

Histopathologie

Fall 17

Präp.-Nr.: 17

Färbung: HE

Organ: Leber

Tierart: Schwein

Diagnose: **Hepatitis interstitialis eosinophilica chronica**

Entität: Askaridose der Leber

Ätiologie / Pathogenese:

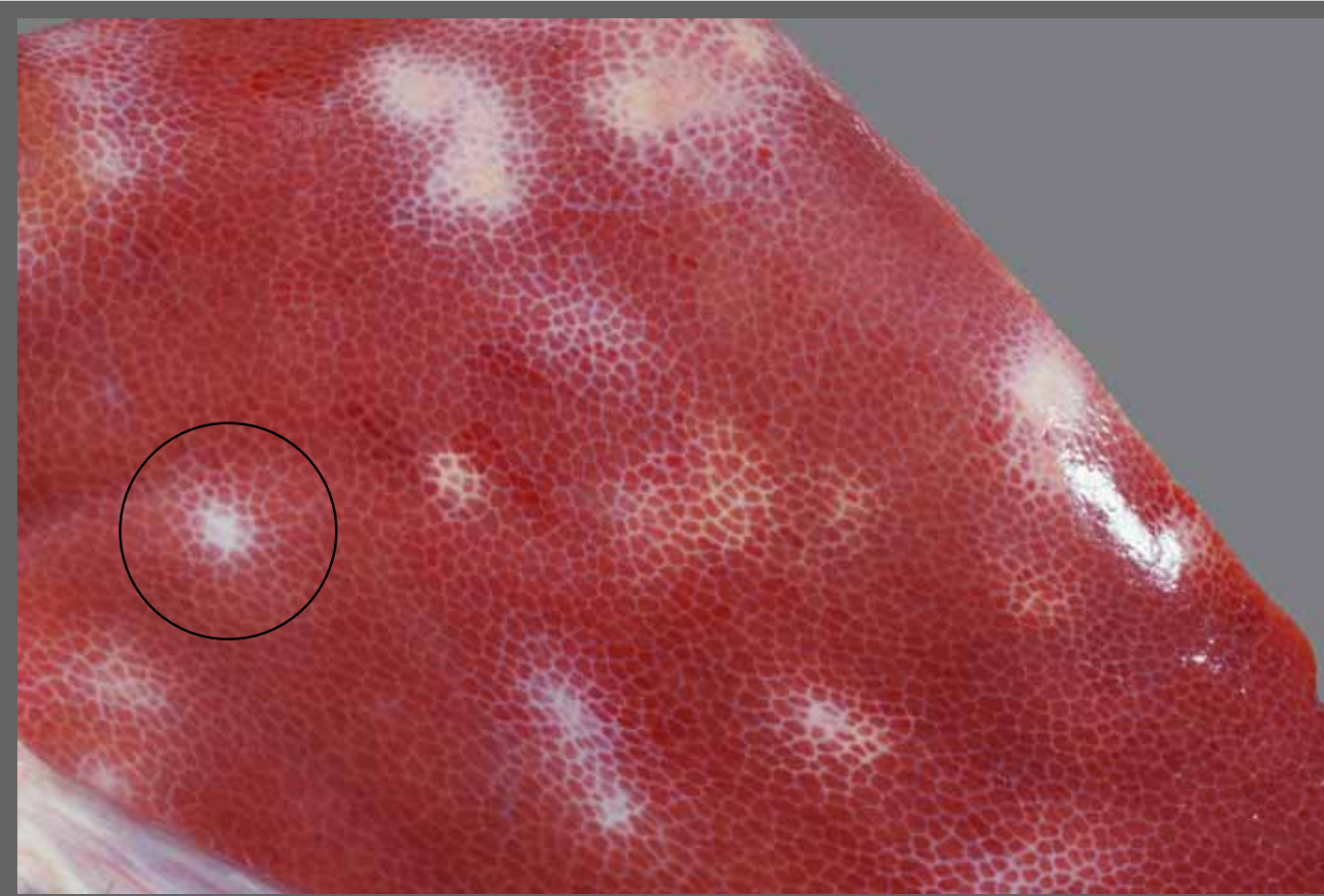
- **III. Larven von *Ascaris suum* (evtl. auch *Toxocara canis*) bohren sich im kaud. Dünndarm, Zäkum, Kolon in Darmvenen**
 - > **Pfortader (1 Tag)**
 - > **Leberwanderung (4 - 6 Tage)**
 - > **Lungenwanderung**

Allgemeine Pathologie:

Entzündung unter besonderer Beteiligung eosinophiler Granulozyten (- *itis eosinophila*)

Pathologisch-anatomische Befunde:

- hirsekorngroße, weißliche Herde, evtl. mit rötlichem Zentrum
- die sternförmig in die umgebenden interlobulären Septen ausstrahlen (evtl. konfluierende Herde)
- **Diff. Diag:** produktive Tuberkulose (v.a. *Mycobacterium avium*) beim Schwein
- speckige Herde mit Einbeziehung zahlreicher Läppchen ohne Betonung der Interstitien



Entzündung, eosinophile

- typische „milk spots“
- Zentrum etwa von Lappchengröße
- gitterförmige Fibrose der angrenzenden Interstitien

(>>)

Schwein, Leber



**Entzündung,
eosinophile**

- obwohl die Herde größer sind, ist das Ausstrahlen der Fibrose in die Interstitien deutlich zu erkennen

Schwein, Leber



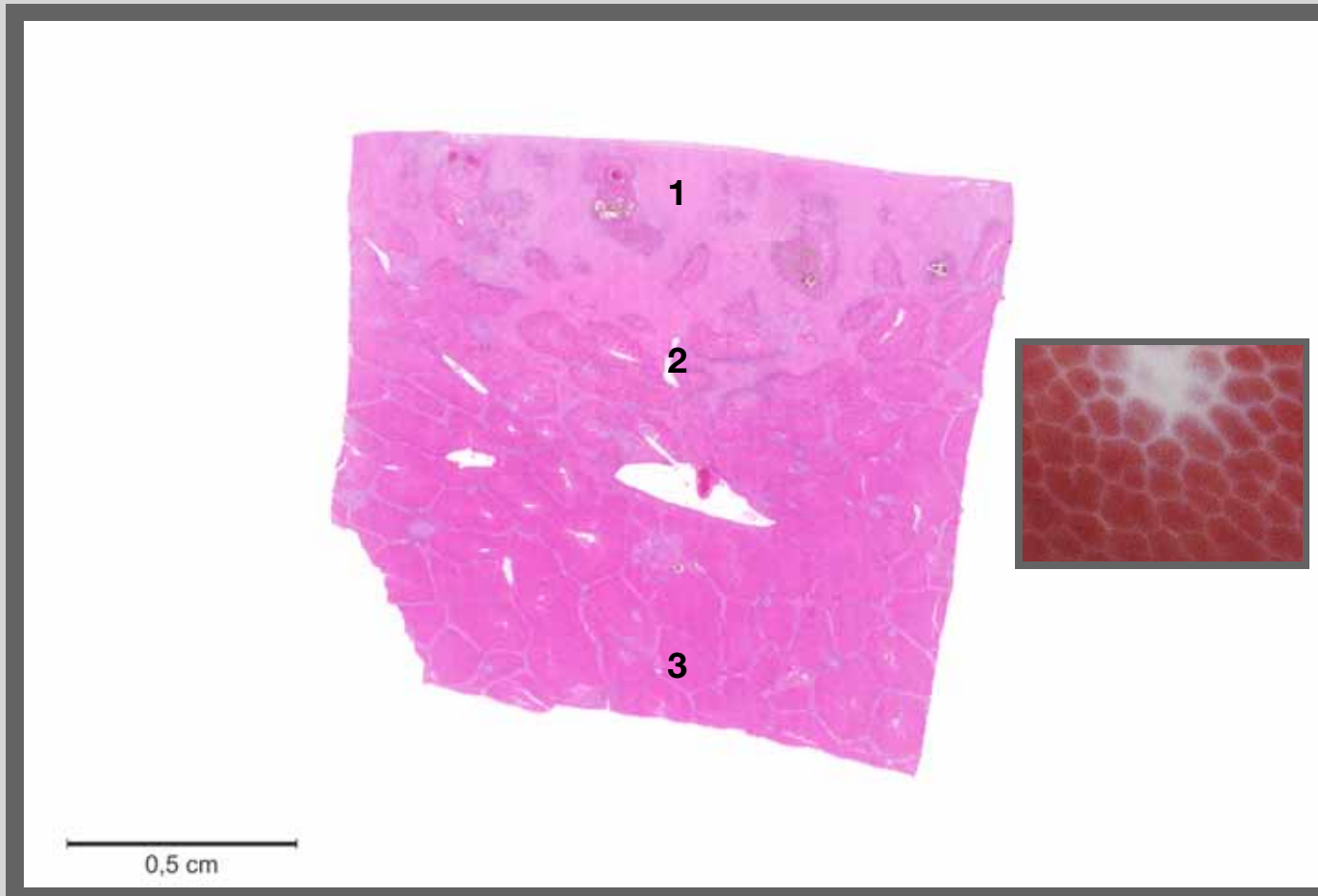
Entzündung, granulomatöse

- bei aviärer Tuberkulose
- kompaktes, weißlich-speckiges Gewebe
- das nicht auffällig in den interstitiellen Septen ausstrahlt

Schwein, Leber

Histopathologische Befunde:

- **frische Bohrgänge mit Blutung, eosinophilen Granulozyten, wenig anderen Entzündungszellen (abrupter Übergang ins Lebergewebe)**
- **ältere Bohrgänge mit kollagenen Fasern, eos. Granulozyten, Makrophagen bis zu mehrkernigen Riesenzellen**
- **interstitielle Fibrose mit kollagenen Fasern, zahlreichen eos. Granulozyten, v.a. am Übergang zu gesundem Lebergewebe, herdf. Lymphozyten und Plasmazellen**

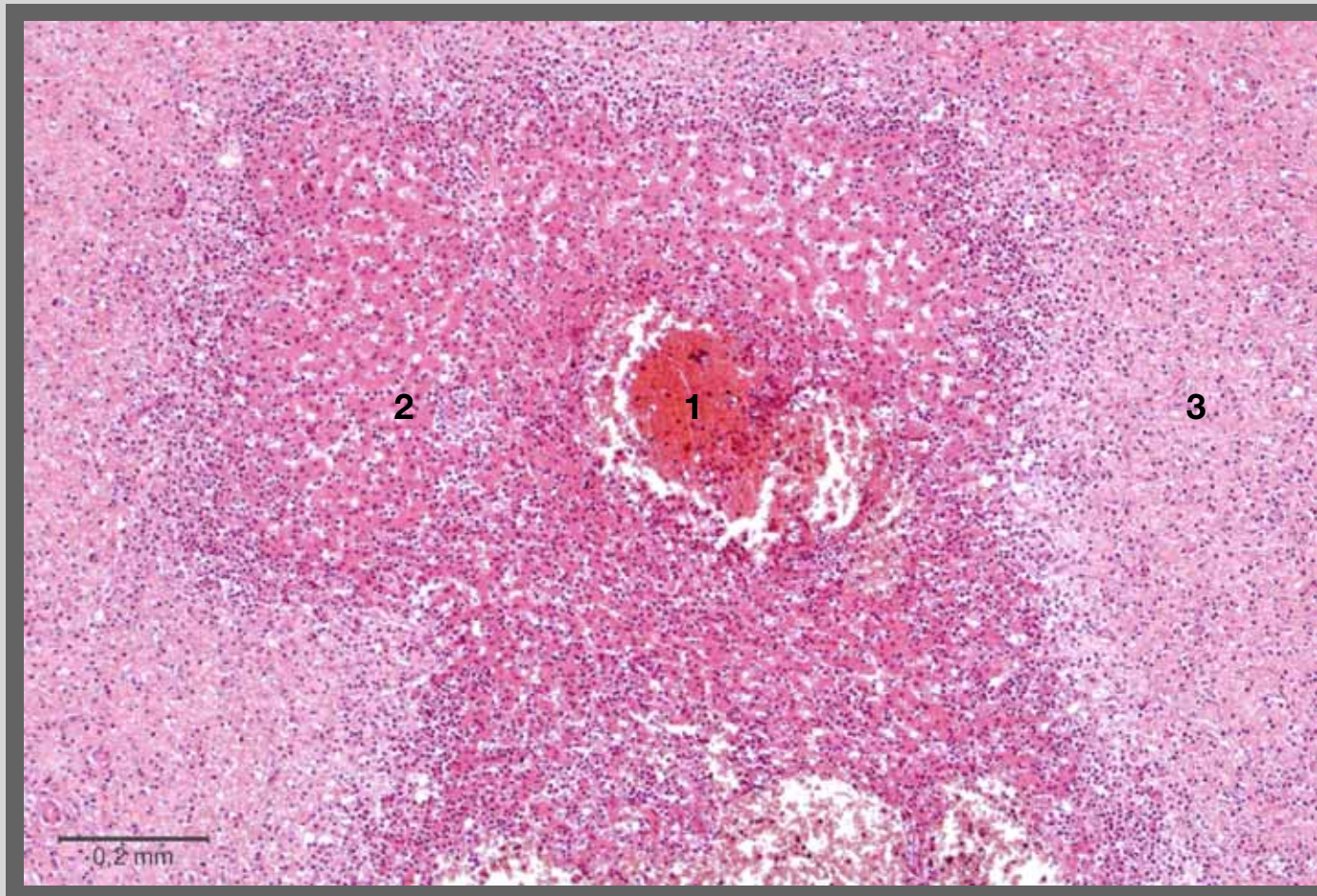


Entzündung, eosinophile

1. Zentrum mit
Fibrose aber
auch frischen
Bohrgängen
2. Ausstrahlen in
die Interstitien
3. unverändertes
Lebergewebe

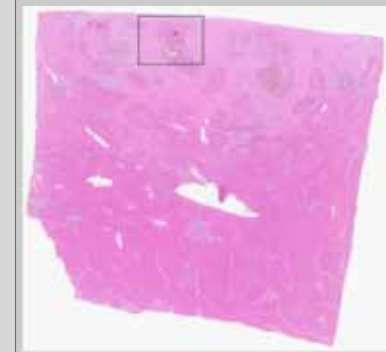
(>>)

Kursus-Präparat, HE-Färbung, Übersicht

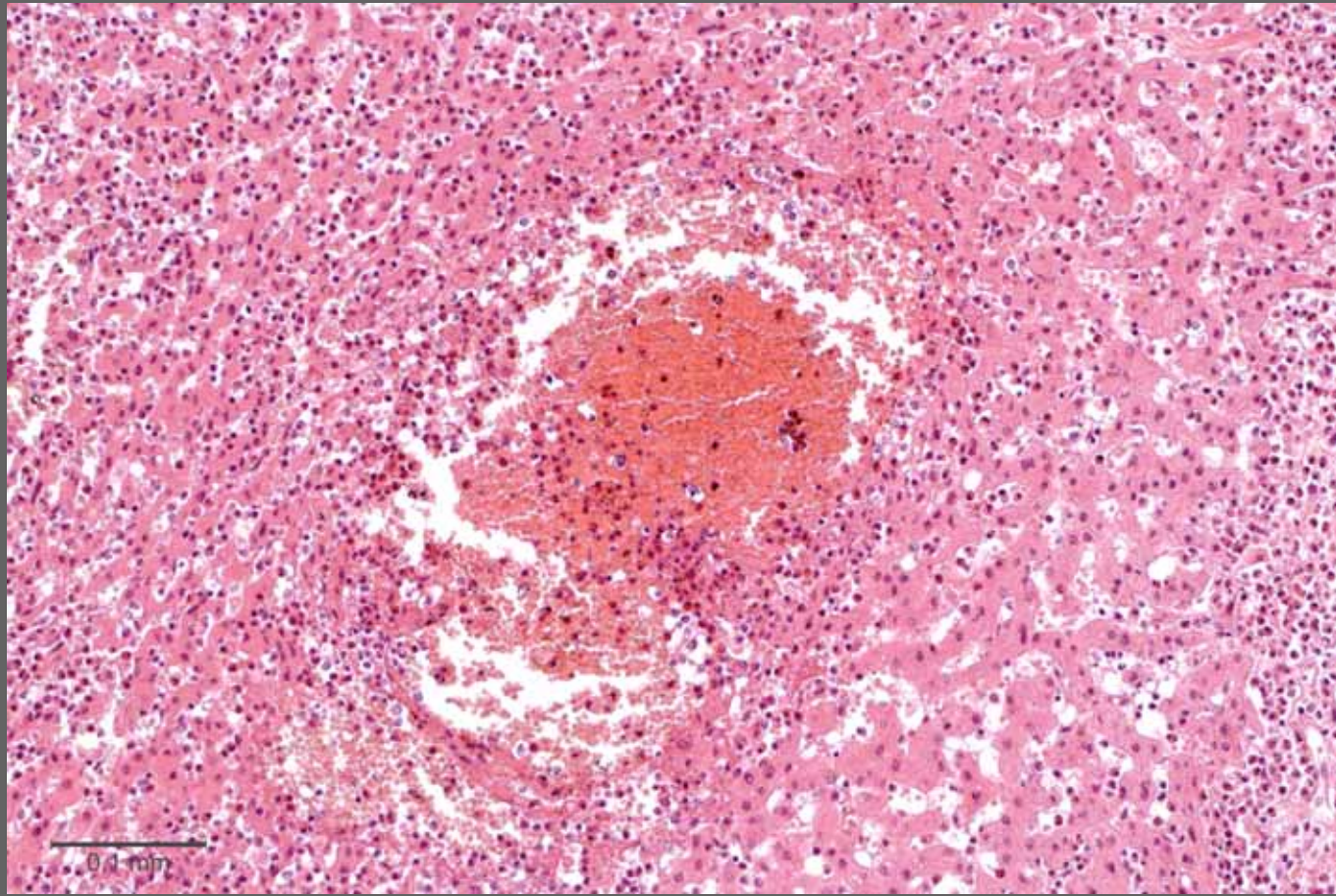


Entzündung, eosinophile

1. frischer Bohrgang
angefüllt mit Ery-
throzyten und Zell-
detritus
2. erhaltenes Leber-
gewebe
3. interstitielle Fibro-
se (>>)

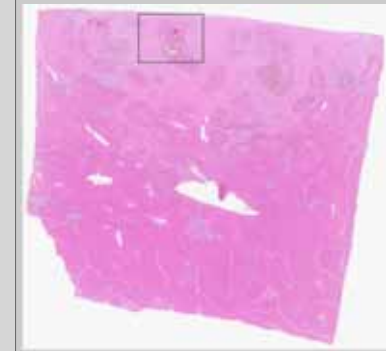


Kursus-Präparat, HE-Färbung

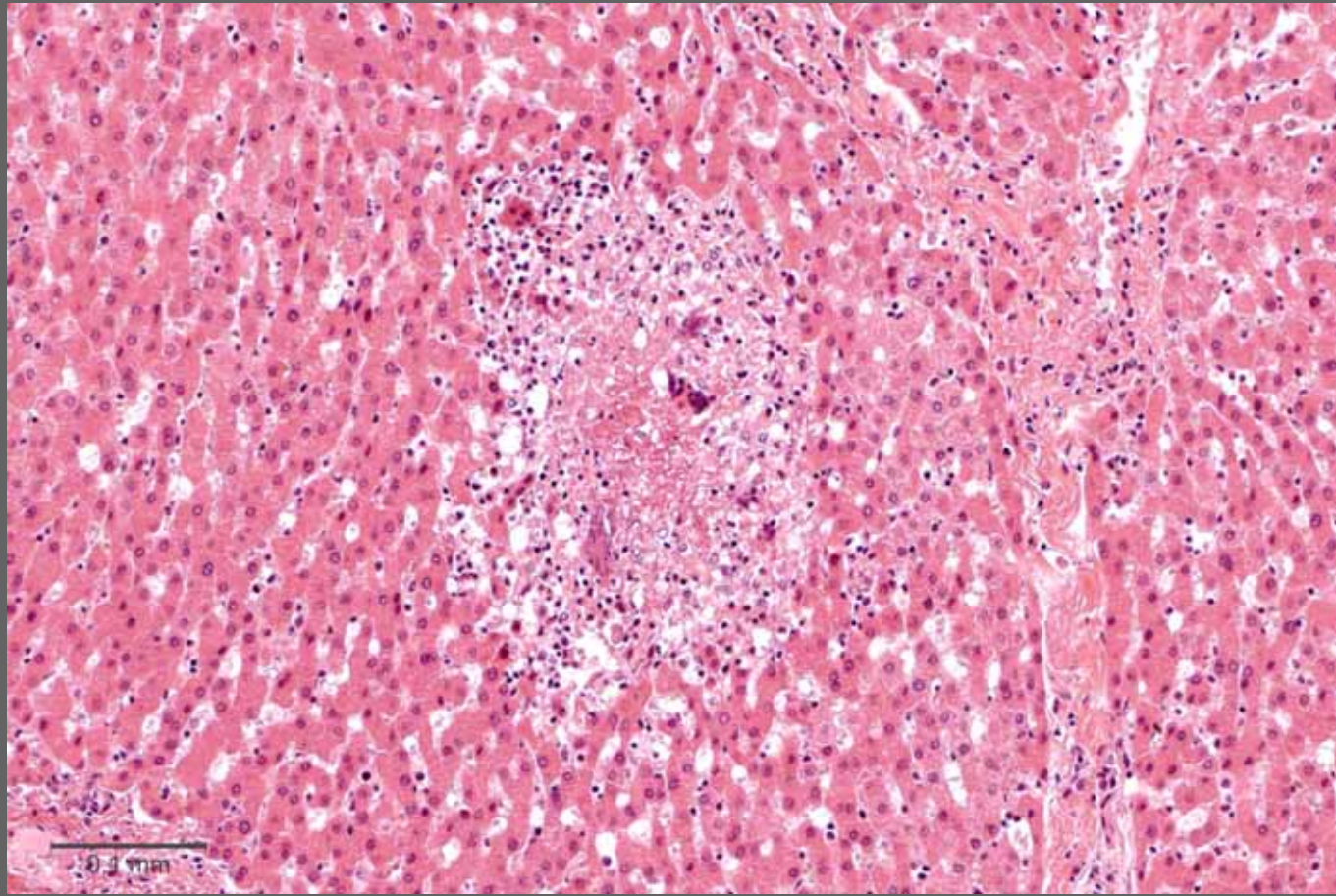


**Entzündung,
eosinophile**

- frischer Bohrgang
in erhaltenem
Lebergewebe

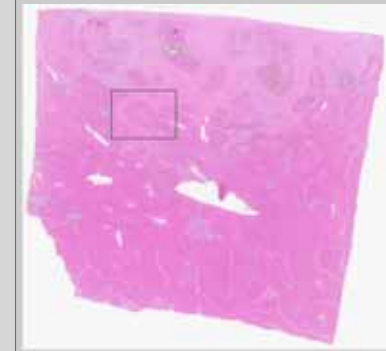


Kursus-Präparat, HE-Färbung

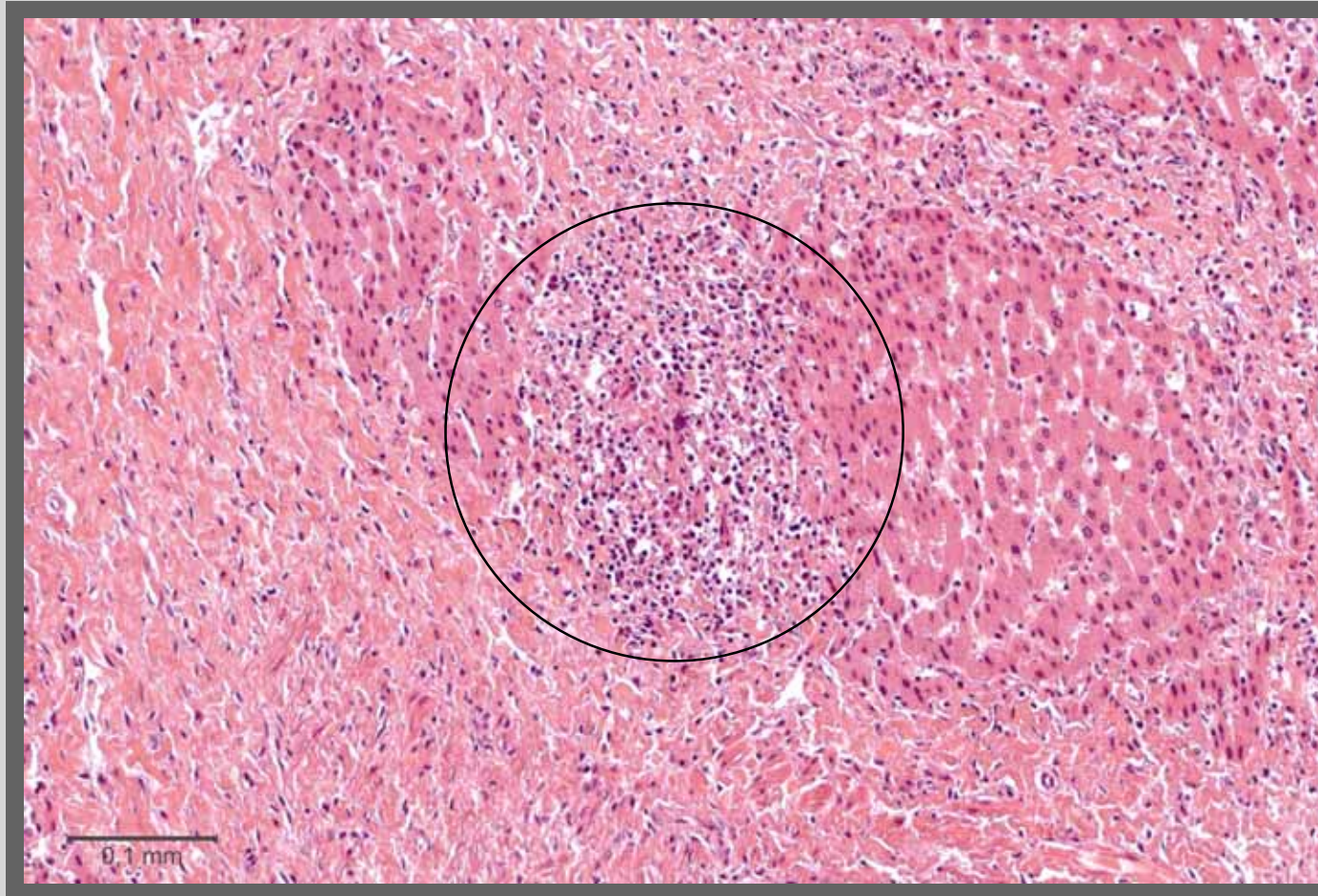


**Entzündung,
eosinophile**

- älterer Bohrgang
mit Auftreten von
Riesenzellen



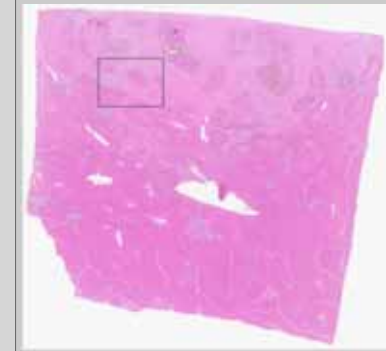
Kursus-Präparat, HE-Färbung



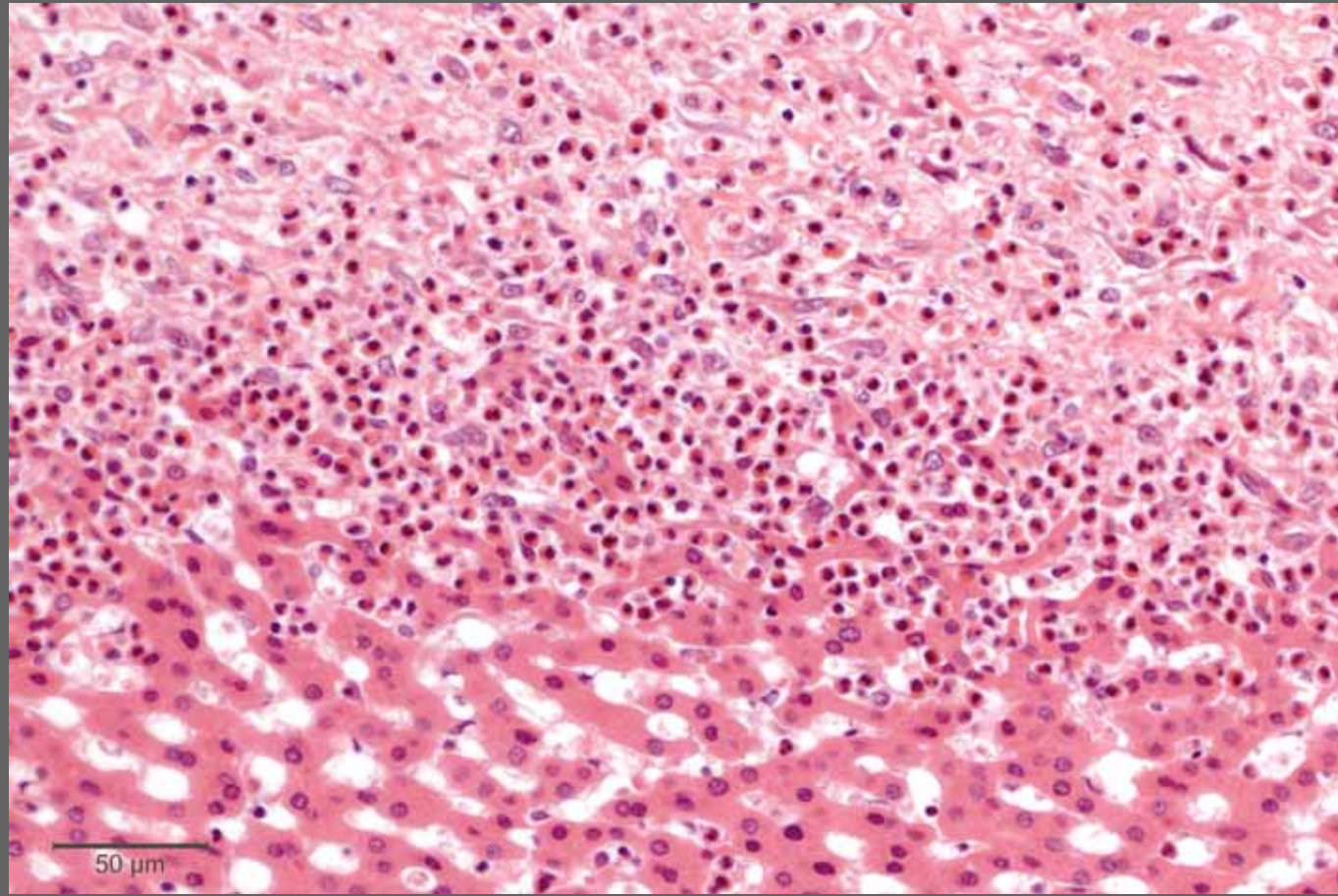
**Entzündung,
eosinophile**

- noch älterer Bohr-
gang
- zentral Riesen-
zellen
- in der Peripherie
Lymphozyten

(>>)

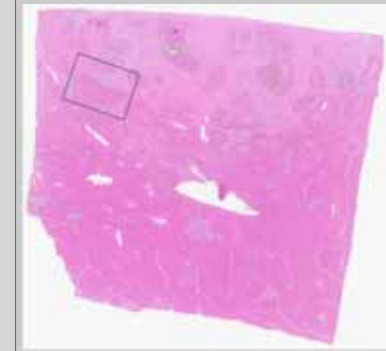


Kursus-Präparat, HE-Färbung

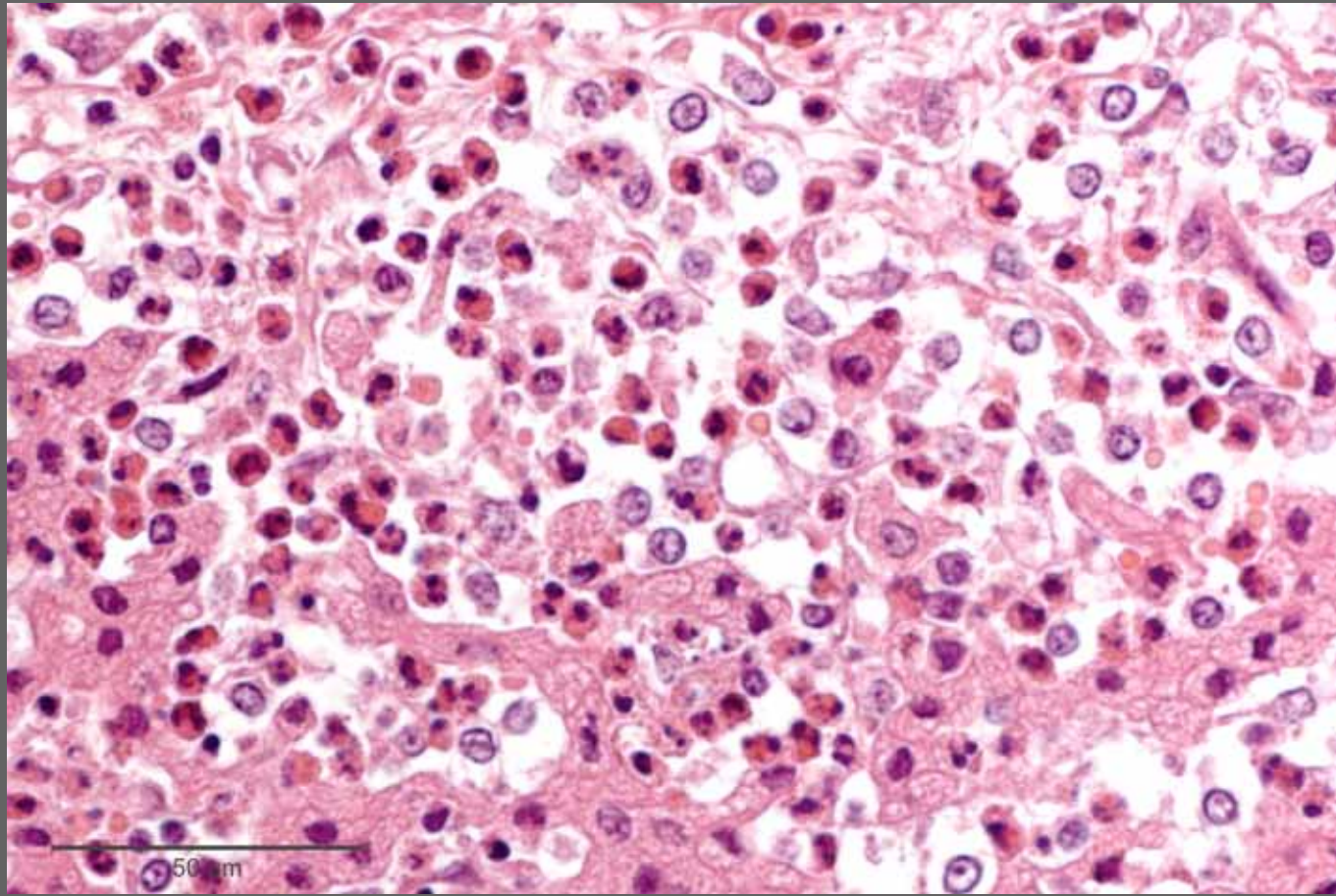


Entzündung, eosinophile

- Ansammlung von Eosinophilen am Übergang von intaktem Lebergewebe (unten) zur interstitiellen Fibrose (oben)

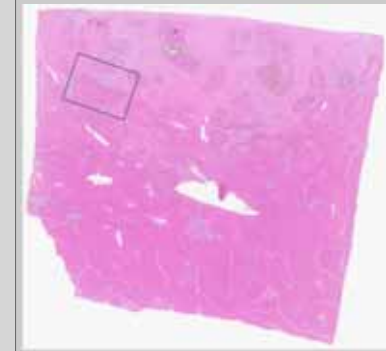


Kursus-Präparat, HE-Färbung

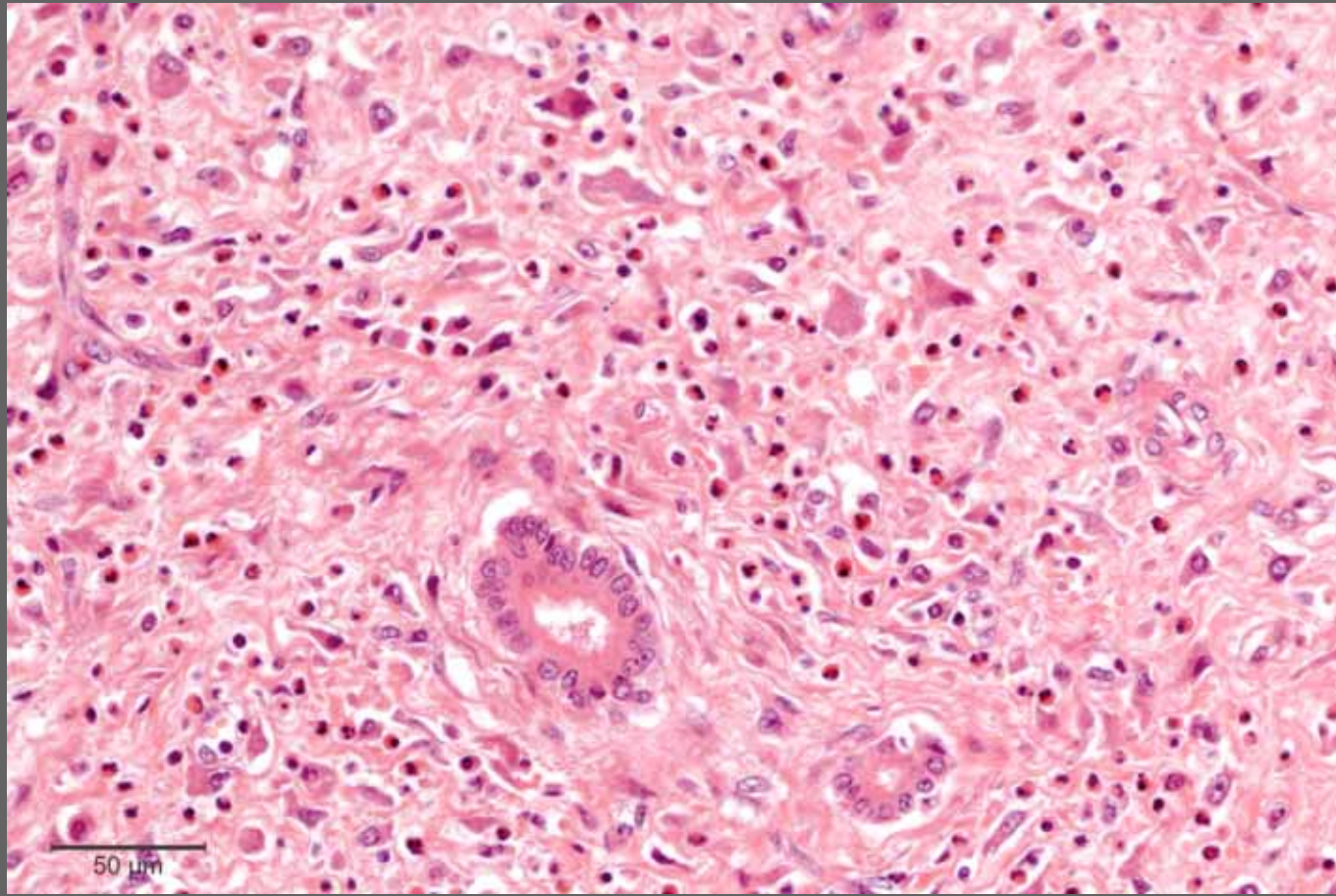


Entzündung, eosinophile

- Ansammlung von Eosinophilen am Übergang von intaktem Lebergewebe (unten) zur interstitiellen Fibrose (oben)

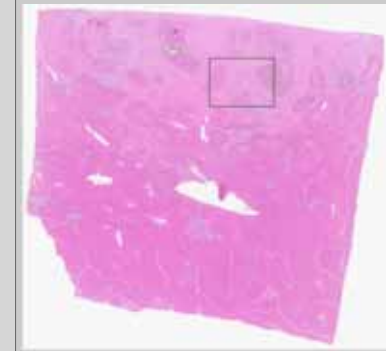


Kursus-Präparat, HE-Färbung

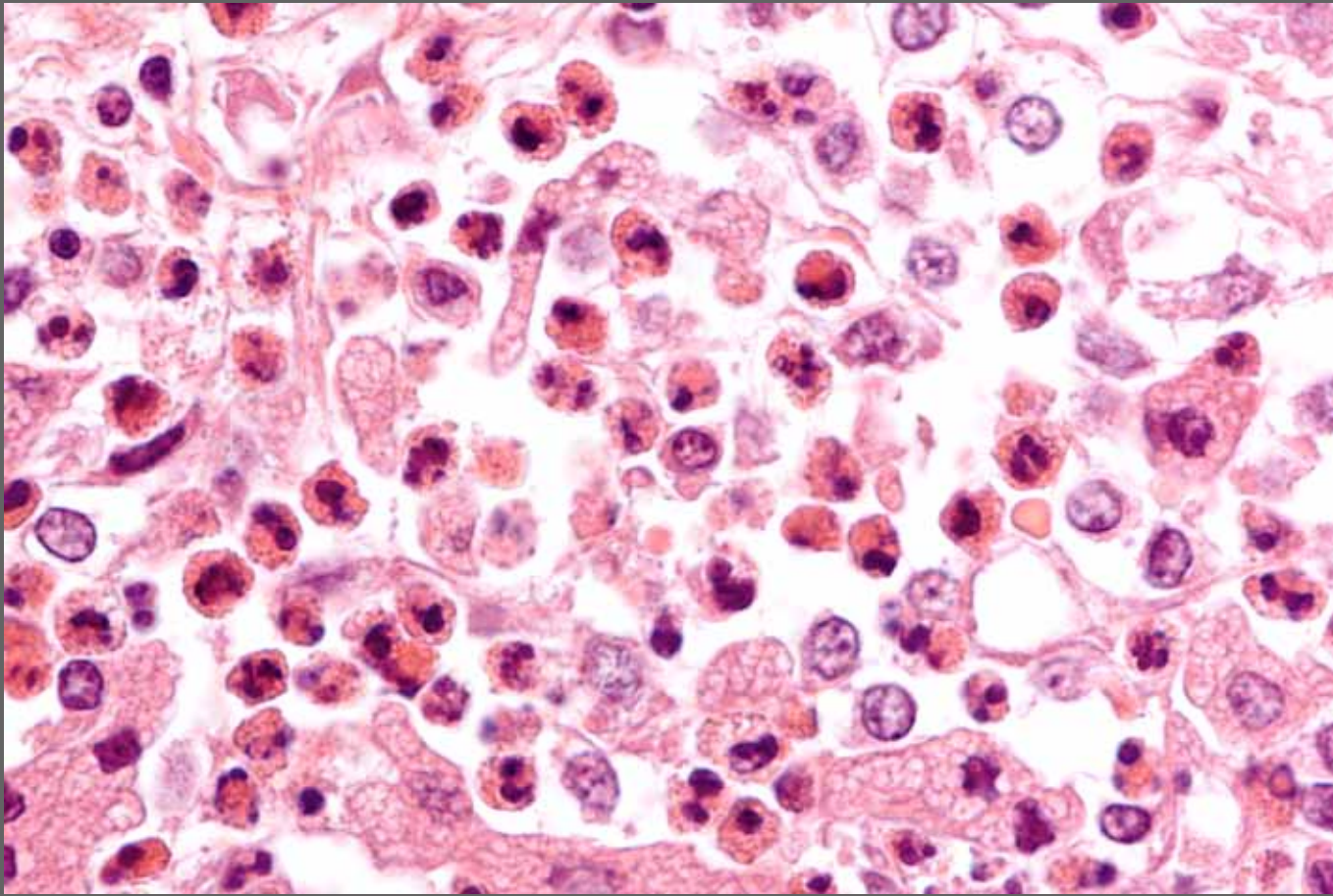


Entzündung, eosinophile

- Fibrose mit eingestreuten Eosinophilen
- zwei Anschnitte von Gallengängen



Kursus-Präparat, HE-Färbung



Entzündung, eosinophile

- da auch jugendliche neutrophile Granulozyten ein homogen eosinophiles (= rötliches) Zytoplasma besitzen
- muß man zum Nachweis, daß es sich um Eosinophile handelt, die Granulation nachweisen
- ggf. Mikrpskop abbilden

Kursus-Präparat, HE-Färbung

Ende