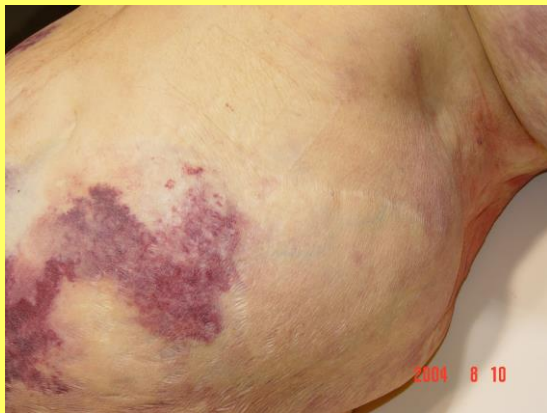
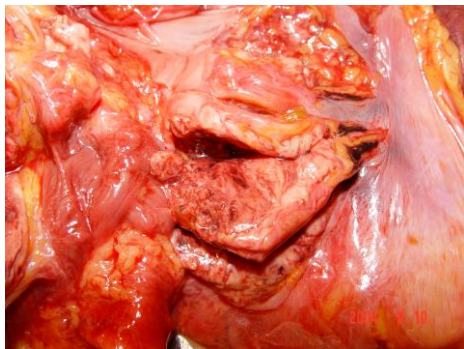
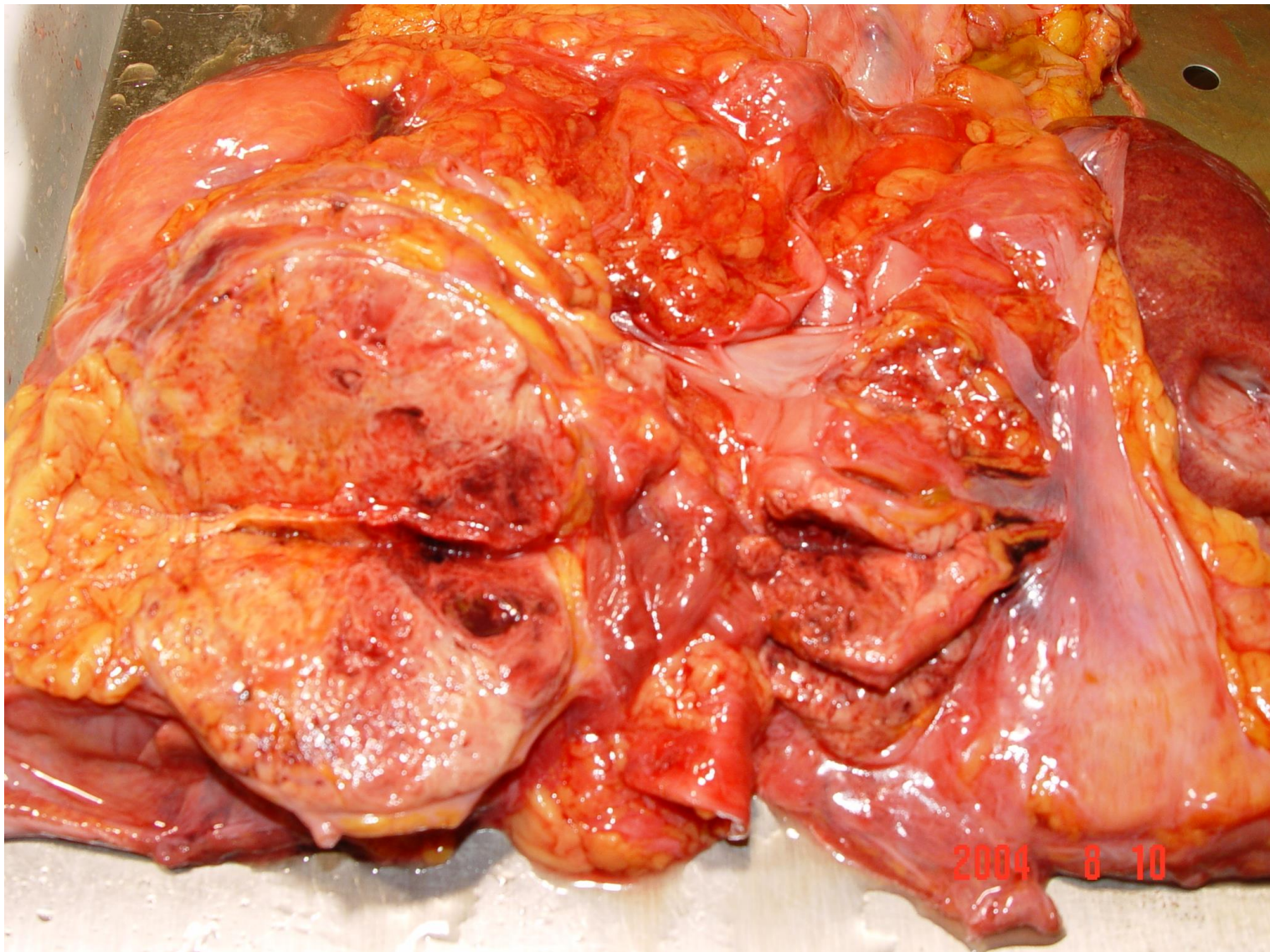


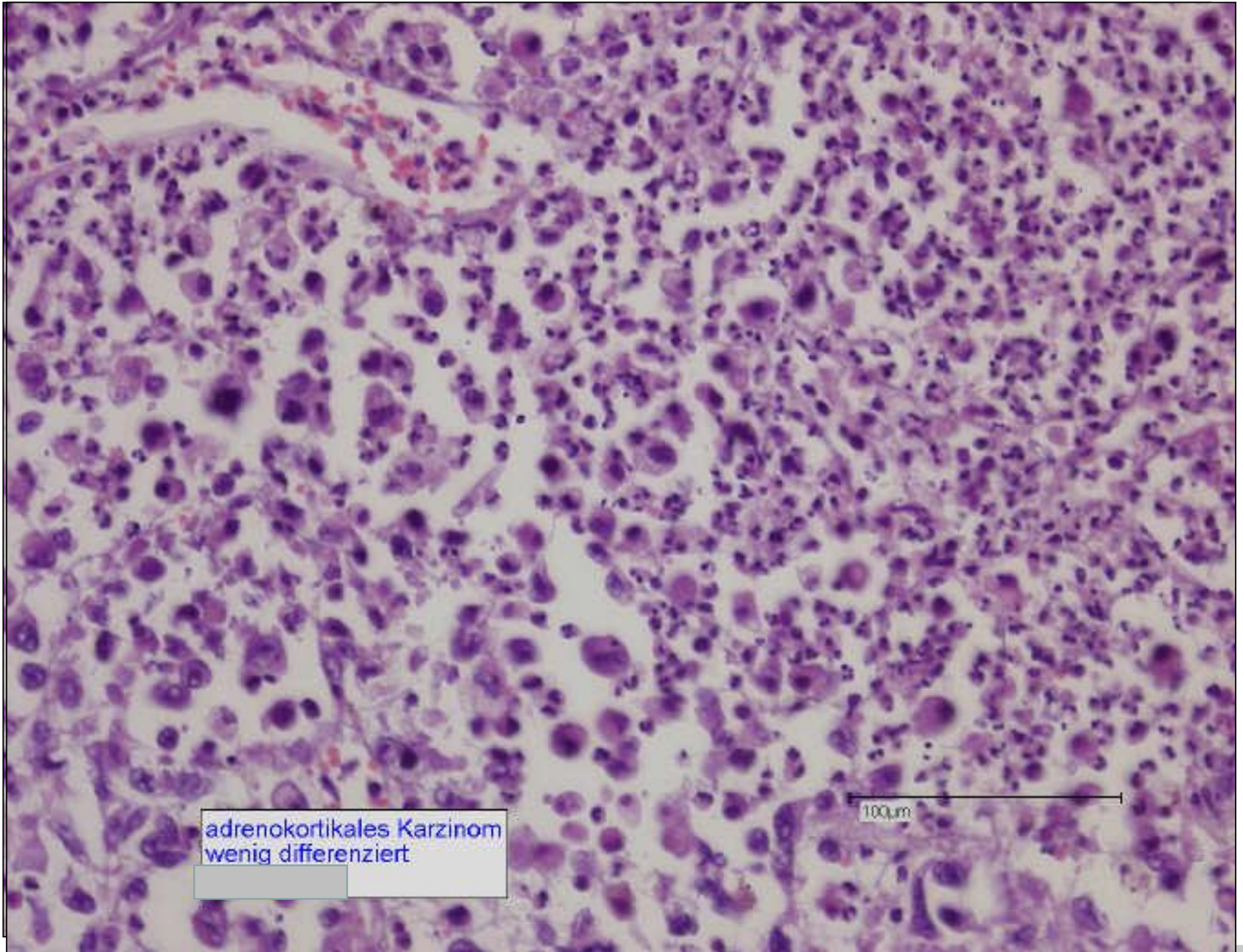
Metastasiertes beiderseitiges wenig differenziertes Nebennierenrindencarcinom

Falldemonstration weiblich 67 Jahre alt

1. Metastasiertes beiderseitiges wenig differenziertes Nebennierenrindencarcinom (Zwei Dünndarmmetastasen unmittelbar hinter dem Treitzschen Band und 20 cm distal der Flexura duodenojejunalis, LK-Metastasen d. Truncus coeliacus, WT-Metastase parietal rechts zw. Schädelkalotte und Galea)
2. Dekompensierter essentieller Hypertonus mit Links-Rechtsherz-Insuffizienz
3. Allgemeine Atherosklerose. Stenosierende Koronarsklerose d. RIVA und R. circumflexus. Bis ca. alte Infarktfolgen und frische Ischämie der linken HKS- und HW. Z.n. alloplastischem Gefäßersatz der Beckenarterien
4. Chronisch—substantielles Lungenemphysem / COLD
5. Irreversibler Schock bei metastasiertem Tumorleiden, stenosierender Koronarsklerose, COLD und dekompensiertem Hypertonus







adrenokortikales Karzinom
wenig differenziert

100µm

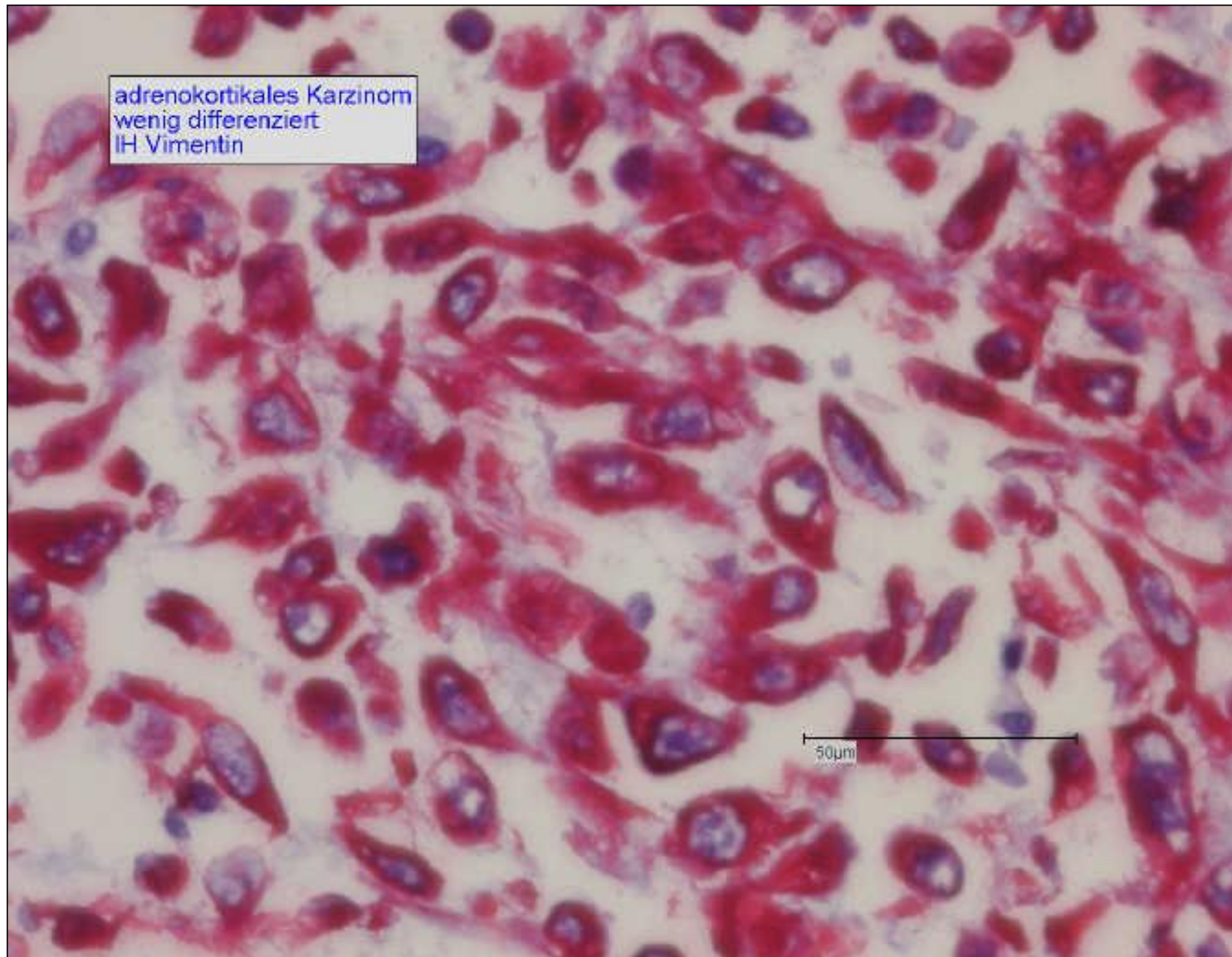


adrenokortikales Karzinom
wenig differenziert
IH EMA

50µm



adrenokortikales Karzinom
wenig differenziert
Ih Vimentin



Immunhistologisches Markierprofil

Positivität für :

- Epitheliales Membranantigen
- Panzytokeratin
- Vimentin
- Proliferationsmarker Mib1
- Fokale und schwache Positivität für S100,NF,NSE,CD56

Negativität für:

- TTF1
- Chromogranin
- Synaptophysin

