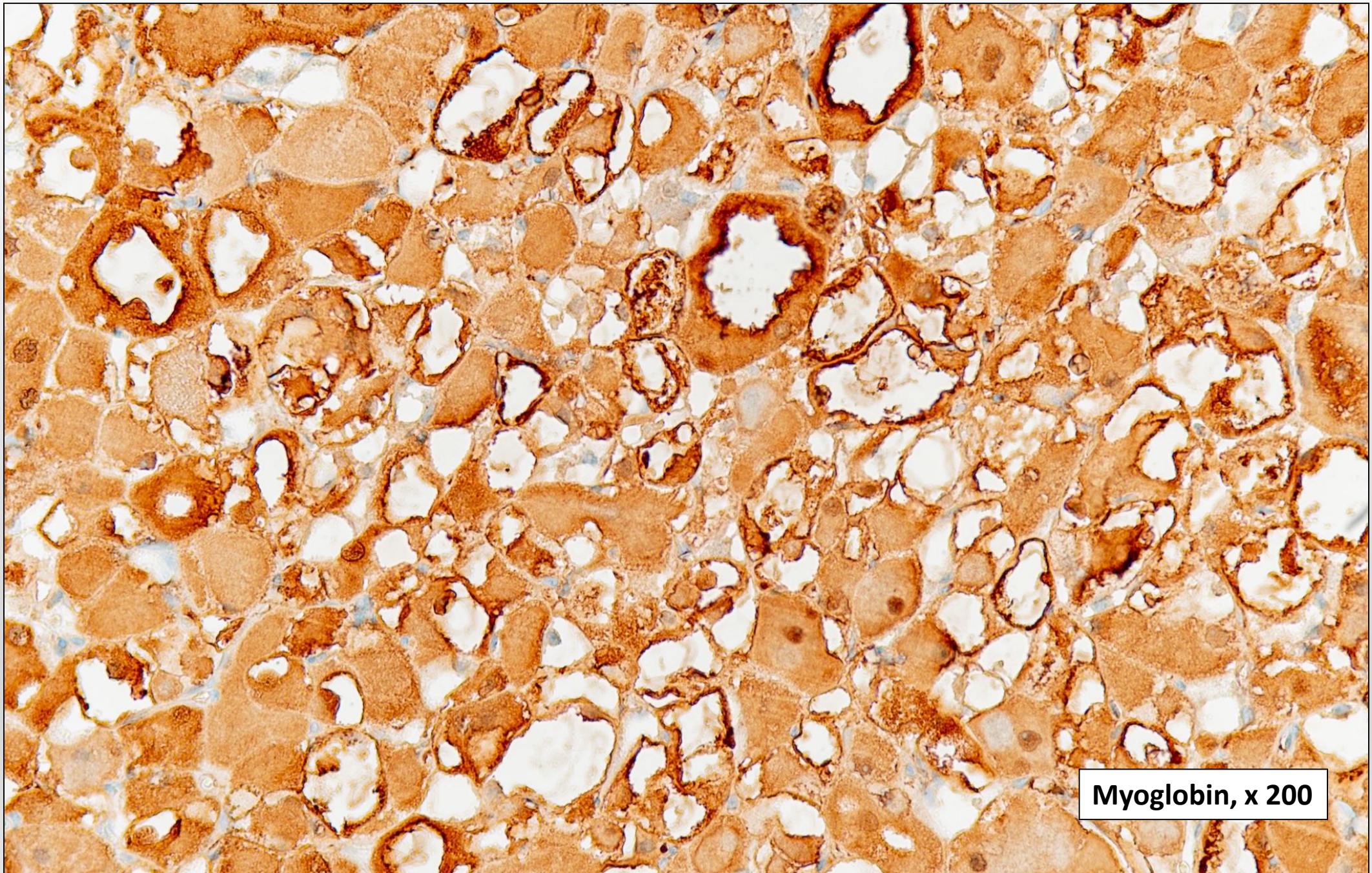
HE, x 25



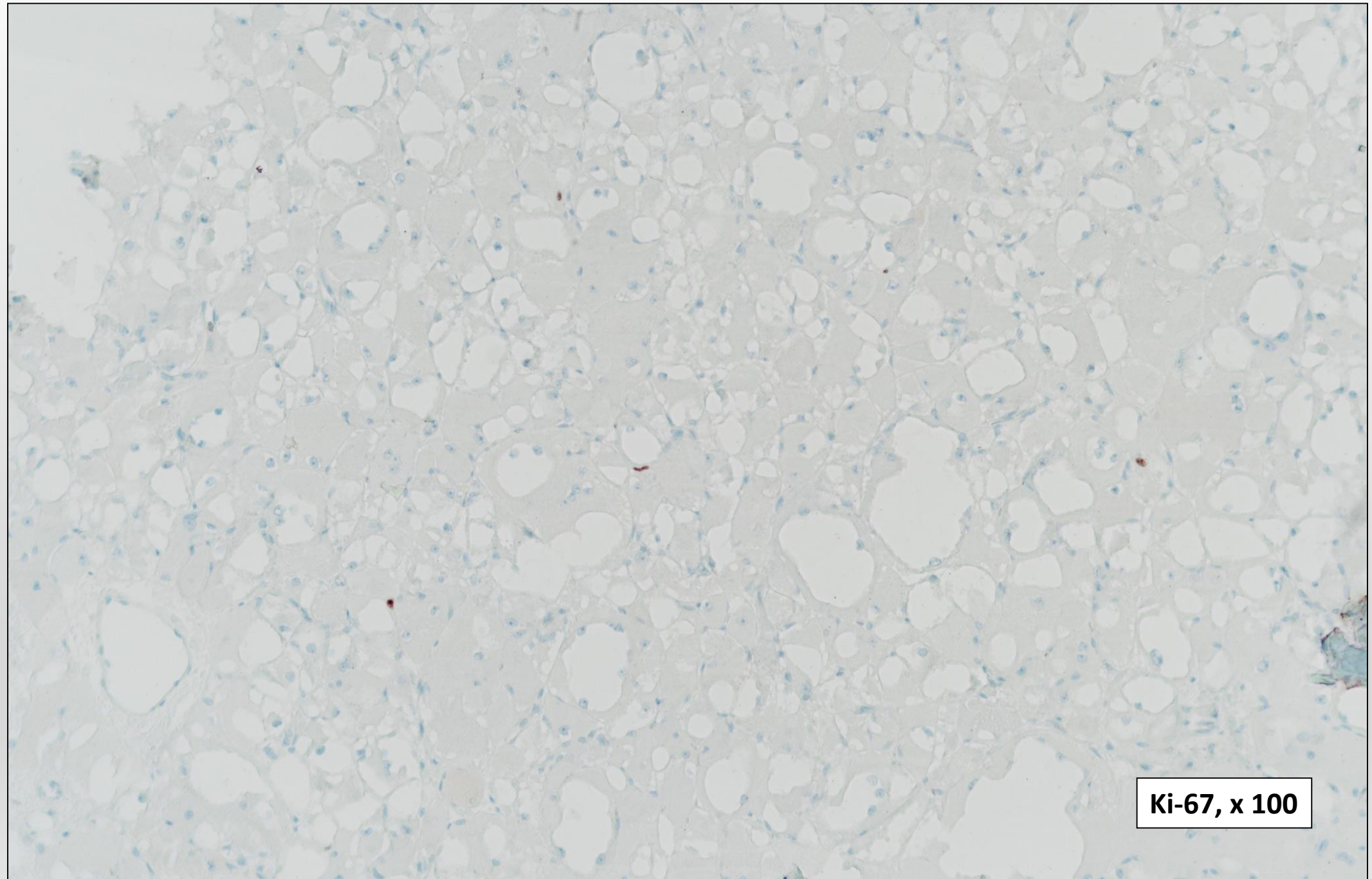
HE, x 200







Myoglobin, x 200



Ki-67, x 100

Diagnose:

Rhabdomyom vom adulten Typ im Hypopharynx rechts

(2. Rezidiv: Erstdiagnose 2002)

Rhabdomyome

- gutartiger Weichgewebstumor
- 2% aller vom Skelettmuskel ausgehenden Tumoren

Kardial / Extrakardial

Kardiale Rhabdomyome:

- Neugeborene/Kinder < 10 Jahre
- assoziiert mit tuberöser Sklerose (ca. 50%)
- eher hamartomatös
- oft spontane Regression

Extrakardiale Rhabdomyome

- 3 klinische und histologische Subtypen
- adult (50%), fetal (40%) und genital (10%)

- Extrakardiale fetale Rhabdomyome: Überwiegend Kinder, Kopf-Hals-Bereich
- Extrakardiale genitale Rhabdomyome: Polypoide Tumoren in Vulva/Vagina, Frauen mittleren Alters.

Extrakardiale adulte Rhabdomyome

- Extrem selten
- Alter: 40 – 70 J.; Männer >> Frauen (3-6 : 1)
- 70-75% Kopf-/Halsbereich (Mucosa des Pharynx, des Mundbodens und des Larynx)
- Symptome im Kopf-Halsbereich (parapharyngeal):
 - Halsschmerzen
 - Dysphagie
 - Hörprobleme
 - Tastbarer Tumor am Hals
- Sehr selten: Extremitäten, Ösophagus, Magen, Mediastinum
- Meist unifokal, ca. 15-20% multifokal
- Benigne, Rezidive gewöhnlich bei inkompletter Resektion

Differentialdiagnosen

- Granularzelltumor
- Onkozytom
- Fetales Rhabdomyom
- Hibernom
- Paragangliom
- Rhabdomyosarkom



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit