

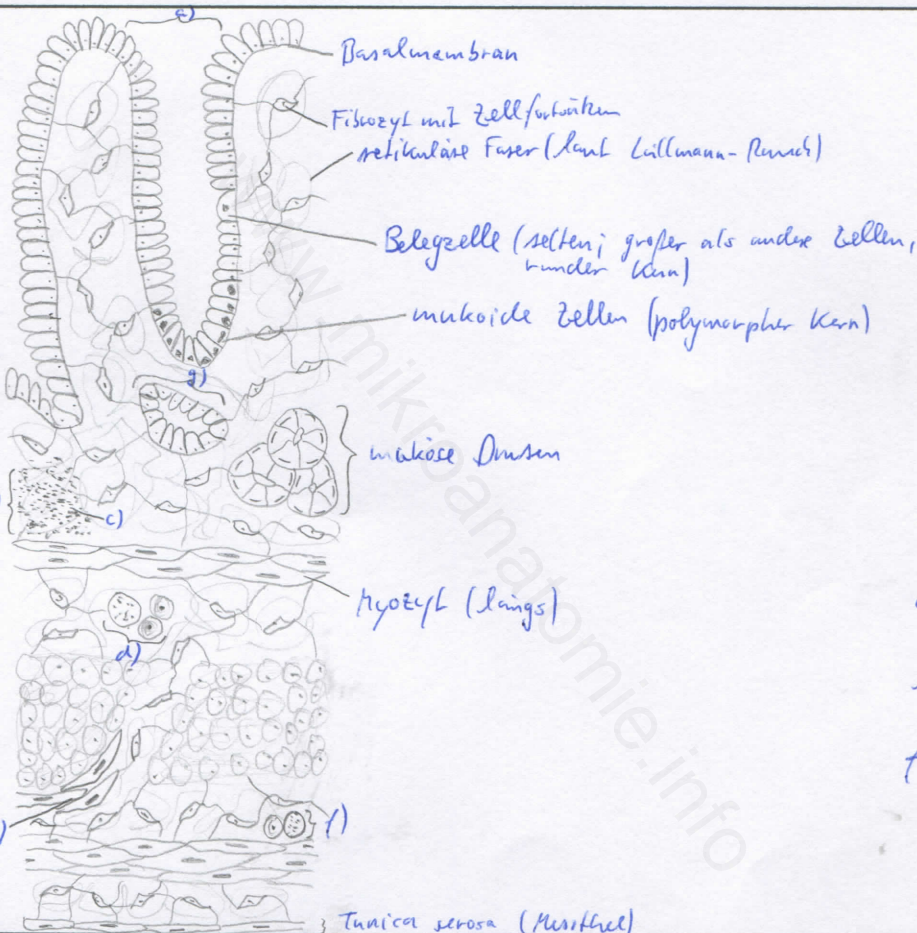
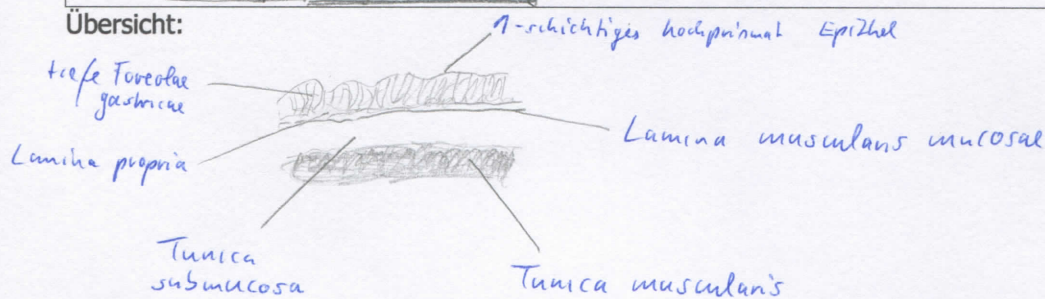
Diagnose: Magen (Pars pylorica)

lfd. Nr.: 29

Färbung: Hämatoxylin - Eosin

Schnitt: ~~quer~~ längs (Zeichnung)

Übersicht:



- a) Foveola gastricae
- b) Lymphfollikel
- c) Lymphozyt

g) quer angeschnittene Foveola

- d) Nerv; sympathische Zellen des Pl. submucosae
- e) Fibrae obliquae (schräge Muskelzüge)
- f) Nerv, sympathische Zellen des Pl. myentericus

<p>- typischer Wandbau des Magen-Darm-Kanals: Mukosa (Epithel, Lamina propria, Lamina muscularis mucosae), Submukosa (mit Pl. submucosus), Tunica muscularis (Ring- und Längsmuskelschicht, mit Pl. myentericus), Tunica serosa</p> <p>- Tunica mucosa: 1-schichtiges, hochprismat. Epithel (senkt sich zu tiefen Foveolae gastricae)</p> <p>- Pylorusdrüsen (kurz, gewunden (geknäuel), verzweigt, weitlumig) münden in Foveolae gastricae</p> <p>- Gll. pyloricae: hell, ein Zelltyp, prod. Schwach sauren Schleim; oberhalb der L. muscularis mucosae</p>	<p>- prismatische Zellen der Gll. pyloricae: mukoide Zellen</p> <p>- zahlreiche Lymphfollikel in Tunica mukosa*</p> <p>- gut ausgeprägte Lamina propria</p> <p>- Tunica muscularis als kräftiger Sphincter ausgeprägt: Str. longitudinale, Str. circulare (verdickt zum M. sphincter pylori), Fibrae obliquae</p> <p>- Muskelschichten im Normalpräparat kaum abgrenzbar (unterscheidbar)</p> <p>- Freiräume: fixationsbedingte Artefakte</p> <p>- keine Nebenzellen, wenige Haupt- und Belegzellen</p>
--	---

Differentialdiagnose(n): Corpus des Magen (dort jedoch keine mukösen Drüsen und keine sehr deutlich ausgeprägten Lymphfollikel), Duodenum (dort jedoch Zotten und Brunner-Drüsen unterhalb der L. muscularis mucosae -> in Submukosa)

*lt. Lüllmann-Rauch nicht physiologisch, sondern Folge einer Helicobacter pylori Infektion (daher häufig anzutreffen)