

Allgemeine Pathologie

Störungen im Calciumstoffwechsel

Teil 2

Störungen im Calciumstoffwechsel:

	extrazellulärer Ca⁺⁺-Spiegel	Ablagerungsort	Zustand von verkalkender / m Zelle / Gewebe
metastatische Verkalkung	erhöht	extrazellulär	unverändert
dystrophische Verkalkung	normal	extrazellulär	verändert
intrazelluläre Verkalkung	normal	intrazellulär (Mitochondrien)	anfangs vital später abgestorben

Metastatische Verkalkung:

Ursachen einer Hypercalcämie

Hypervitaminose D	Enzootische Calcinose (Rind, Schaf, Pferd) durch Aufnahme von: Goldhafer (<i>Trisetum flavescens</i>) Solanum malacoxylon (Südamerika) u.a. Parenterale Gabe Fehltherapie, Überdosierung Bildung durch aktivierte Makrophagen granulomatöse Entzündung
chronisches Nierenversagen	Osteorenales Syndrom
primärer Hyperparathyreoidismus	Tumoren der Nebenschilddrüse
Paraneoplastische Syndrome	Osteolytische wachsende Tumoren Zytokin-abhängige Osteoklasten-Aktivierung (Mult. Myelom) Tumoren mit Produktion von Parathormon Adenokarzinom der Analbeuteldrüsen, Mal. Lymphome

Vitamin D Überdosierung (1)

Ursache

- wird vor allem bei jungen Tieren (Fohlen, Zootiere) beobachtet, wenn die relativ geringe therapeutische Breite von Vitamin D nicht beachtet wird

Makroskopie

- häufig eine massive Verkalkung der Lunge
- hellgelbe Farbe, die Rippen modellieren evtl. deutliche Abdrücke in die Lungenoberfläche, beim Schneiden des Gewebes ist eine Krepitation zu spüren (Bimssteinlunge, Pneumocalcinose)

Vitamin D Überdosierung (2)

Vitamin D₃-Intoxikation-Fallbericht*

HEINRITZI, K.¹, HÄNICHEN, T.², RAMBECK, W.³, HERMANNNS, W.²

¹II. Medizinische Tierklinik der Ludwig-Maximilians-Universität München, Lehrstuhl für Krankheiten des Schweines (Prof. Dr. K. Heinritzi) ²Institut für Tierpathologie der Ludwig-Maximilians-Universität München, Lehrstuhl für Allgemeine und Pathologische Anatomie (Prof. Dr. W. Hermanns)

³Institut für Physiologie, Physiologische Chemie und Tierernährung der Ludwig-Maximilians-Universität München, Lehrstuhl für Tierernährung (Prof. Dr. E. Kienzle)

HEINRITZI, K., HÄNICHEN, T., RAMBECK, W., HERMANNNS, W. (2000): **Vitamin D₃-Intoxikation-Fallbericht.**

Dtsch. tierärztl. Wschr. **107**, 477–480

Vorkommen

- Mastbestand mit 3.000 Mastplätzen
- in zwei Abteilungen mit 1.200 Tieren über Nacht 650 Tiere verendet; davon 19 Tiere obduziert
- wie Vit D₃ in hoher Konzentration in das Futter gelangt ist konnte nicht geklärt werden

Vitamin D Überdosierung (3)

Histologie

- im Prinzip entspricht das Bild demjenigen der Enzoot.
Calcinose
- allerdings unterscheidet sich teilweise das Ablagerungsmuster
- ein Grund dafür ist nicht bekannt

Osteorenales Syndrom (1)

Ursachen

- chronische Niereninsuffizienz, überwiegend beim Hund

Pathogenese

- Ausscheidungsstörung von Phosphat-Ionen und
- verminderte Bildung von 1,25 Dihydroxycholecalciferol
 - > verminderte Ca^{++} -Resorption im Dünndarm
- um das Ca x Phosphat-Produkt im Blut einzuhalten, kommt es zur Aktivierung der Nebenschilddrüse mit vermehrter Freisetzung von Parathormon (**sekundärer Hyperparathyreoidismus**)

Osteorenales Syndrom (2)

- das dann seinerseits Ca^{++} aus den Knochen freisetzt
- an den Knochen kann es dadurch zur **renalen Osteopathie** kommen
- die Entmineralisierung der Knochen kann zu seiner Erweichung (Schädelkalotte, Rippen) führen
- in seltenen Fällen kommt es an bestimmten, vor allem mechanisch stärker belasteten Knochen (v.a. Unterkiefer), zur massiven Zubildung von Bindegewebe (**Osteodystrophia fibrosa**)

Osteorenales Syndrom (3)

Makroskopie

- die chronische Niereninsuffizienz beruht meist auf einer hochgradigen Schrumpfniere (endstage kidney)
- es gibt auch hier Prädilektionsstellen der Verkalkung:
 - subseröse streifige Verkalkung dorsal in den ersten Interkostalräumen (waagrecht zwischen den Rippen, Muskulatur statt dessen diagonal)
 - Fundus des Magens (helle Herde, steife Falten, evtl. hochgradige Einblutung in die Schleimhaut)
 - Kehledeckel, evtl. auch Trachea

Dystrophische Verkalkungen (1):

- die dystrophische Verkalkung spielt sich, analog der metastatischen Verkalkung, außerhalb vitaler Zellen ab
- zur Ausfällung kommt es aufgrund eines veränderten Ionen- / pH-Milieus (vermehrte Alkalität) bei normalem Blutcalcium-Spiegel
- dystrophische Verkalkungen können sich an nahezu allen Geweben und Organen entwickeln
- daneben gibt es eine Reihe definierter Krankheitsbilder, deren Ursache aber fast immer unbekannt ist

Dystrophische Verkalkungen (2):

Vorkommen (1)

- nach Untergang von Gewebe (Koagulationsnekrose) bei
 - einer Kreislaufstörung (Infarkte)
 - der Einwirkung von Toxinen (z.B. verkäsende und verkalkende Lungentuberkulose beim Rind)
 - einer Tumornekrose
- ein auffälliges, aber sehr seltenes Beispiel sind abgestorbene, nichtinfizierte Embryonen, die intrauterin vollständig mineralisiert werden können (Steinfrucht, **Lithopädion**)

Dystrophische Verkalkungen (3):

Vorkommen (2)

- zellfreie Massen, die dystrophisch verkalken können, sind z.B.
- Blutgerinnsel, die, falls sie sich von der Gefäßwand lösen, als **Phlebolithen** in der Blutbahn transportiert werden
- eingedickte Sekrete in Drüsen (u.a. Milchdrüse, Milchsteinchen, exokrines Pankreas beim Rind, Pankreassteine, etc)

Einschub:

- wenn abgelagerte Massen makroskopisch erkennbar werden spricht man auch von **Konkrementen**
- diese können mineralischen oder organischen Ursprungs sein
- an den mineralischen Konkrementen können die verschiedensten Salze beteiligt sein
- die organischen Konkremeente werden auch als **Bezoare** bezeichnet, sie finden sich häufig im Magen der Tiere und können aus Haaren oder Pflanzenteilen bestehen (Tricho- bzw. Phytobezoare)

Dystrophische Verkalkungen (4):

Vorkommen (3)

- eine weitere Gruppe von dystrophischen Verkalkungen kann sich in sog. **bradytrophen Geweben** (= langsamer Stoffwechsel) einstellen, vor allem mit zunehmendem **Alter**
- häufig Gewebe, die keine Gefäße aufweisen und über größere Strecken durch Diffusion ernährt werden (Sehnen)
- es kommt vermutlich zu Änderungen in der Zusammensetzung der extrazellulären Matrix, in die dann Kalk eingelagert wird

Dystrophische Verkalkungen (5):

Vorkommen (4)

- weitgehend in ihrer Pathogenese ungeklärte Formen der dystrophischen Verkalkung sind:
 - die **Calcinosis circumscripta**, umschriebene Verkalkung des Unterhautbindegewebes vor allem beim Hund, aber auch bei Katze und Pferd
 - werden vor allem mit mechanischen Insulten in Verbindung gebracht, aber auch mit Injektionen, vor allem von Cortison (Pathogenese??)
 - entsprechende Herde in der Unterhaut werden auch als **Calcinosis cutis** bezeichnet

Dystrophische Verkalkungen (6):

Vorkommen (5)

- weitgehend in ihrer Pathogenese ungeklärte Formen der dystrophischen Verkalkung sind:
 - die sog. **asteroiden Körperchen** in der Wand mittelgroßer Arterien beim Pferd, insbesondere im Darm
 - sie werden mit den subendothelial wandernden Larven von *Strongylus vulgaris* in Verbindung gebracht
 - sie sind nur histologisch erkennen
 - sie richten sehr wahrscheinlich keinen Schaden an

aster, gr. = Stern eidos, gr. = ähnlich

Dystrophische Verkalkungen (7):

Vorkommen (6)

- weitgehend in ihrer Pathogenese ungeklärte Formen der dystrophischen Verkalkung sind:
 - die sog. **Psammomkörperchen**, kugelförmige Kalkkörperchen in den Lumina von Tumoren von Drüsen und im Gehirn, gelegentlich auch in Drüsen bei älteren Tieren
 - eingedicktes Drüsensekret könnte die Kristallisationskeime bilden
 - die Steinchen sind häufig konzentrisch geschichtet

psammos, gr. = Sand

Dystrophische Verkalkungen (8):

Vorkommen (7)

- weitgehend in ihrer Pathogenese ungeklärte Formen der dystrophischen Verkalkung sind:
 - in der Nebennierenrinde bei Katzen
 - rd. 40% der jungen Katzen weist herdförmige Verkalkungen in der Nebennierenrinde auf
 - Grund bislang unbekannt
 - Folgen sehr wahrscheinlich keine

Intrazelluläre Verkalkung (1):

Ablauf

- normalerweise liegt der intrazelluläre, zytoplasmatische Ca^{++} -Gehalt deutlich unter dem extrazellulären Spiegel
- Zelle sind in der Lage, diesen Ca^{++} -Gradienten auch bei einem erhöhten extrazellulären Ca^{++} -Spiegel aufrecht zu erhalten
- zu einem unphysiologischen intrazellulären Ca^{++} -Anstieg kommt es bei Störungen der membranständigen Ca^{++} -Pumpe

Intrazelluläre Verkalkung (2):

Ablauf

- bei einem vermehrten Einstrom von Ca^{++} in die Zelle (Muskulatur, Niere, Leber), z.B. aufgrund einer gestörten Energieversorgung, fungieren die Mitochondrien als Calciumfänger
- sie reichern Ca^{++} so hochgradig an, daß es zur Ablagerung von Calciumphosphat in den Mitochondrien kommt
- ein Prozeß, der zum Untergang der Zelle und damit zu "kalkhaltigen" Koagulations-Nekrosen führt

Intrazelluläre Verkalkung (3):

Histologie

- die Verkalkung in den Mitochondrien ist in Form kleiner blauer Punkte in der HE-Färbung zu erkennen

Anhang: Calciphylaxie

- ein 1962 von dem Österreicher Hans Selye auf der Basis von Tierexperimenten vorgestellte Form von Verkalkung
- ein in zwei Phasen ablaufendes Geschehen
- zuerst wird ein sog. **Sensitizer** appliziert (z.B. Parathormon, Vit. D) und damit eine Hypercalcämie ausgelöst
- die Gabe eines sog. **Challenger** (z.B. Eisensalze oder mechanische Einwirkung) löst dann eine lokale oder generalisierte Verkalkung aus
- soll bei Ferkeln in Zusammenhang mit der Eisengabe vorkommen sein, heute ist das Konzept in der Tiermedizin obsolet