

Institut für Pathologie
Brauerstrasse 15, Postfach 834
CH-8401 Winterthur
www.ksw.ch

Herr
Dr. med. Stephan Albert
Innere Medizin FMH
Unterer Graben 23/25
CH 8400 Winterthur

Dr. med. Renata Flury
Chefärztin

Sekretariat
Tel. direkt 052 266 25 04
Tel. Zentrale 052 266 21 21
Fax direkt 052 266 45 07
E-Mail: pathologie@ksw.ch

Referenz:
Eingang: 28.06.2004/jgf/rse
Ausgang: 28.06.2004/FLU/hwa
Datum: 28. Juni 2004
Original an: Herr Dr. med. Stephan Albert
Kopie an:

Patient **Loosli Tina, geb. 17.08.1973 / (477163)**

BW 11567.04

Klinik Colitis ulcerosa mit langer Laufzeit (17 Jahre).
Uizeröse, entzündliche pseudopolypöse Veränderungen (DALM?). Pankoiitis?

Material

1. Terminales Ileum (reizlos).
2. Ulzera im Colon ascendens.
3. Polypöse Veränderungen (DALM?).

Makroskopie

1. Eine Biopsien, Lupenbild 0.
2. Zwei Biopsien.
3. Acht Biopsien.

Diagnose	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ileumschleimhautbiopsien mit reichlich lymphatischem Gewebe der Peyer-Plaques, ohne fassbare pathologische Veränderungen. 2. Kolonschleimhautbiopsien mit zur Zeit leicht aktiver Kolitis mit leichten Zeichen einer Chronizität, ohne Dysplasie. 3. Kolonschleimhautbiopsien mit leicht bis mässig aktiver Kolitis mit Kryptitis und Zeichen einer Chronizität, ohne Dysplasie.
-----------------	---

Kommentar 1.-3.: Die entzündlichen Veränderungen im Kolon sind gut vereinbar mit einer Colitis ulcerosa. Bei 17-jähriger Anamnese sind die Zeichen der Chronizität verhältnismässig gering ausgebildet (wahrscheinlich eher wenige Schübe). In der letzten Fraktion einzelne wenige polypoide Schleimhautteile, ohne Dysplasie, ohne Hinweis für DALM.

Dr. med. R. Flury