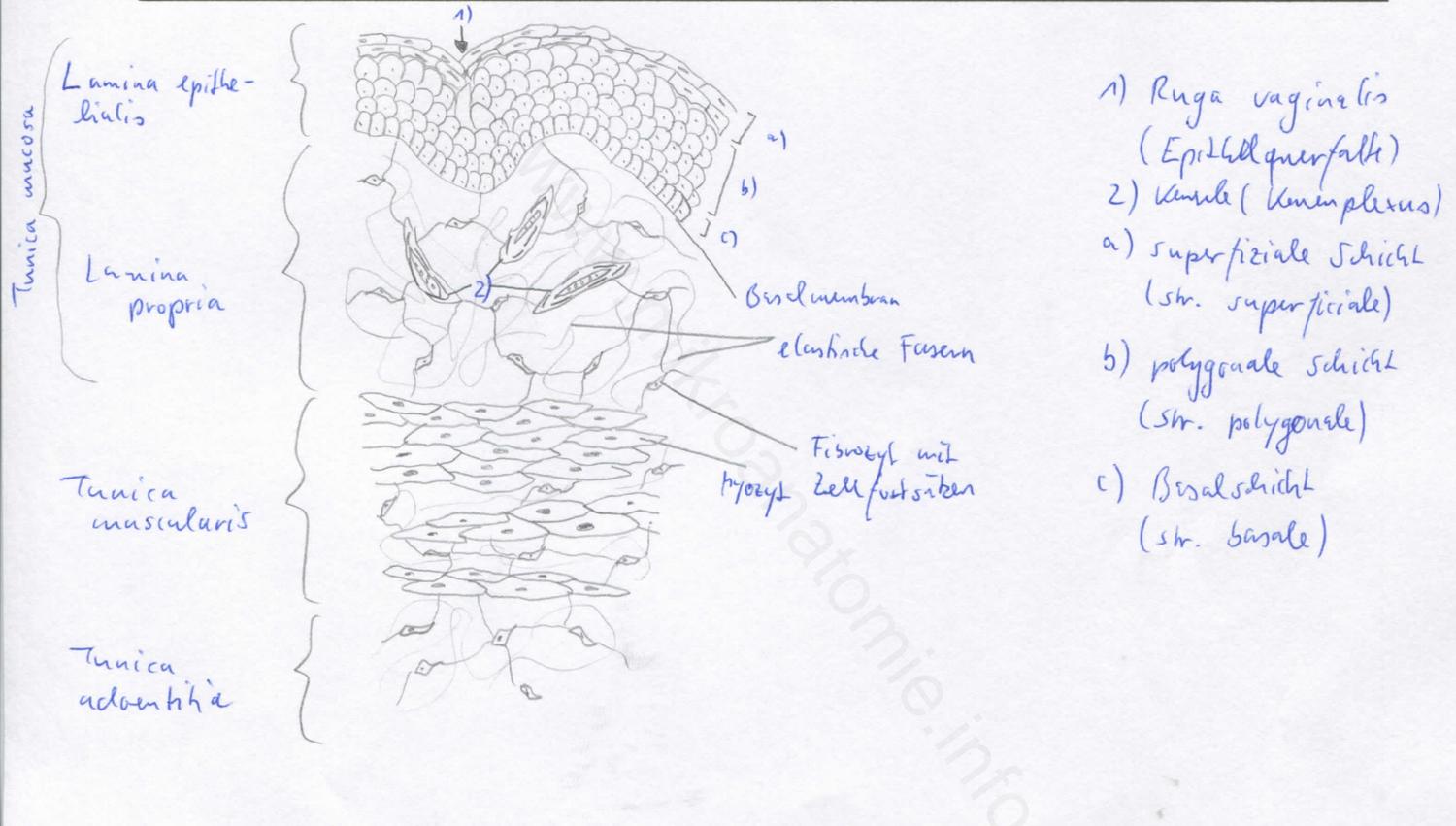
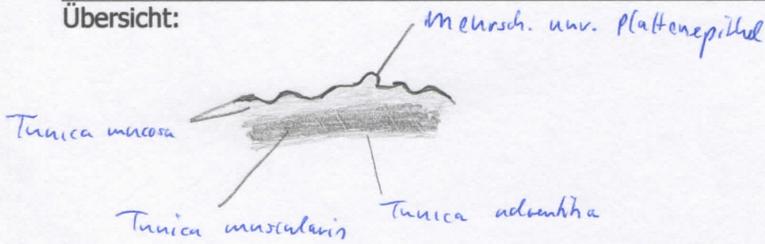


| | |
|------------------------------|--------------|
| Diagnose: Vagina | lfd. Nr.: 24 |
| Färbung: Hämatoxylin - Eosin | |
| Schnitt: quer | |

Übersicht:



- 1) Ruga vaginalis (Epithelquerfalte)
- 2) Lamelle (Komplexus)
 - a) superfizielle Schicht (str. superfizielle)
 - b) polygonale Schicht (str. polygonale)
 - c) Basalschicht (str. basale)

Begründung

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Dreischichtbau: Tunica mucosa, Tunica muscularis, Tunica adventitia - Tunica mucosa: mehrschichtig unv. Plattenepithel + Lamina propria (miteinander durch zahlreiche Bindegewebsspapillen verzahnt); Lamina propria mit zahlreichen elastischen Fasern und Venengeflechten - Epithel: Basalzellen, Parabasalzellen (Regenerationszellen), polygonale Intermediärzellen (tiefe und oberflächliche), Superfizialzellen mit pyknotischen Kernen und Keratohyalin granula - Rugae vaginales: Epithelquerfalten | <ul style="list-style-type: none"> - Tunica muscularis: durch viel Bindegewebe und Venengeflechte aufgelockerte Muskelschicht (scherengitterartig angeordnete glatte Muskulatur) - Tunica adventitia: Bindegewebsschicht - Vaginales Epithel ist glykogenreich (wirkt blass) und unterliegt zyklischen Veränderungen (in Proliferationsphase höher; nach der Ovulation Abstoßung der mit Glykogen beladenen oberflächlichen Epithelzellen – Glykogen aus abgeschilferten Zellen wird durch Döderlein-Stäbchen zu Milchsäure abgebaut => Absinken pH-Wert) |
|--|---|

Differentialdiagnose(n): Ösophagus (dort jedoch Drüsen)