

Uropathologie I

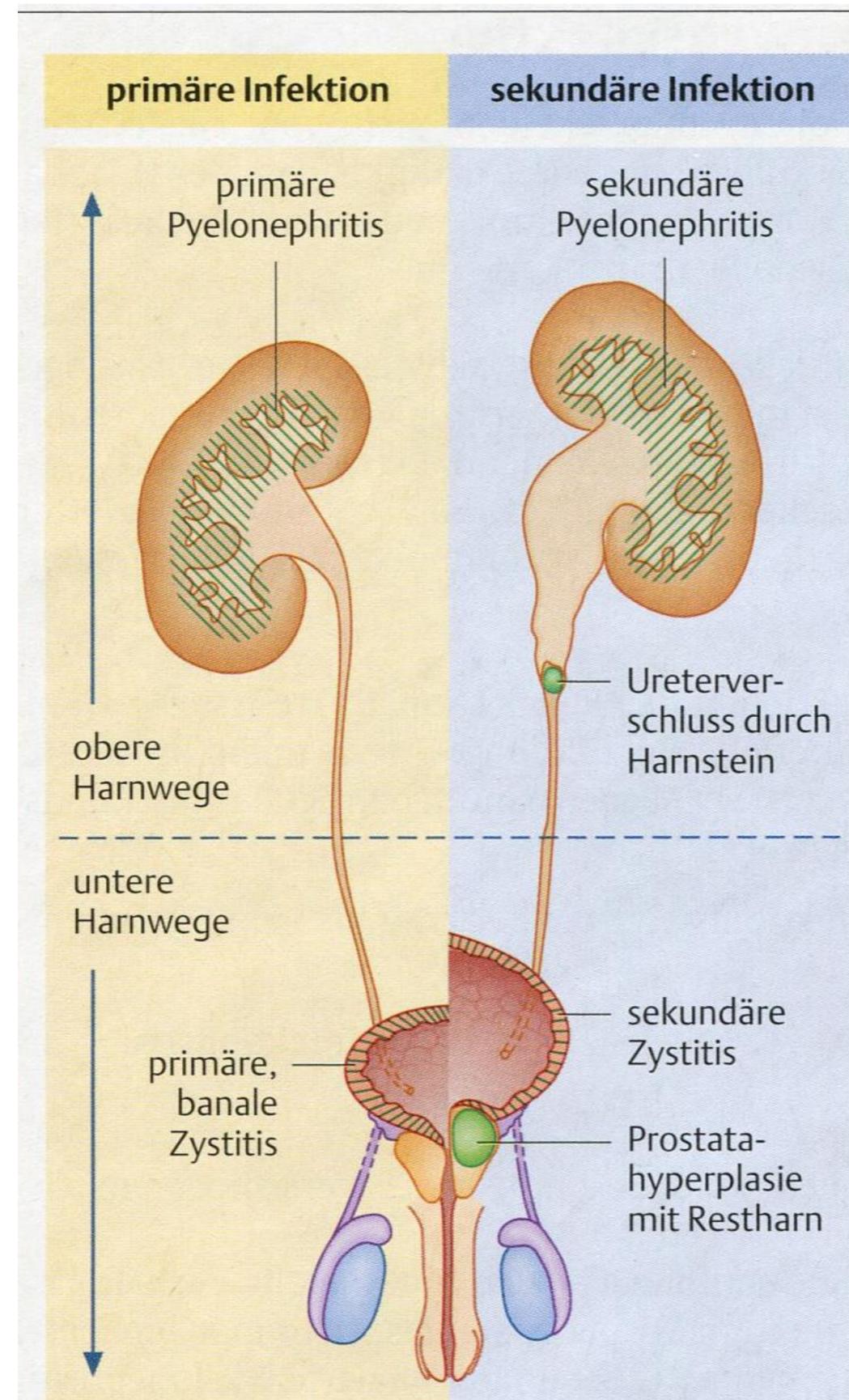
Entzündung / Obstruktion

PD Dr. Jens Köllermann

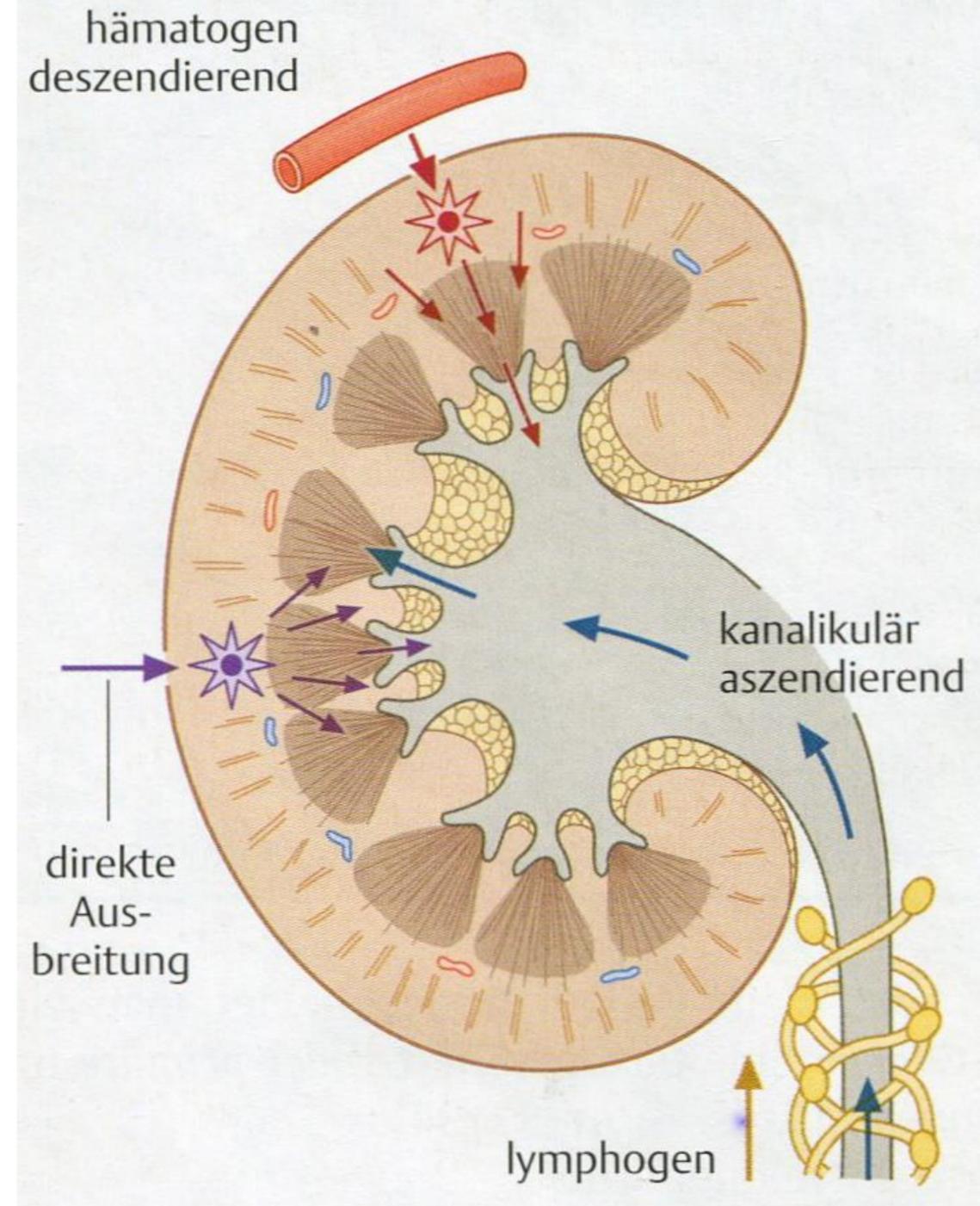


Entzündungen des Harntrakts

Einteilung



7.3 Entstehung einer Pyelonephritis

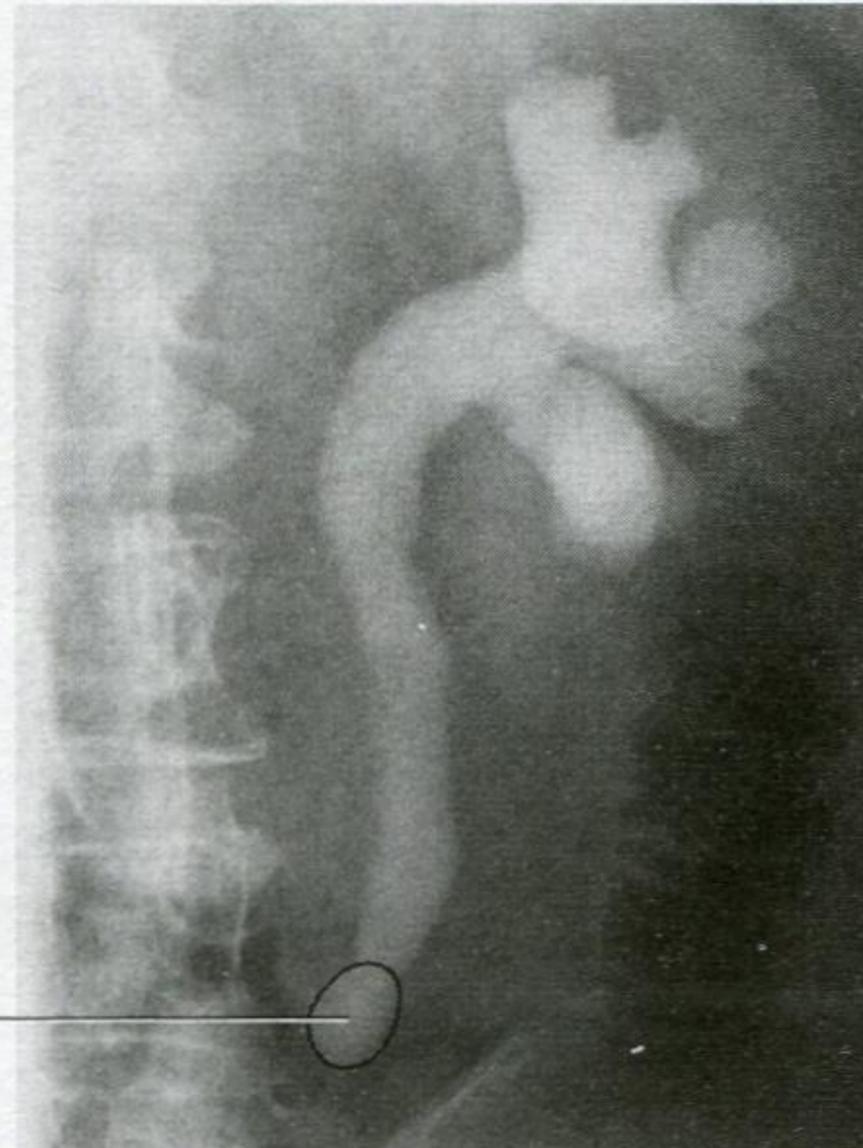


Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag



7.7 Septische Harnstauungsniere

a Röntgenbefund



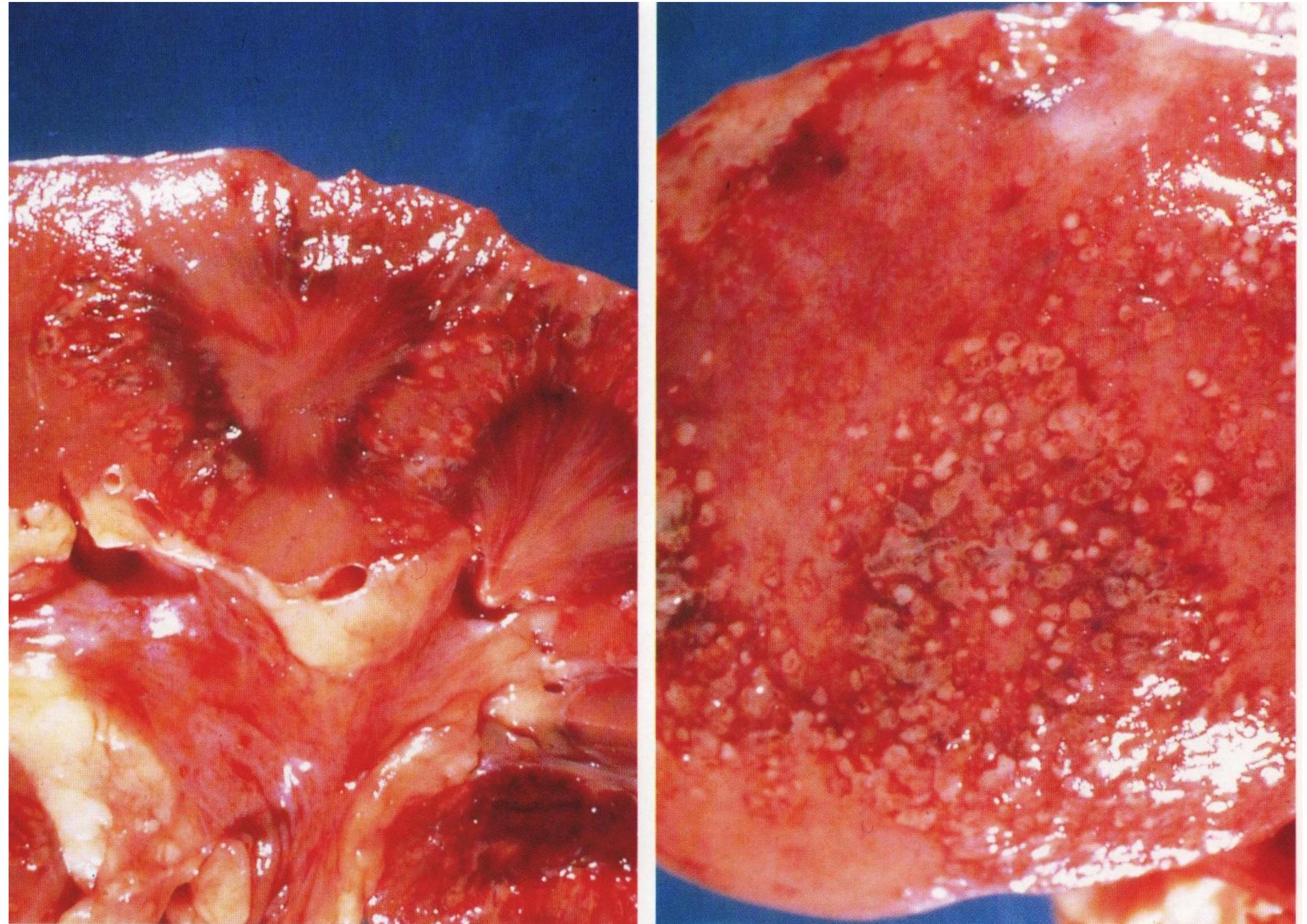
Harnleiter-
verschlussstein

b histologischer Befund



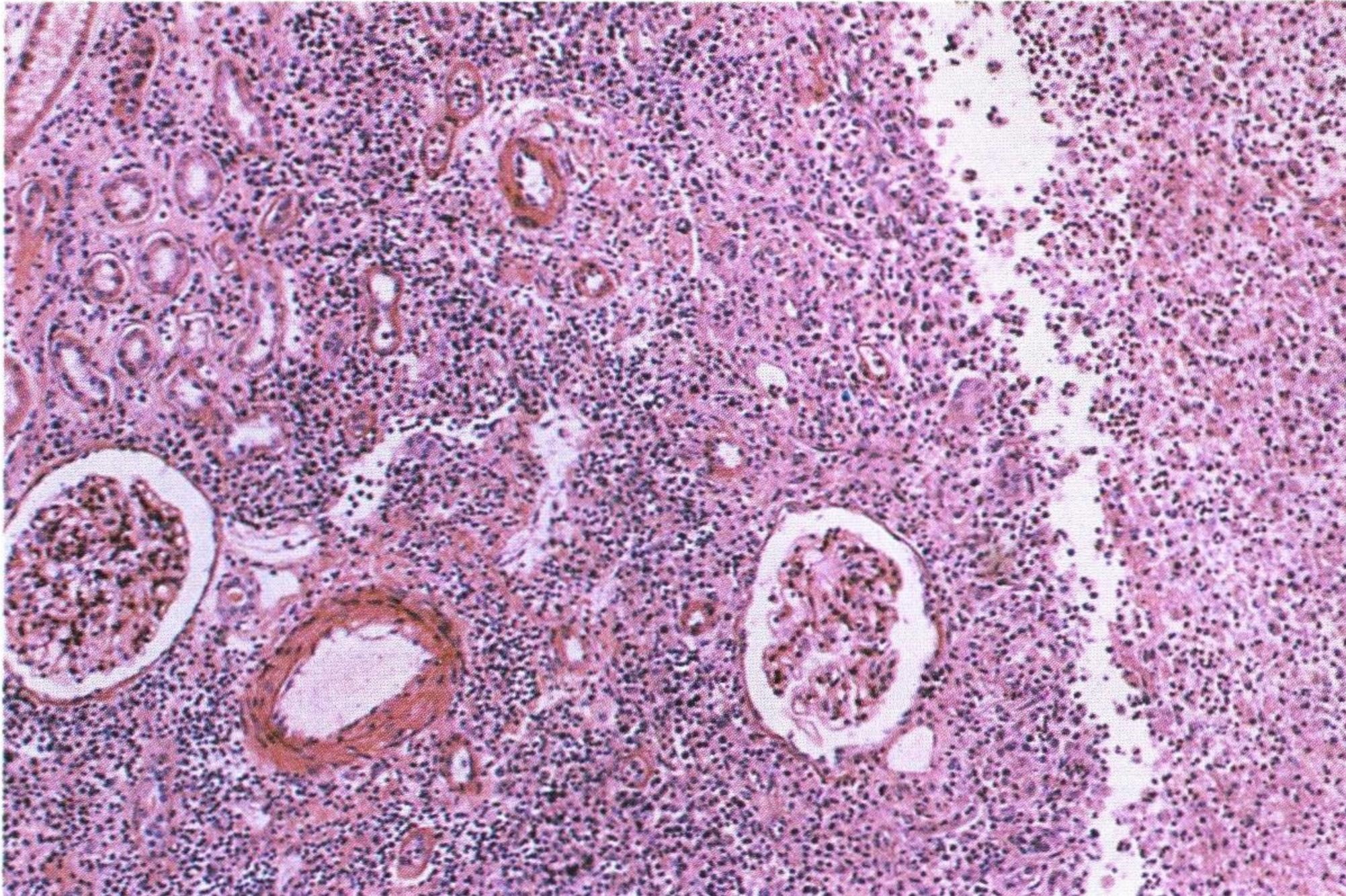
Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

Akute und abszed. Pyelonephritis

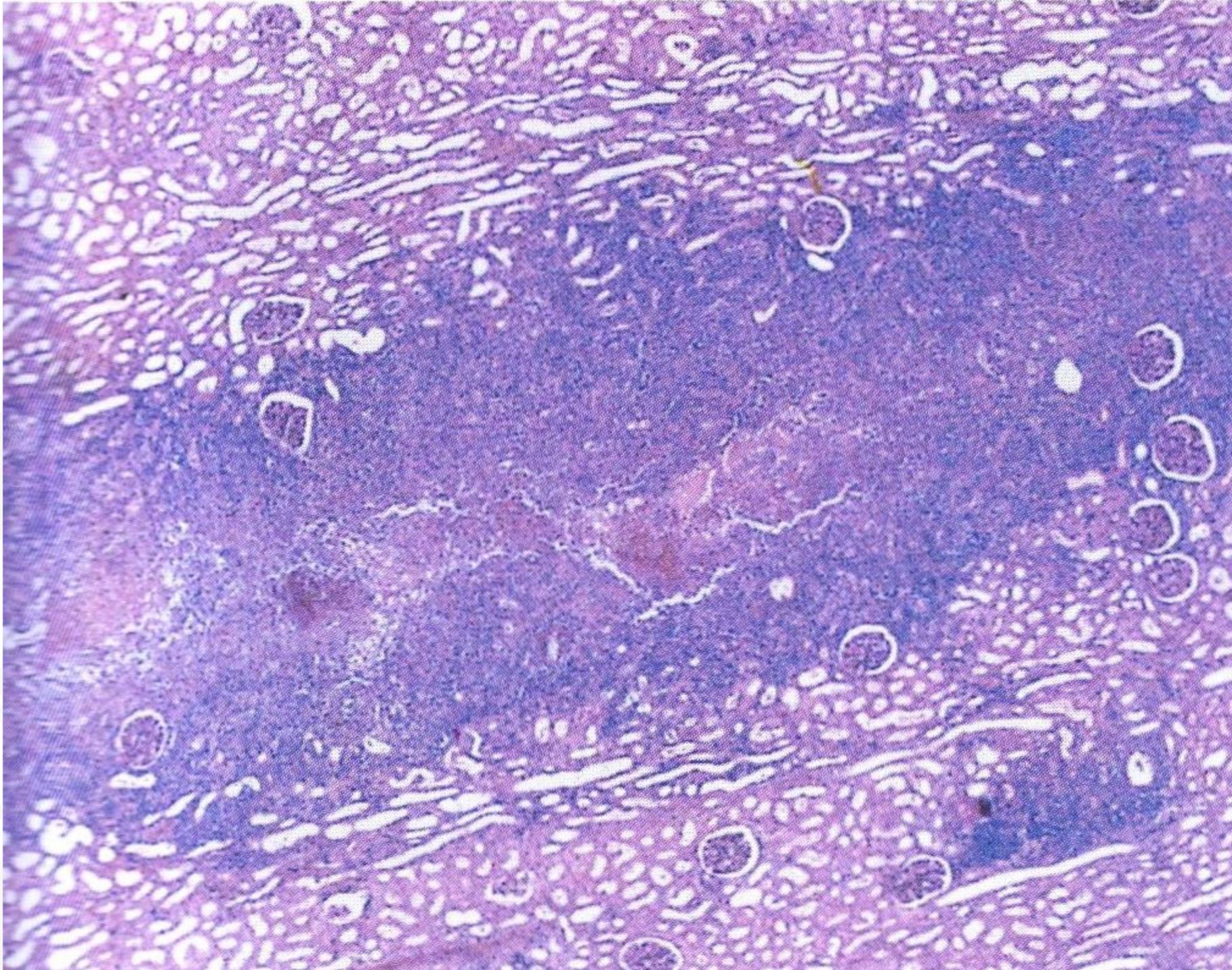


Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

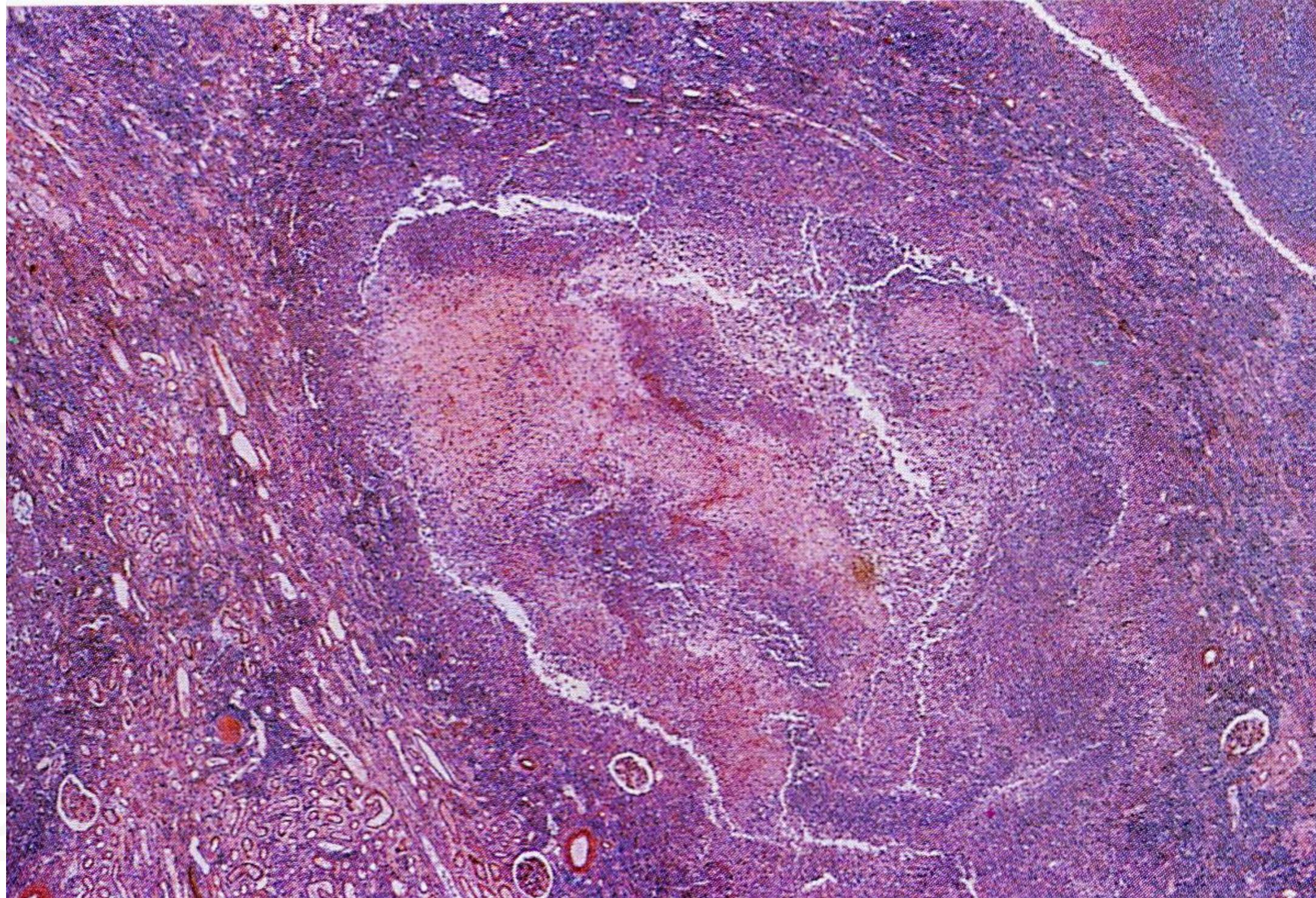




Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

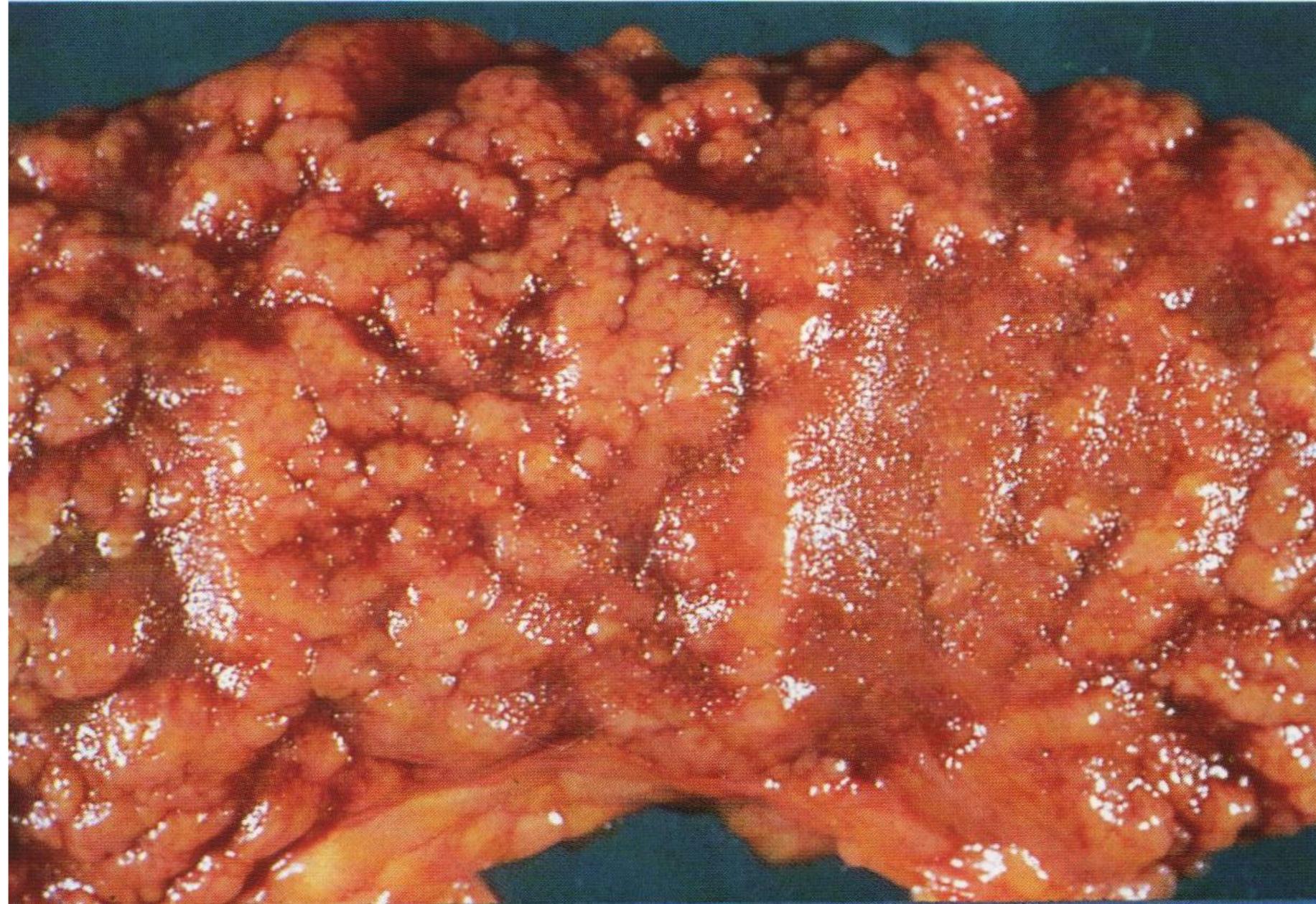


Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag



Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

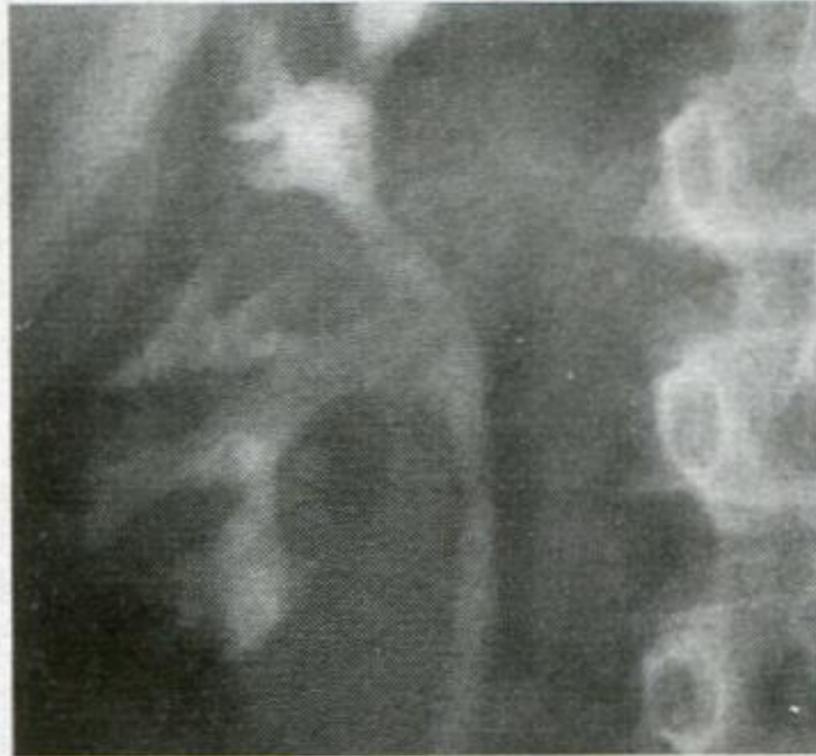
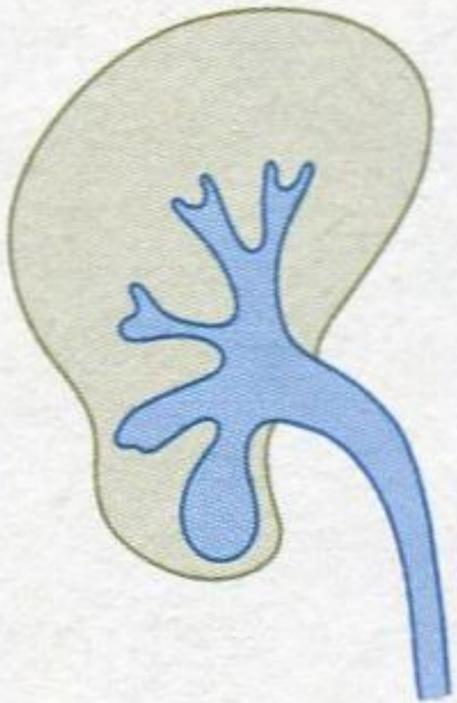
Chron. Pyelonephritis



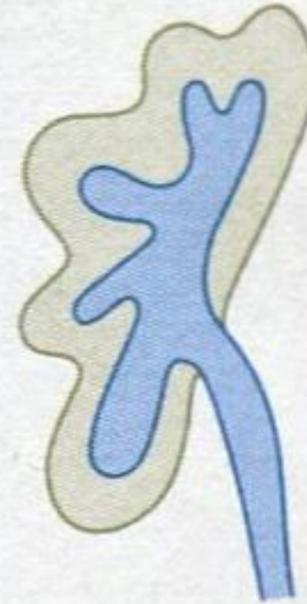
Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

7.4 Röntgenologische Befunde bei chronischer Pyelonephritis

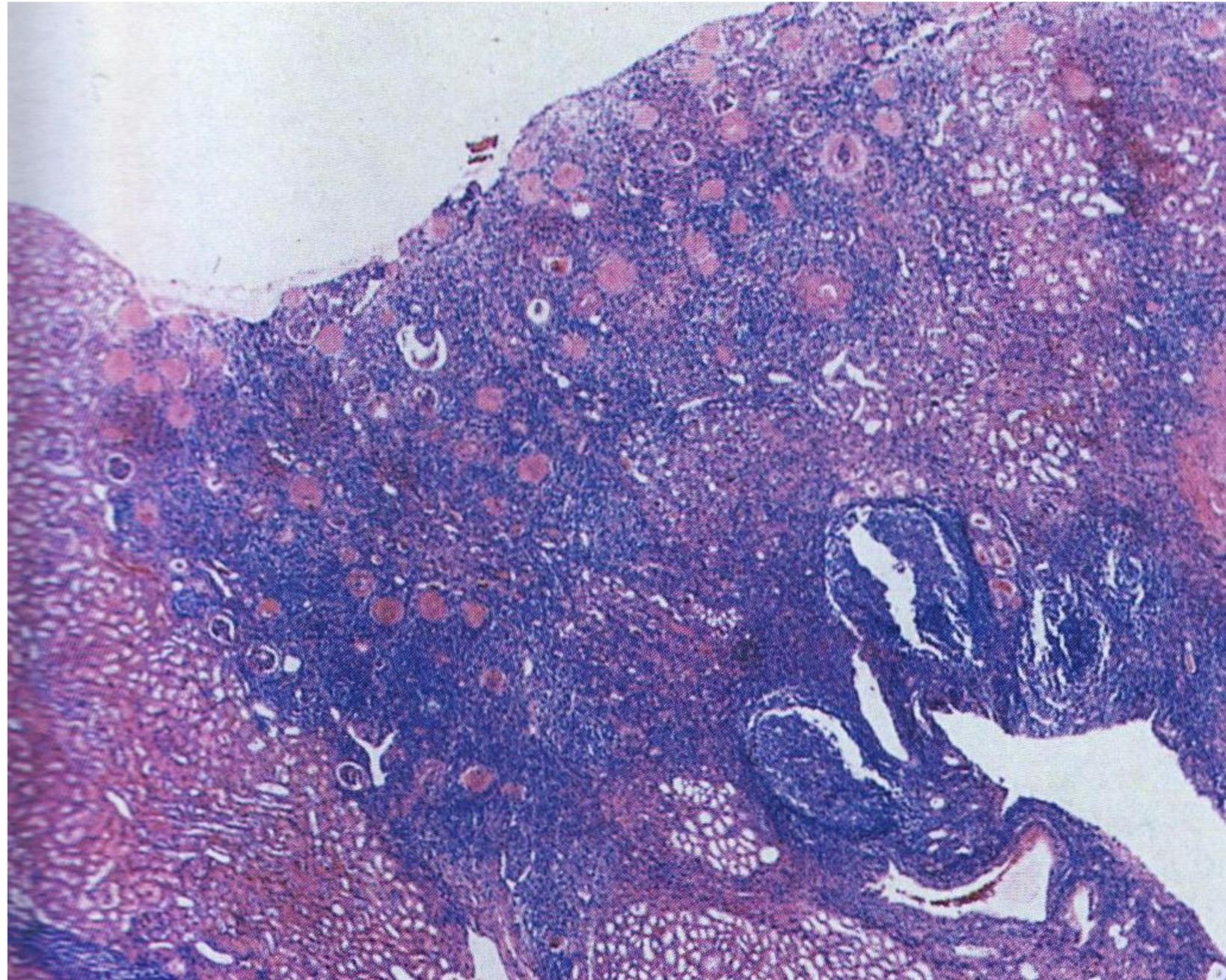
a chronische Pyelonephritis



b Schrumpfnierne

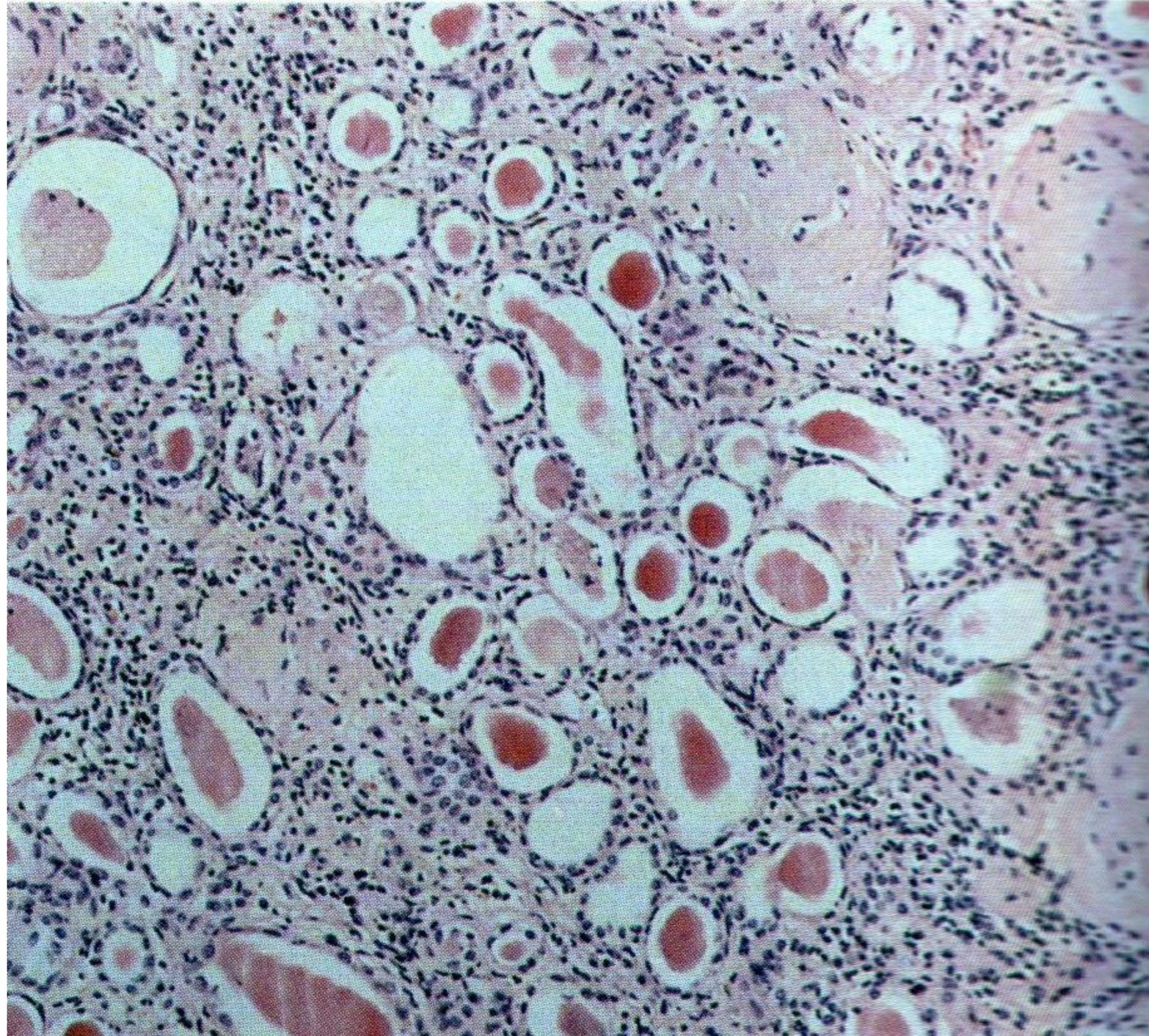


Chronische Pyelonephritis



Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

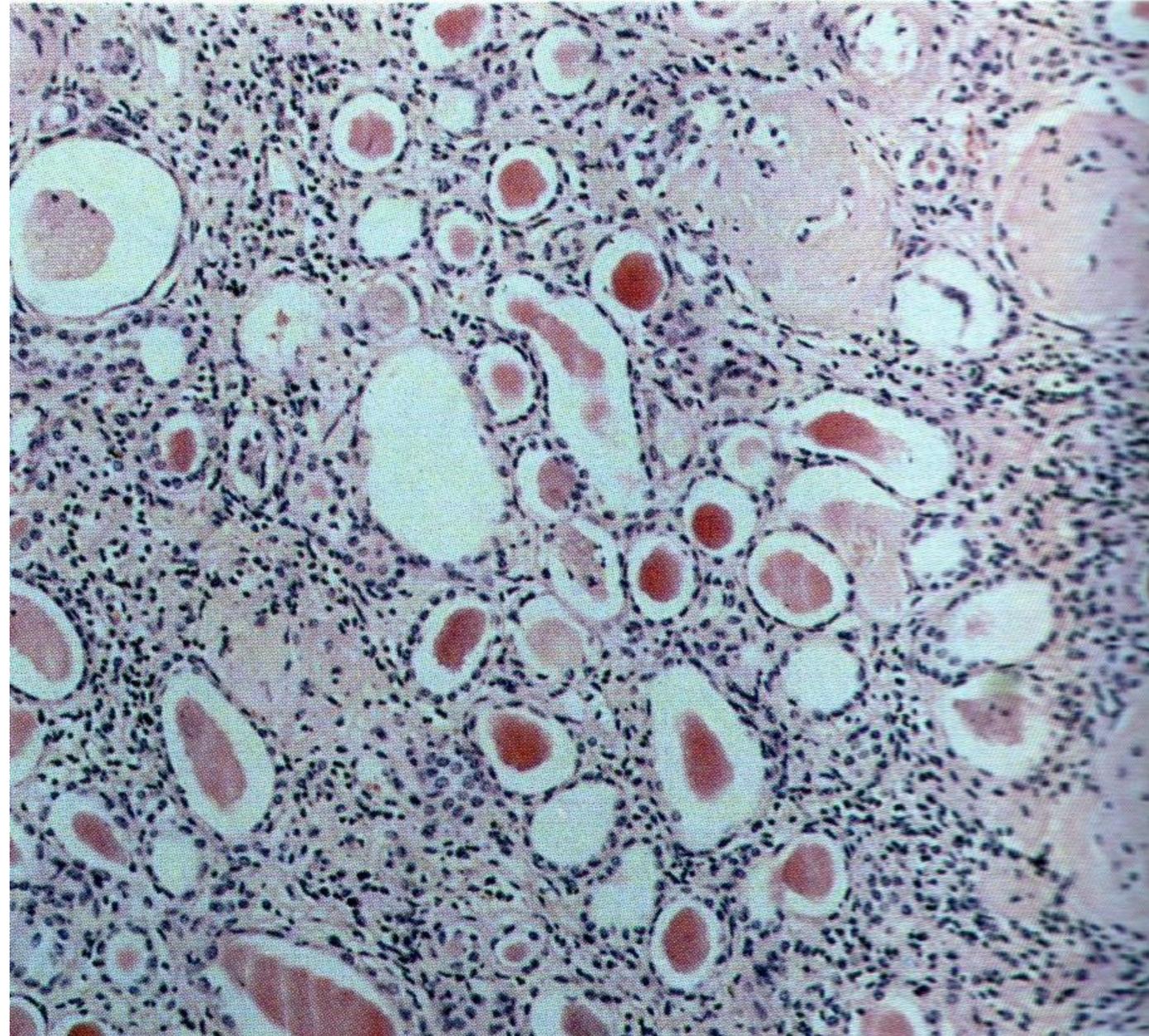




Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

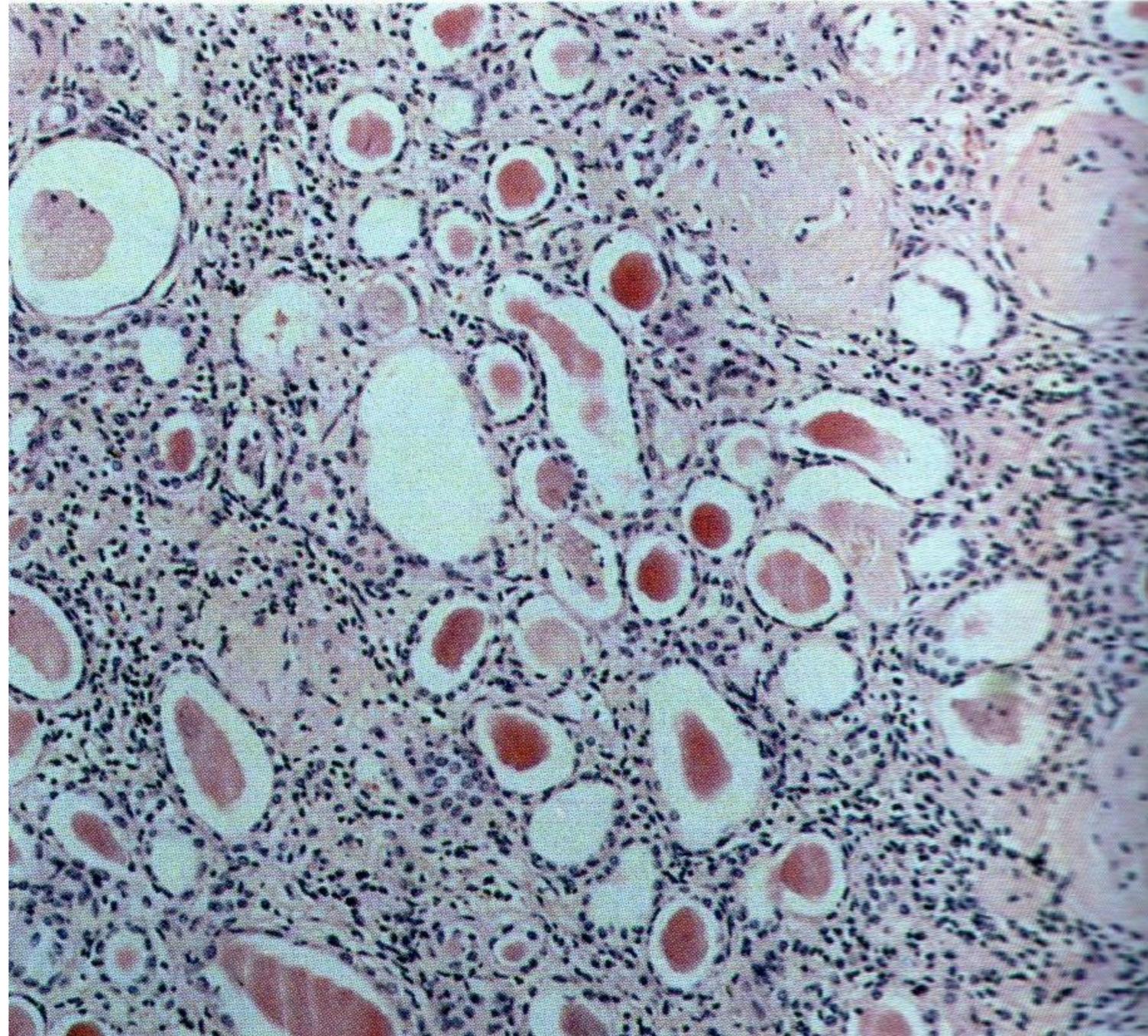


Welches Organ kommt
Ihnen in den Sinn?



Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

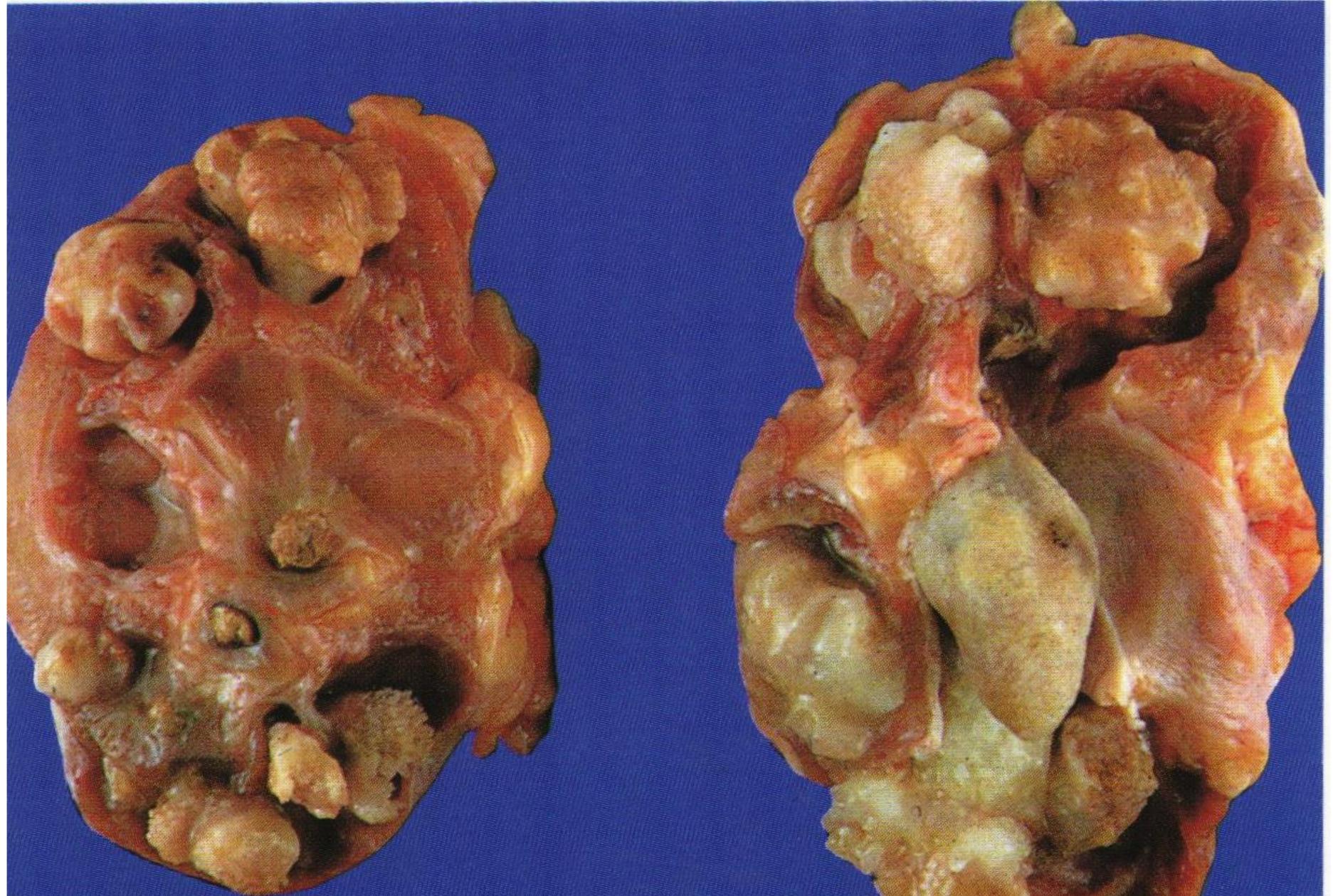
Strumigene Felterung



Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag



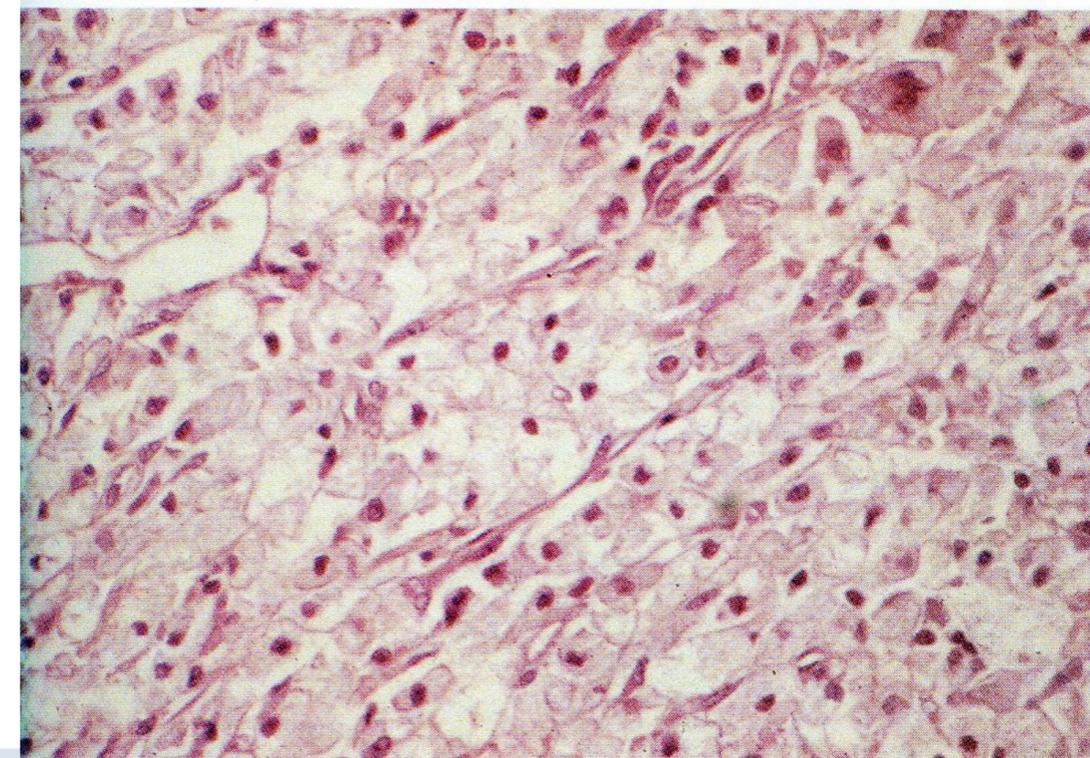
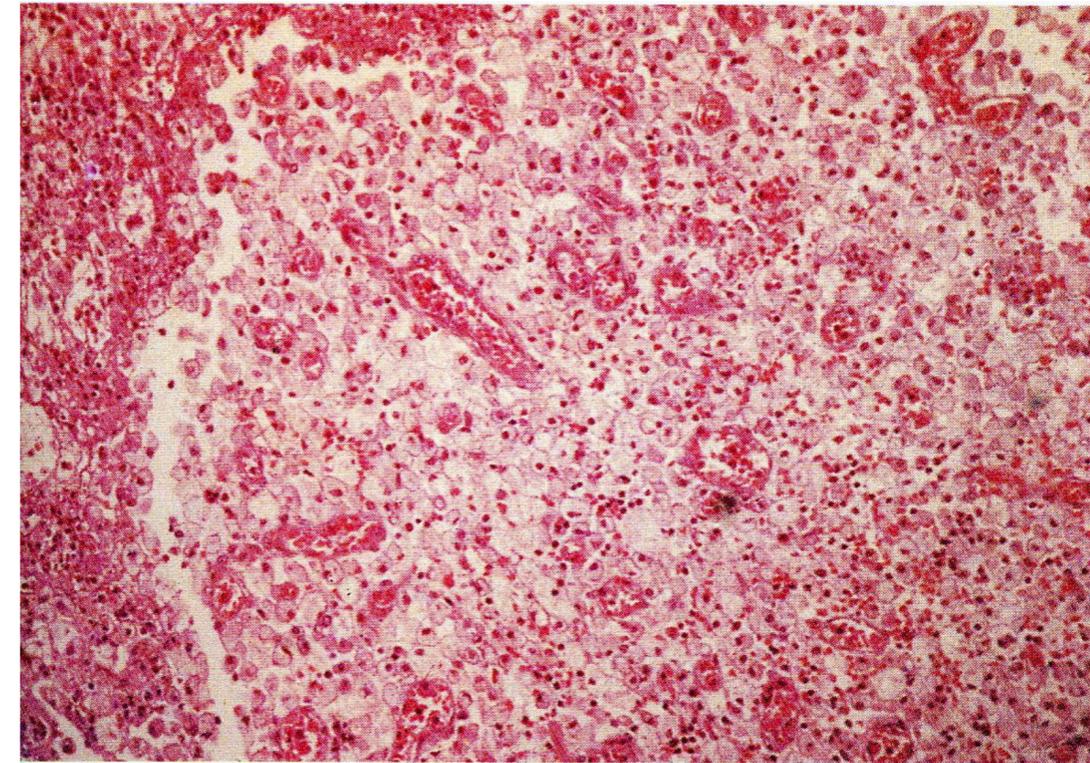
Chron. Pyelonephritis bei fortgeschr. Nephrolithiasis



Weiss, Mills 1988 Atlas of Genitourinary Tract Disorders, Lippincott, Philadelphia



Sonderform: Xanthogranulomatöse Pyelonephritis

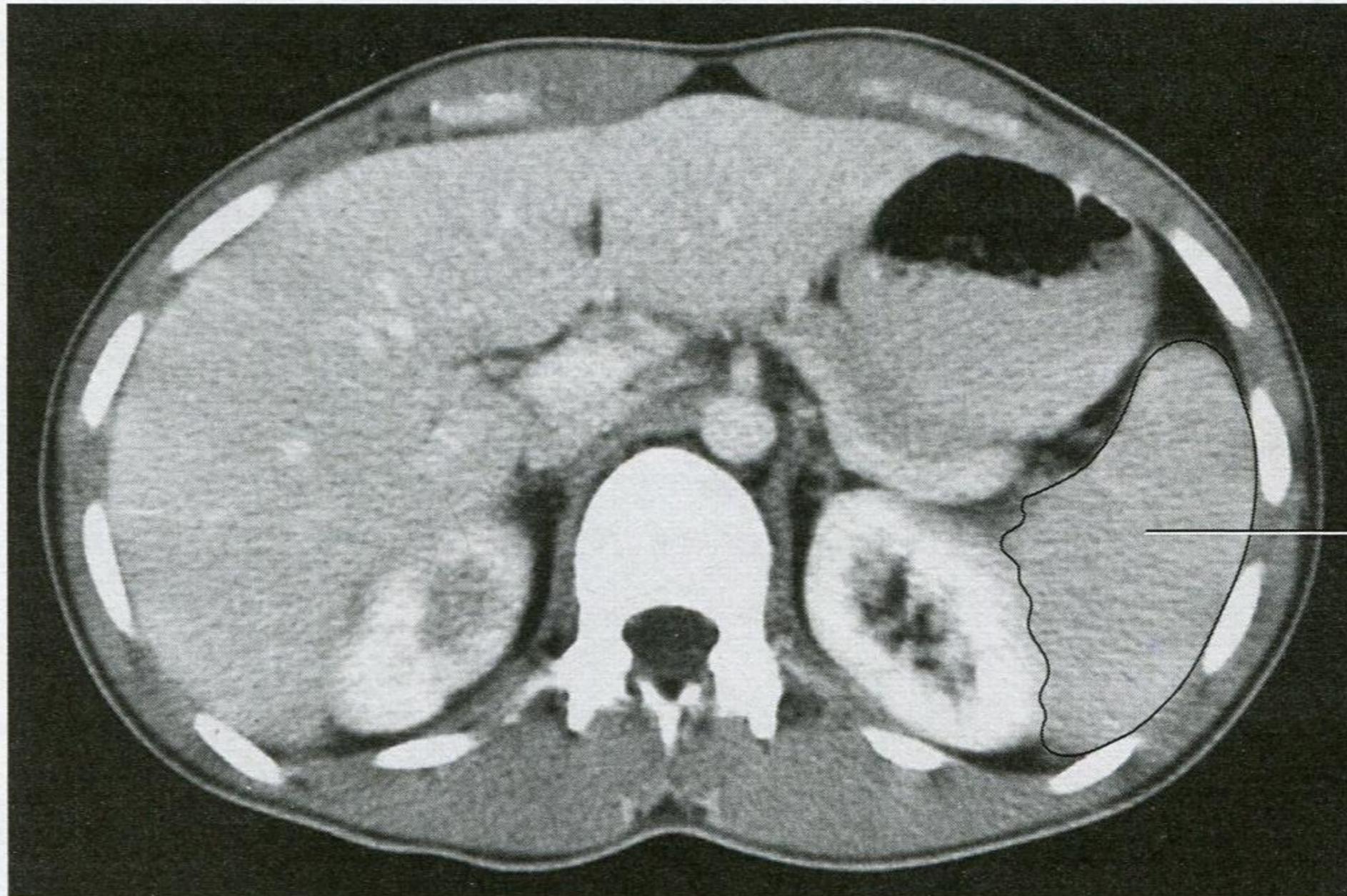


Weiss, Mills 1988 Atlas of Genitourinary Tract Disorders, Lippincott, Philadelphia

Mögliche Komplikationen der Nierenentzündung



👁 7.8 Paranephritischer Abszess

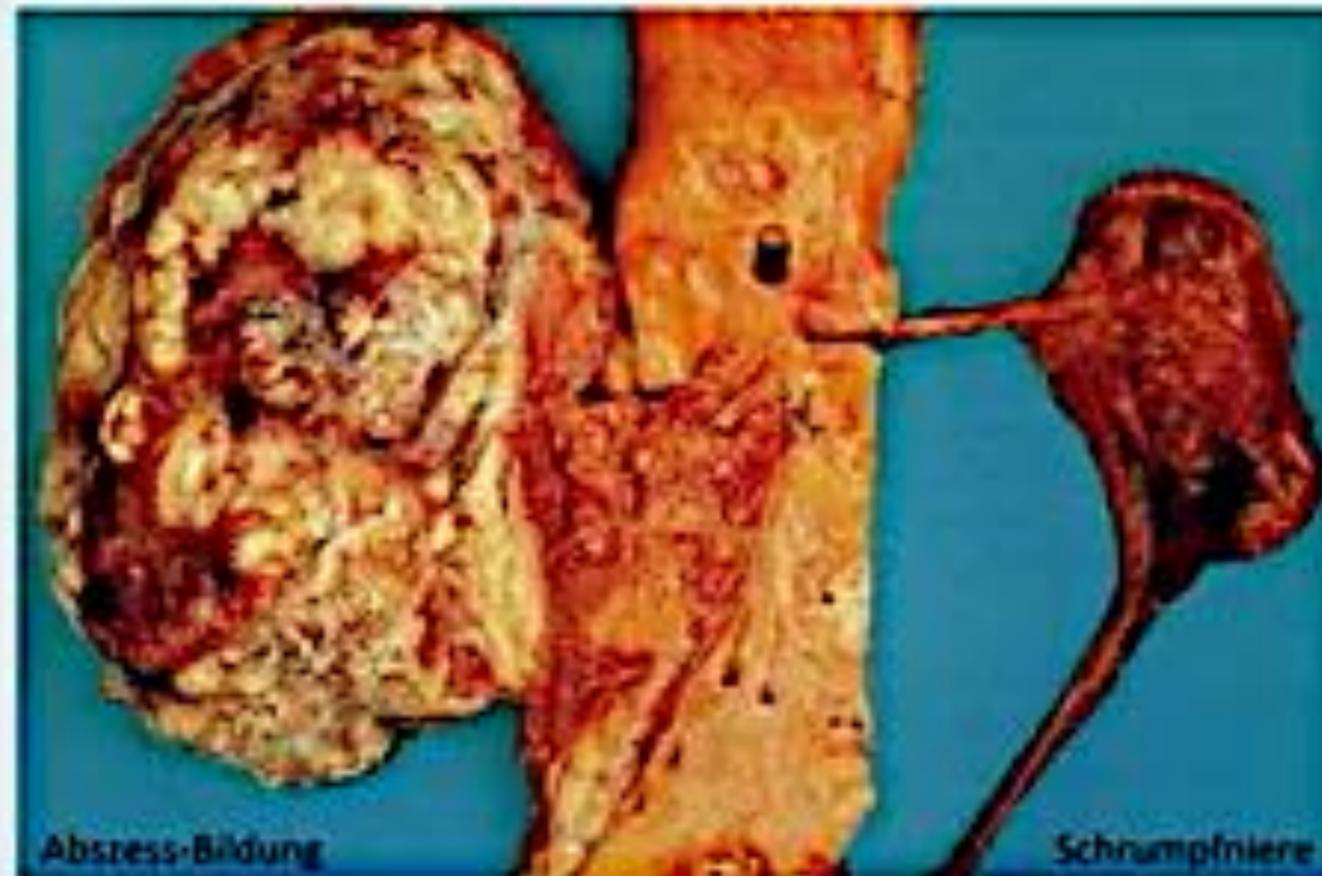


Abszess

Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

Komplikationen:

- **Nierenabszess mit Durchbruch der Nierenkapsel**
- **Senkungsabszess entlang des M. psoas**
- **Pyonephrose**
- **Chronifizierung**
- **Urosepsis**



Cotic et al, 2009 Basics Urologie, Elsevier

Gefahr: **Urosepsis!!!**

Therapie:

- intensivmedizinische Betreuung !!!
- Labor:
 - Entzündungsparameter
 - Gerinnung
 - Blutbild
- Kreislauf / Vitalfunktionen
- Beseitigung der Ursache
(z. B. Nephrostomie bei Steinen, Abszessdrainage)



Gefahr: **Urosepsis!!!**

Procedere:

1. Blutkulturen abnehmen
2. Antibiotika-Gabe i.v. (vor Antibiogramm)
 - Cephalosporin + Aminoglykosid
3. ggf. operative Intervention
4. > 25% Letalität bei septischem Schock

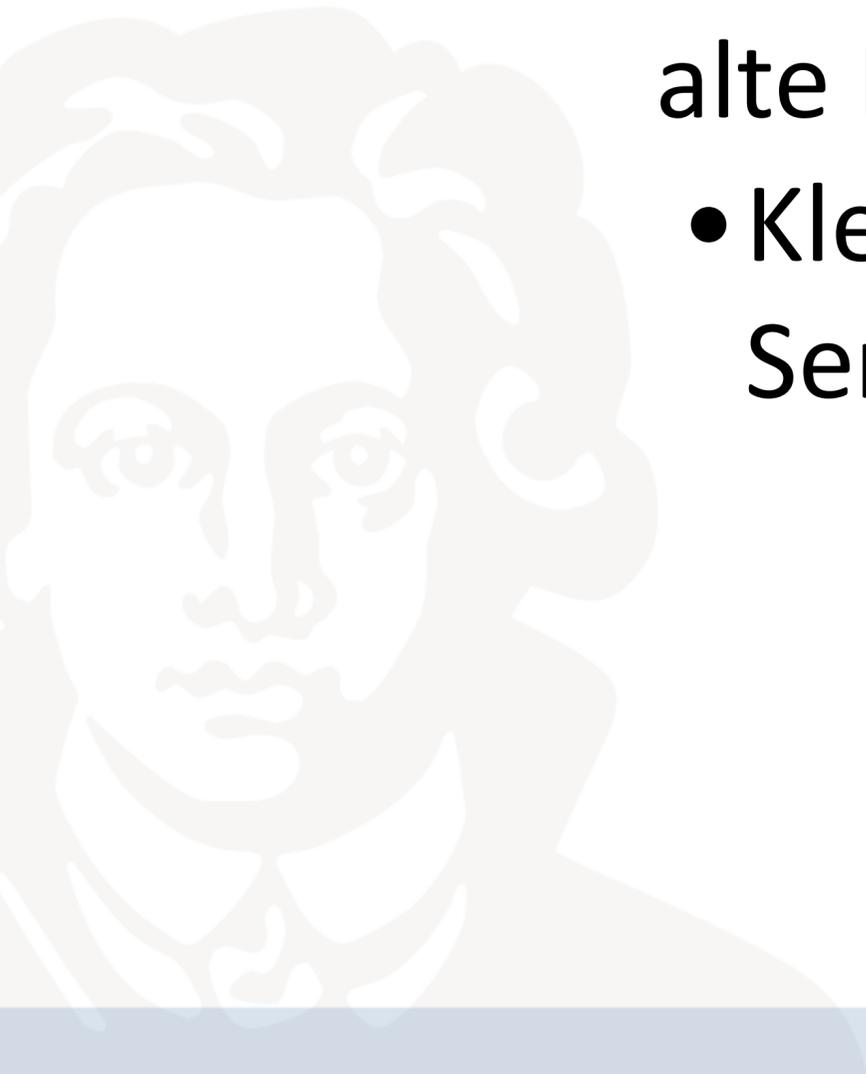


Bakterielle Urozystitis

Frauen (kurze Urethra!)

alte Männer (Prostataerkrankungen)

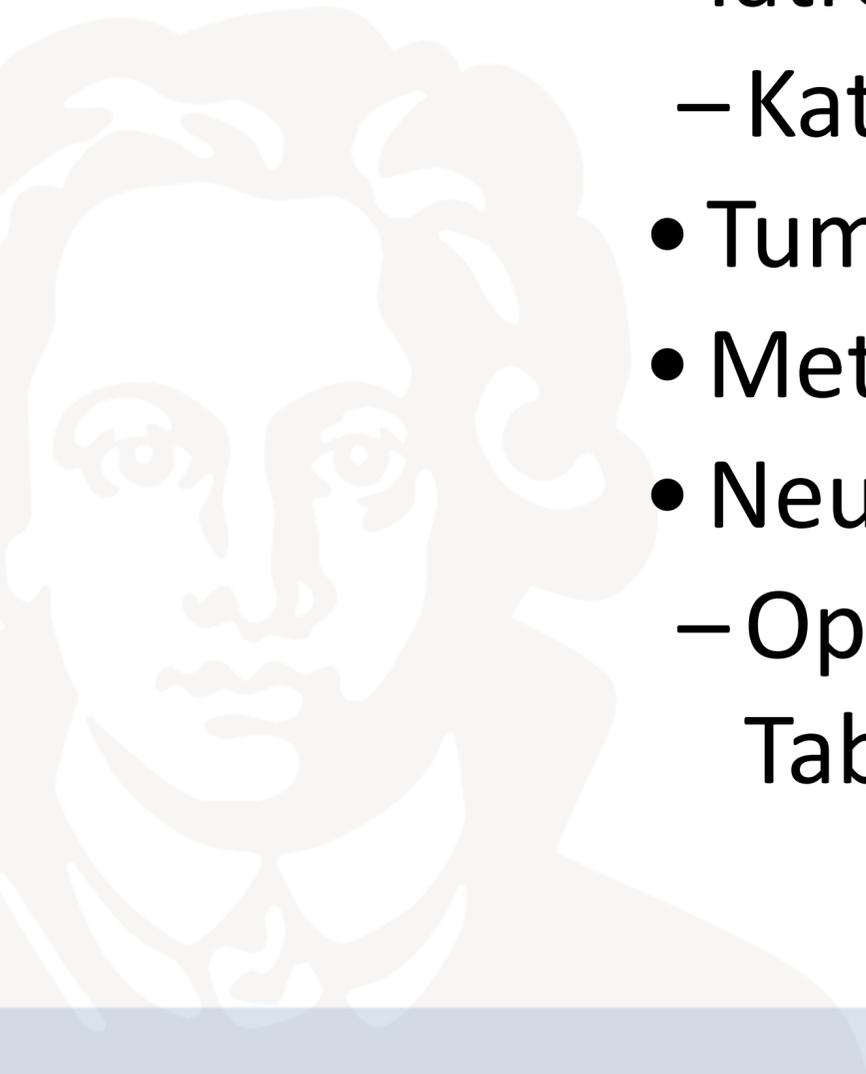
- Klebsiella, E.coli, Enterobacter, Proteus, Serratia



Bakterielle Urozystitis

Prädisponierende Faktoren

- Harnröhrenverschluss oder -kompression:
 - Prostatahyperplasie, Schwangerschaft, Klappen
- Iatrogen
 - Katheterismus, Chemotherapie, Operation
- Tumoren
- Metabolisch: Diabetes mellitus
- Neurogene Ursachen
 - Operationen, spinale Erkrankungen, MS, ALS, Tabes dorsalis



Chronische Urozystitis:

- **Cystitis cystica (et follicularis)**



Chronische Urozystitis:

- Cystitis cystica (et follicularis)
- **granulomatös, tuberkulös (Uro-Tbc)**



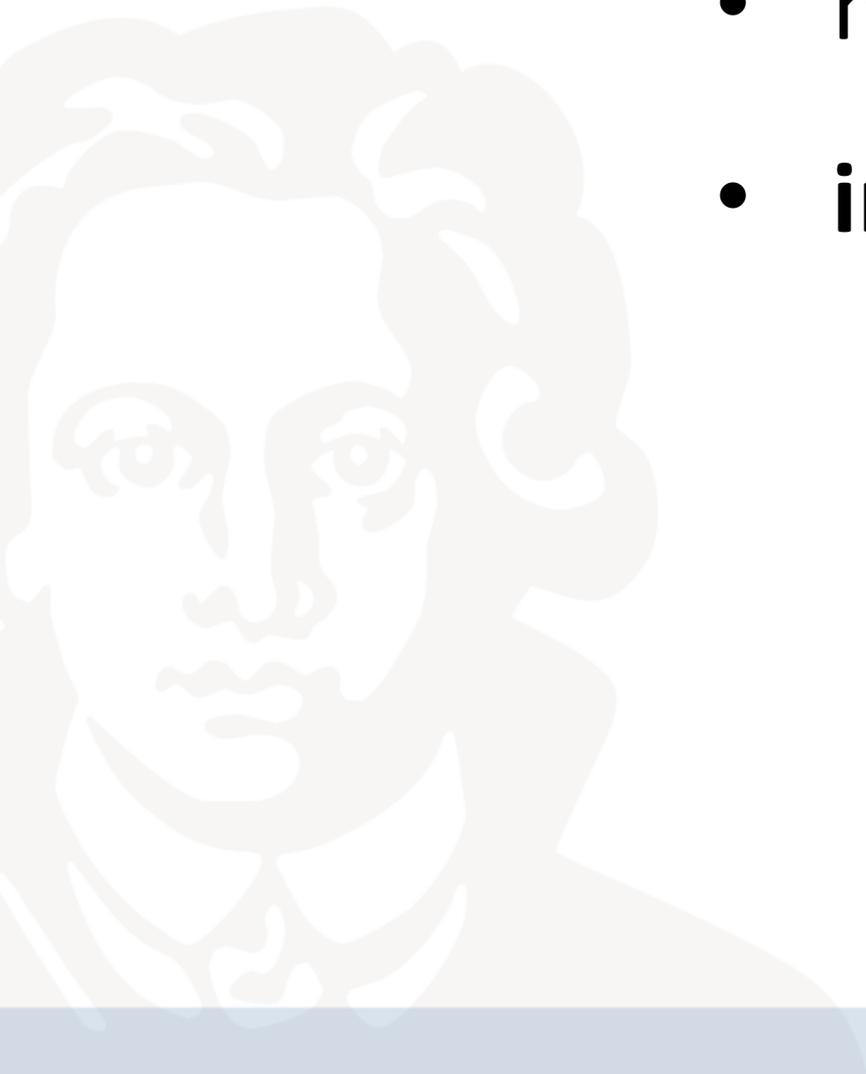
Chronische Urozystitis:

- Cystitis cystica (et follicularis)
- granulomatös, tuberkulös (Uro-Tbc)
- **mykotisch, parasitär (z.B. Bilharziose)**



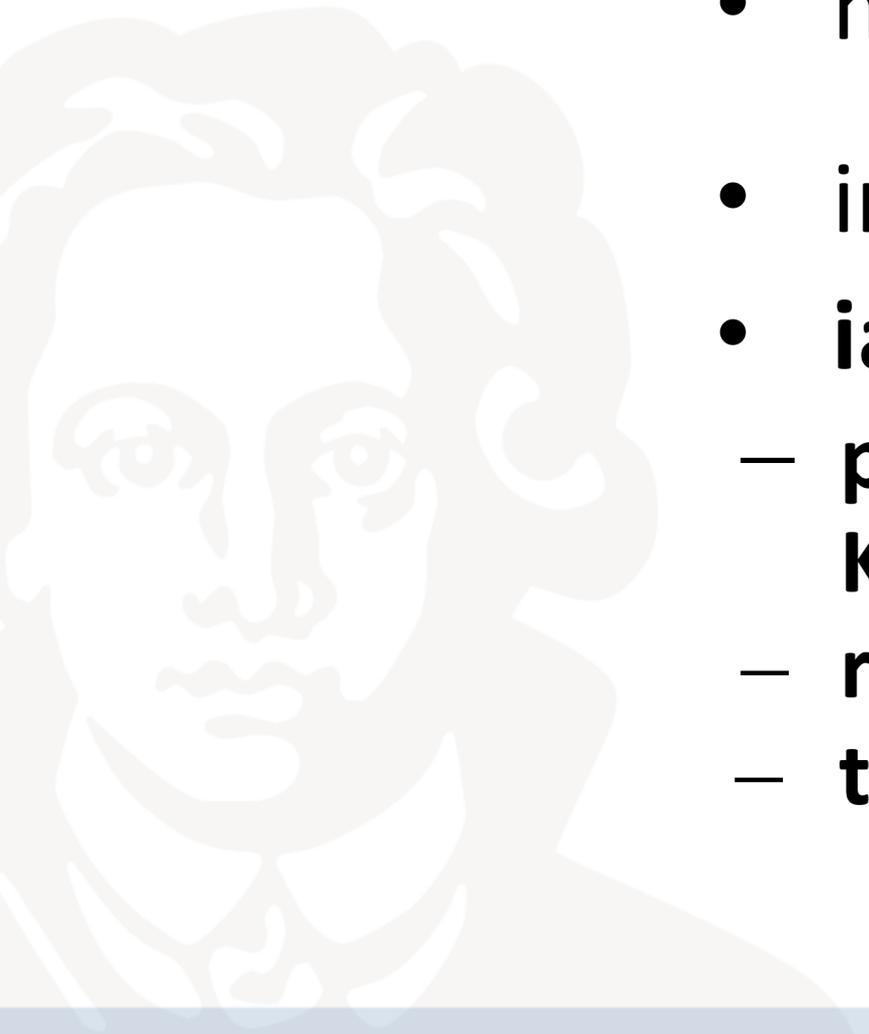
Chronische Urozystitis:

- Cystitis cystica (et follicularis)
- granulomatös, tuberkulös (Uro-Tbc)
- mykotisch, parasitär (z.B. Bilharziose)
- **interstitiell**

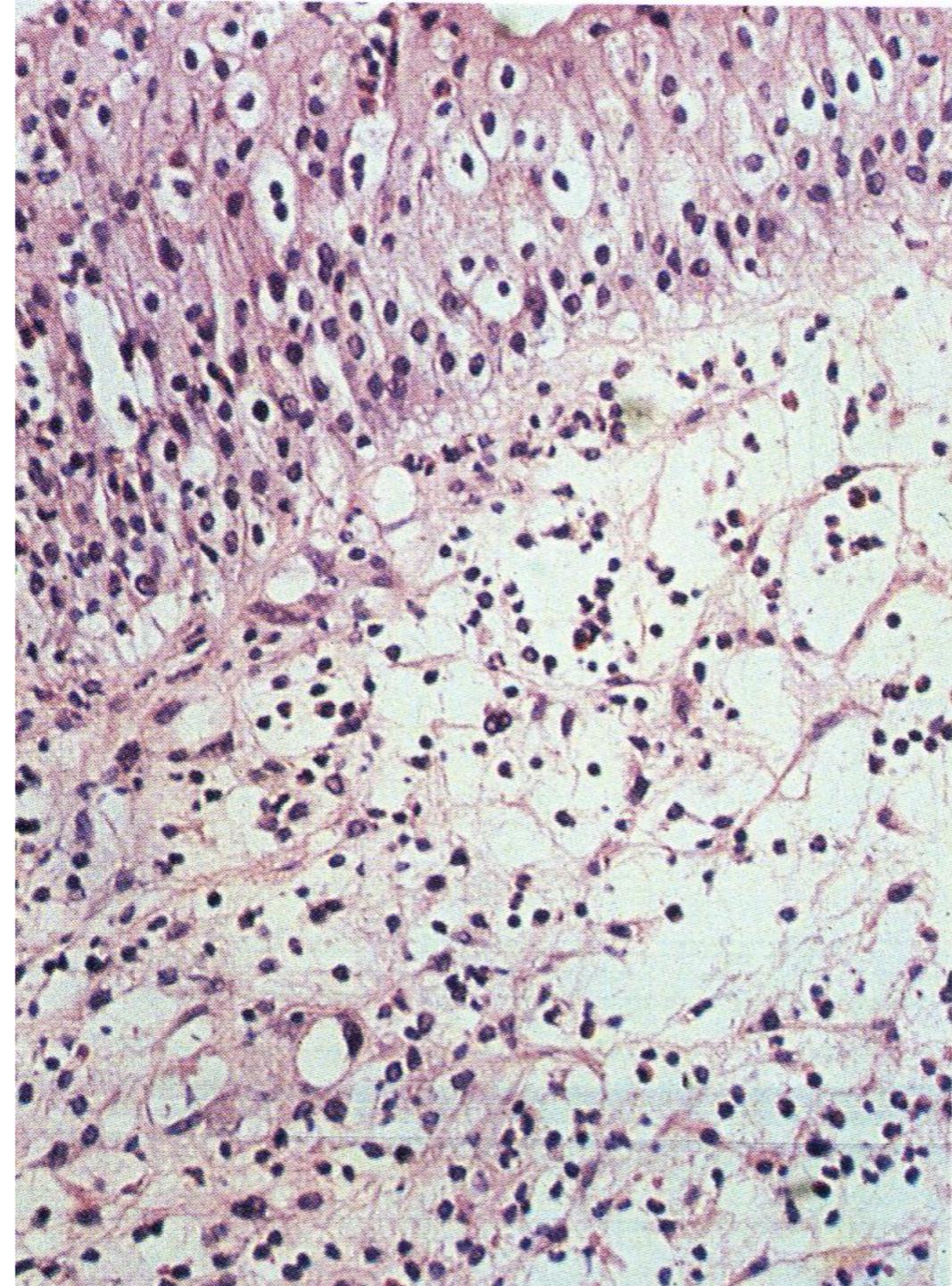


Chronische Urozystitis:

- Cystitis cystica (et follicularis)
- granulomatös, tuberkulös (Uro-Tbc)
- mykotisch, parasitär
- interstitiell
- **iatrogen:**
 - proliferativ-papillär, ggf. als Katheterisierungsfolge
 - radiogen (dann oft bullös)
 - tuberkulös (BCG-Therapie)



Chron. Urozystitis



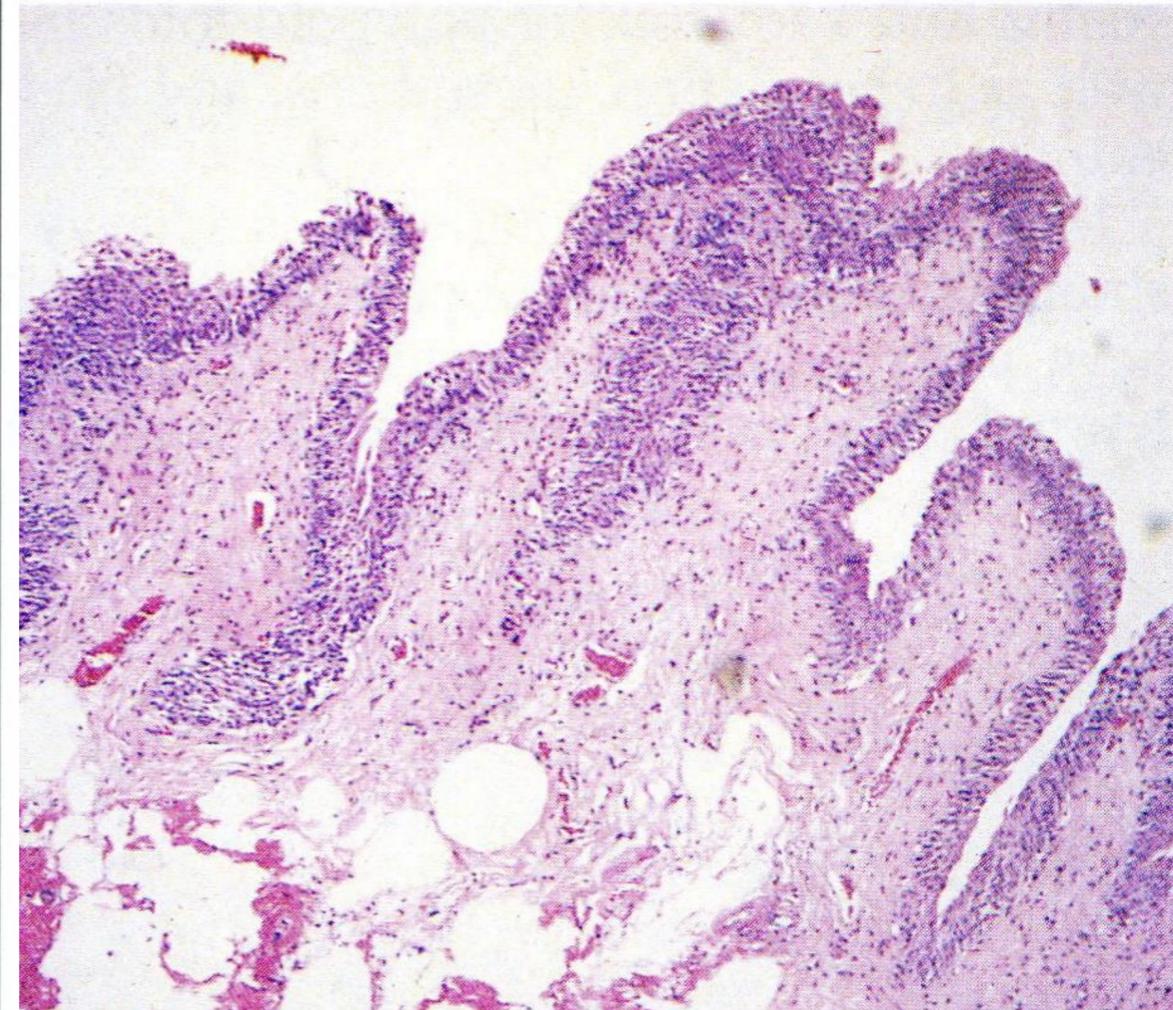
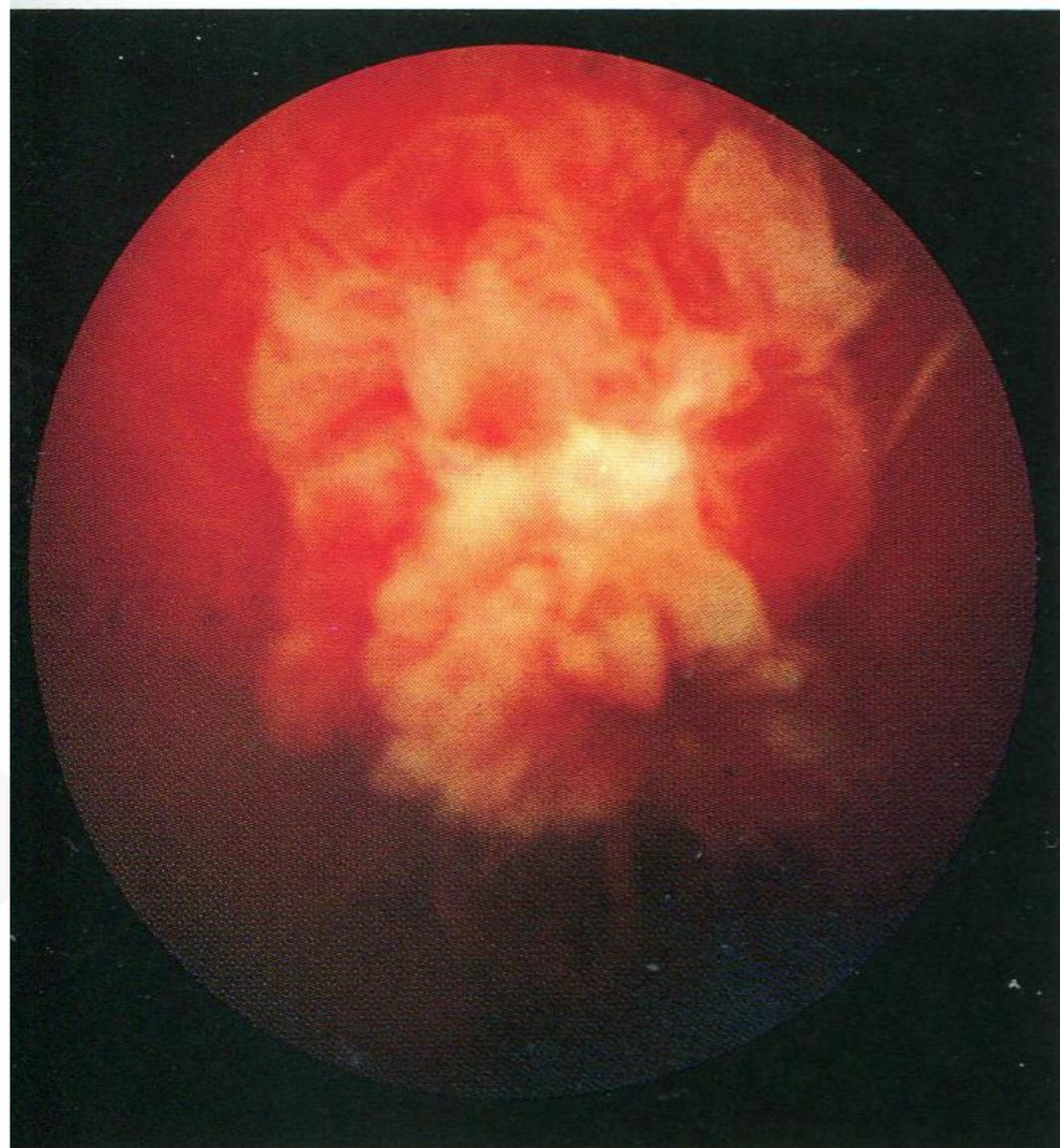
Weiss, Mills 1988 Atlas of Genitourinary Tract Disorders, Lippincott, Philadelphia

Chronische Urozystitis:

- **Cystitis cystica (et follicularis)**

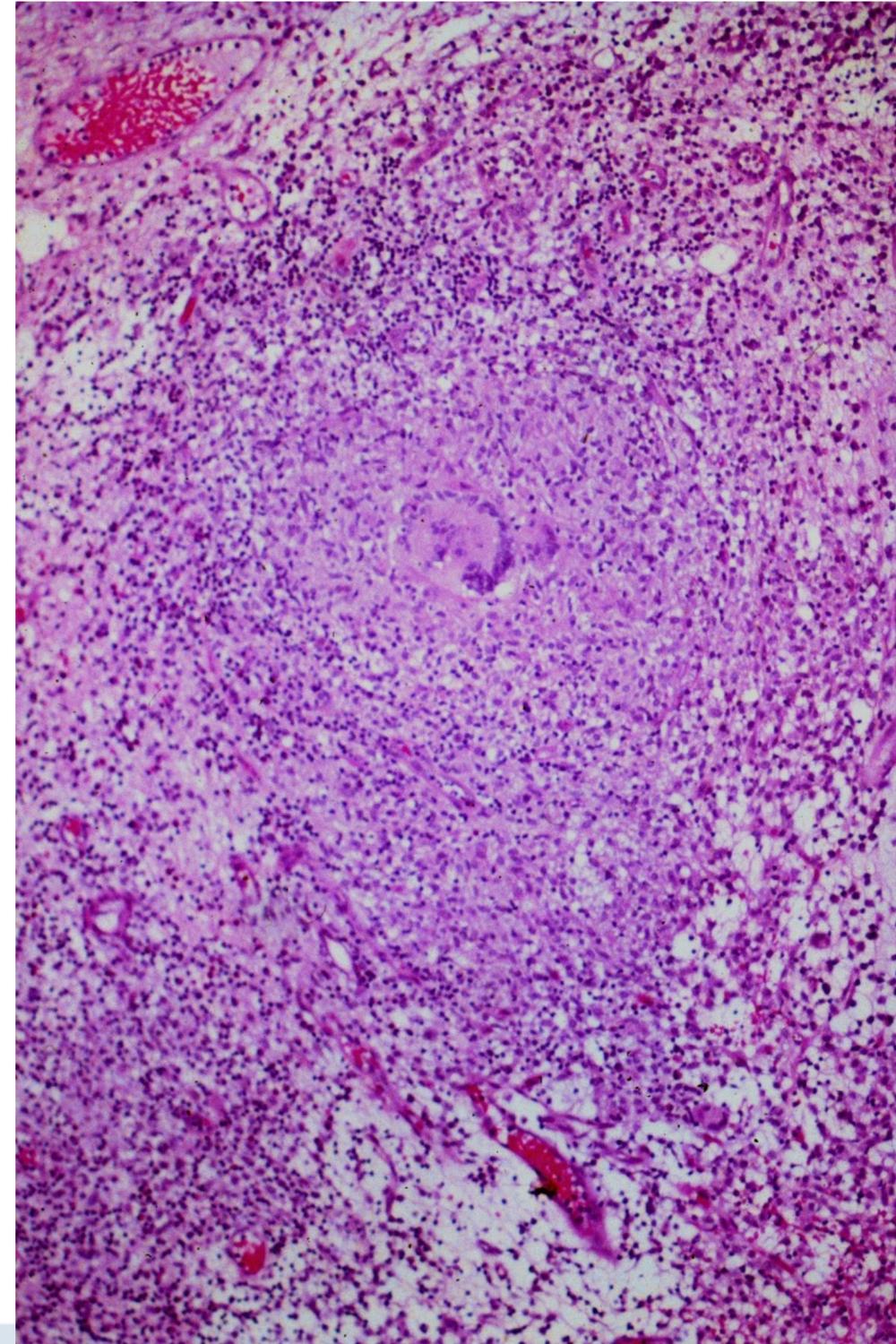
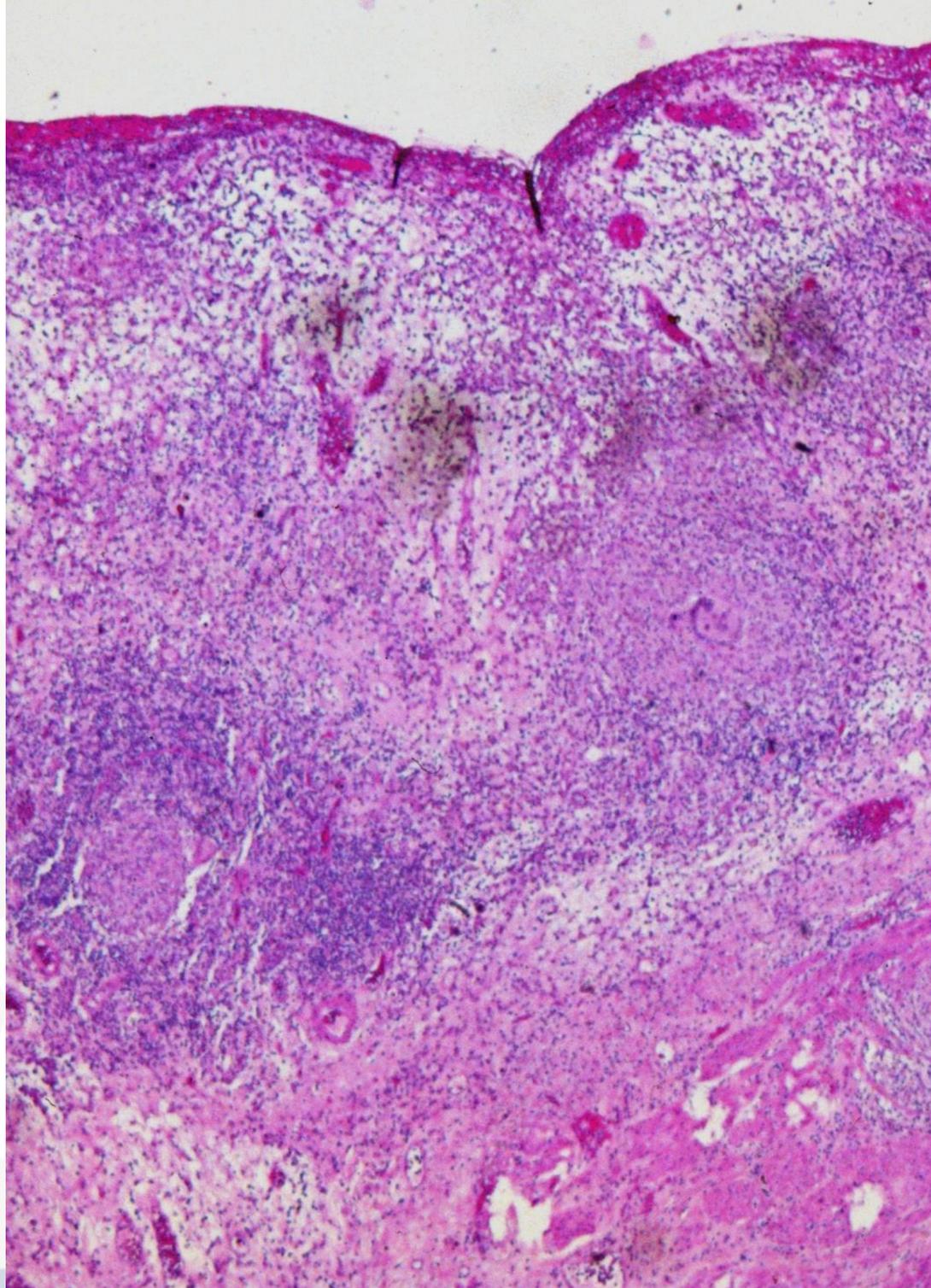


Papilläre Urozystitis



Weiss, Mills 1988 Atlas of Genitourinary Tract Disorders, Lippincott, Philadelphia

BCG-Zystitis



Weiss, Mills 1988 Atlas of Genitourinary Tract Disorders, Lippincott, Philadelphia



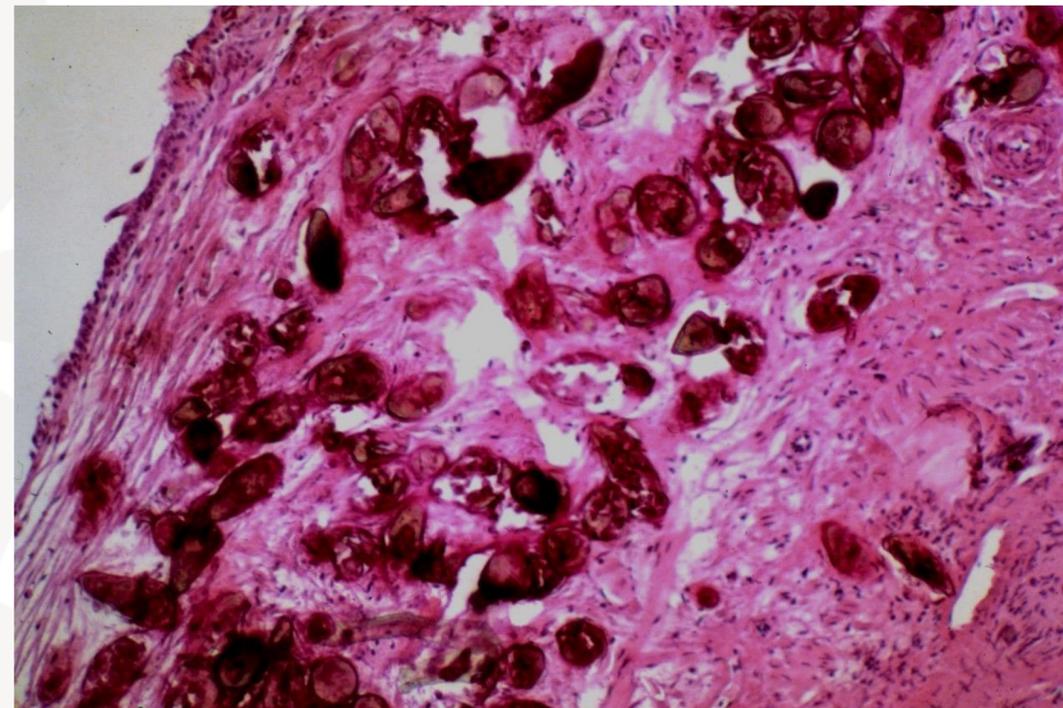
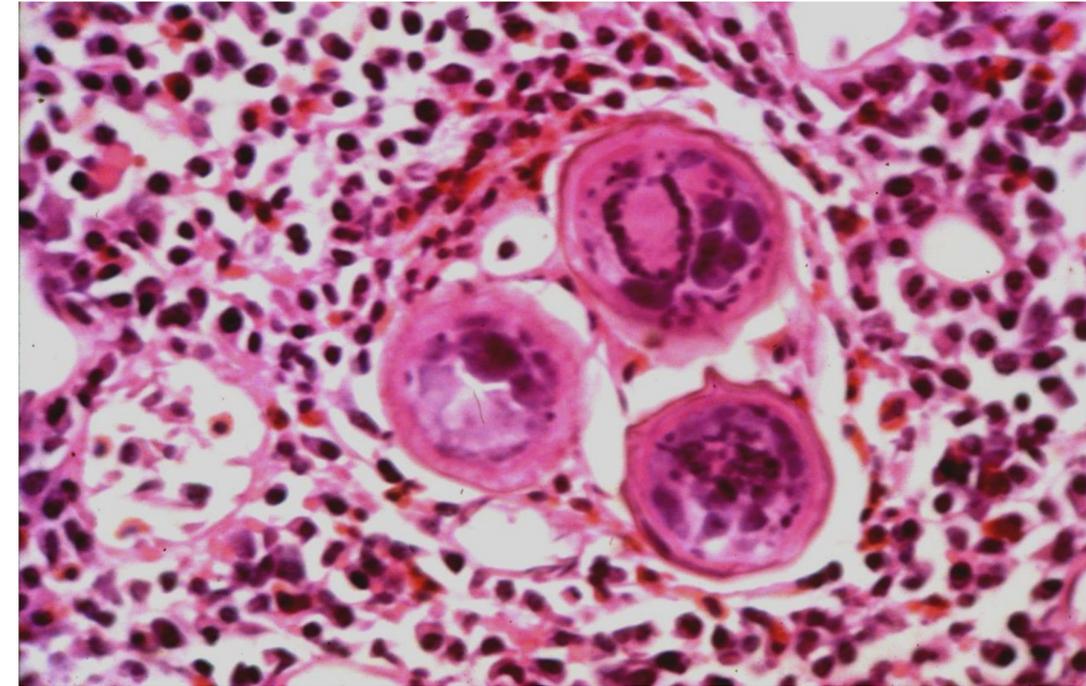
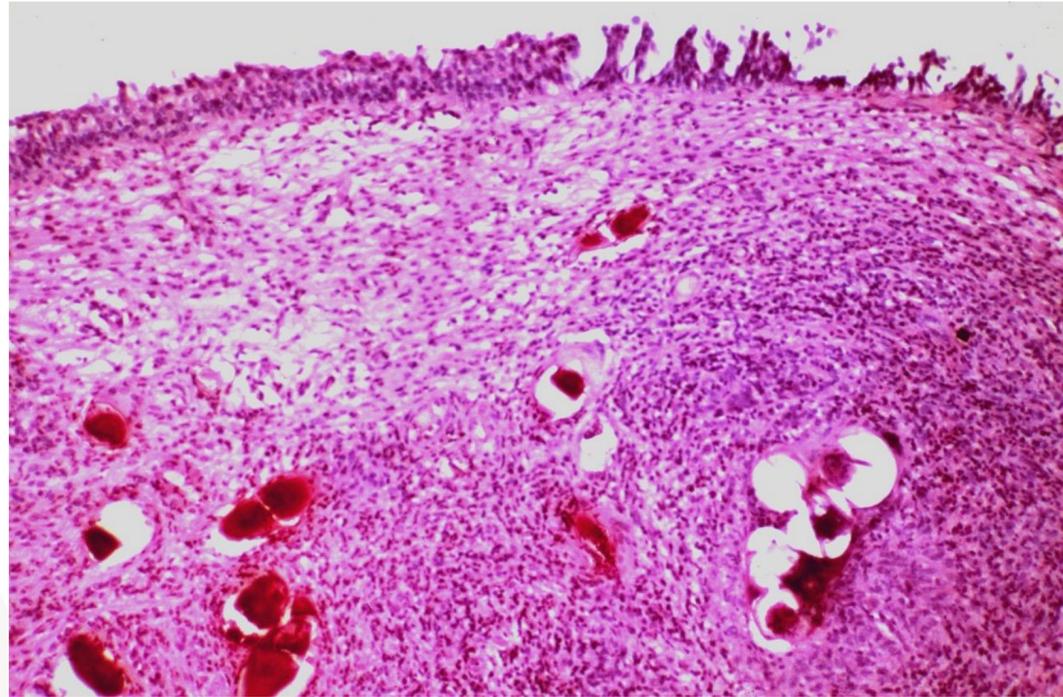
Parasitäre Urozystitis: Schistosomiasis/Bilharzose

Schistosoma haematobium

- Afrika, insb. Ägypten und Sudan
- Granulome, Verkalkungen
- Plattenepithelmetaplasie
- immunologische Dysregulation
- Risikofaktor für Plattenepithelkarzinome



Schistosomiasis (Bilharziose)



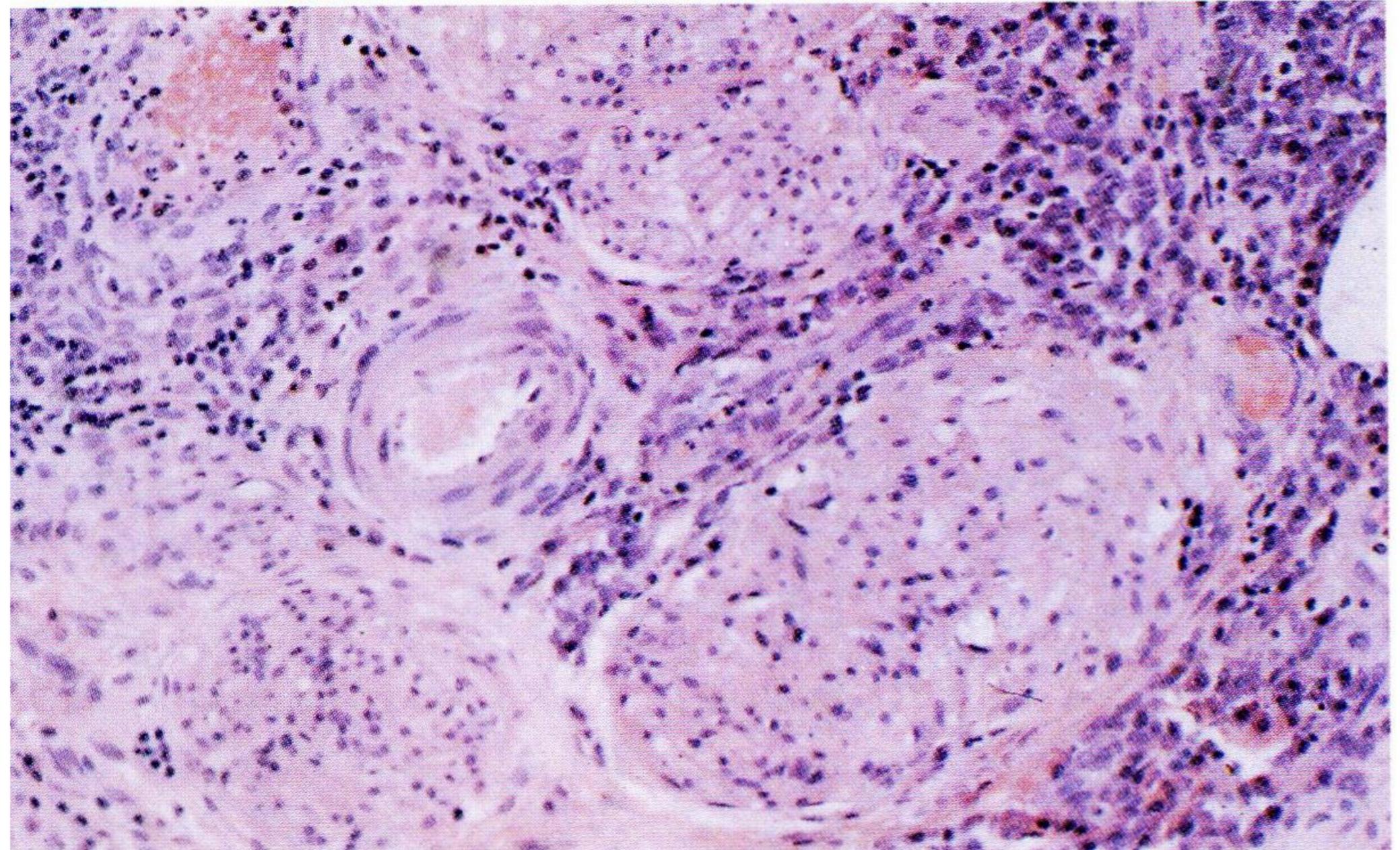
Interstitielle Zystitis

- Unbekannte Ätiologie
- Ulzerös: Hunnersches Ulkus
meist ältere Frauen um 60 Jahre
- Nicht ulzerös
jüngere Frauen ab 30
- Intermittierende suprapubische,
pelvine Schmerzen



Entzündungszellinfiltrat:

- Lymphozyten
- Plasmazellen
- Mastzellen



Weiss, Mills 1988 Atlas of Genitourinary Tract Disorders, Lippincott, Philadelphia

Obstruktion supravesikal



Ursachen ureteraler Obstruktion

Luminale Stenose

- Steine (< 5 mm)
- Blutkoagel
- nekrotisches Gewebe
- Tumoren

Kompression

- Schwangerschaft
- Narben, Strikturen
- akzidentelle Ligatur
- Endometriose
- Ummauerung durch maligne Tumoren
- retroperitoneale Fibrose (M. Ormond)

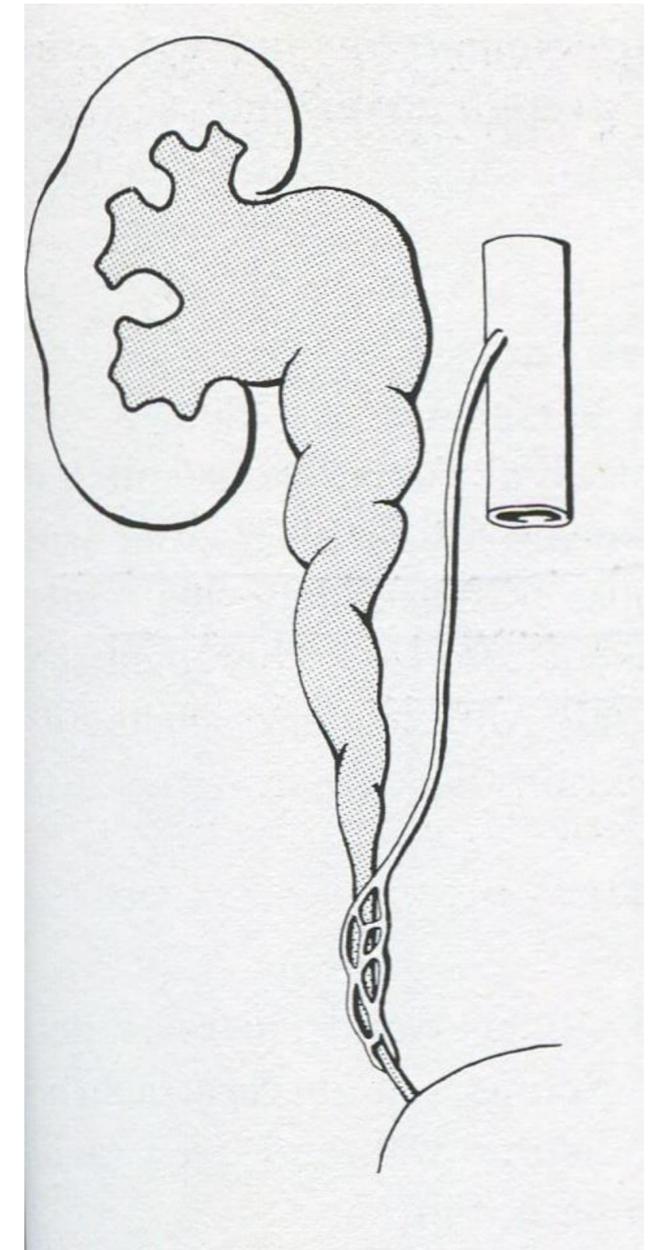
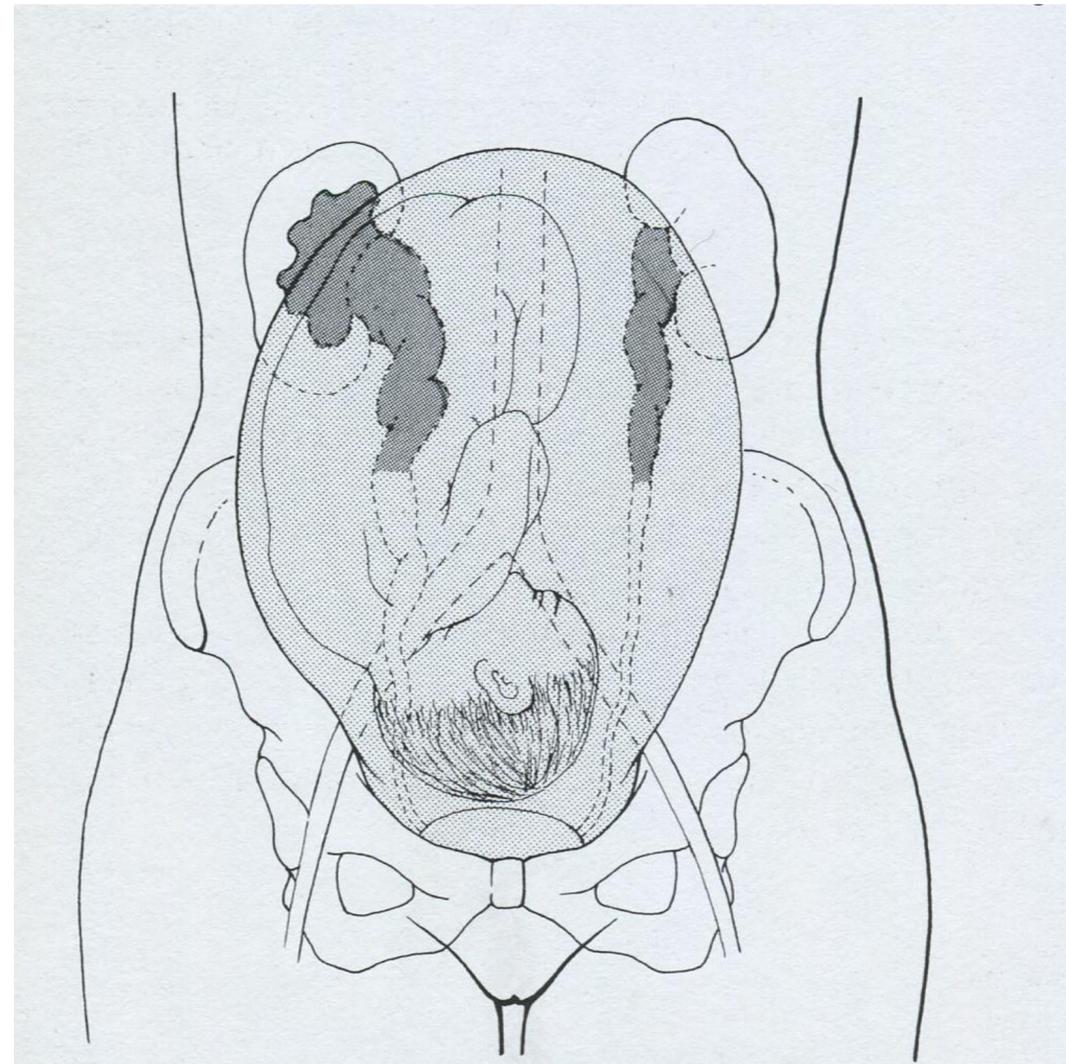
Schwangerschaftsobstruktion

Ovarian-vein-Syndrom

Ab 36. SSW

Meist rechts

Ven. Blutfluß 60fach erhöht



Roth et al 2001 Klinische Urologie, Springer. Berlin, Heidelberg

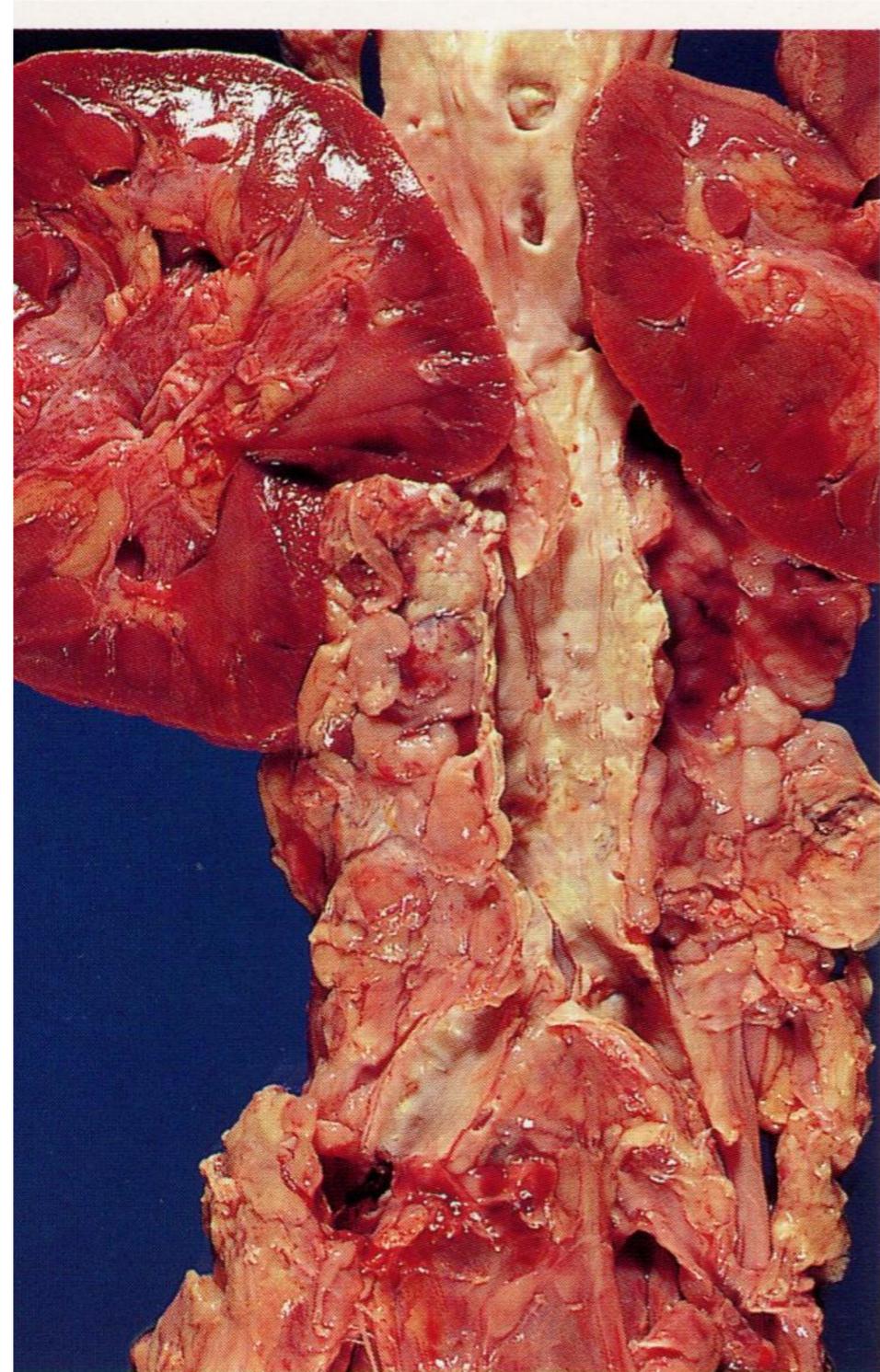
Bsp. für ureterale Obstruktion



?

Weiss, Mills 1988 Atlas of Genitourinary Tract Disorders, Lippincott, Philadelphia

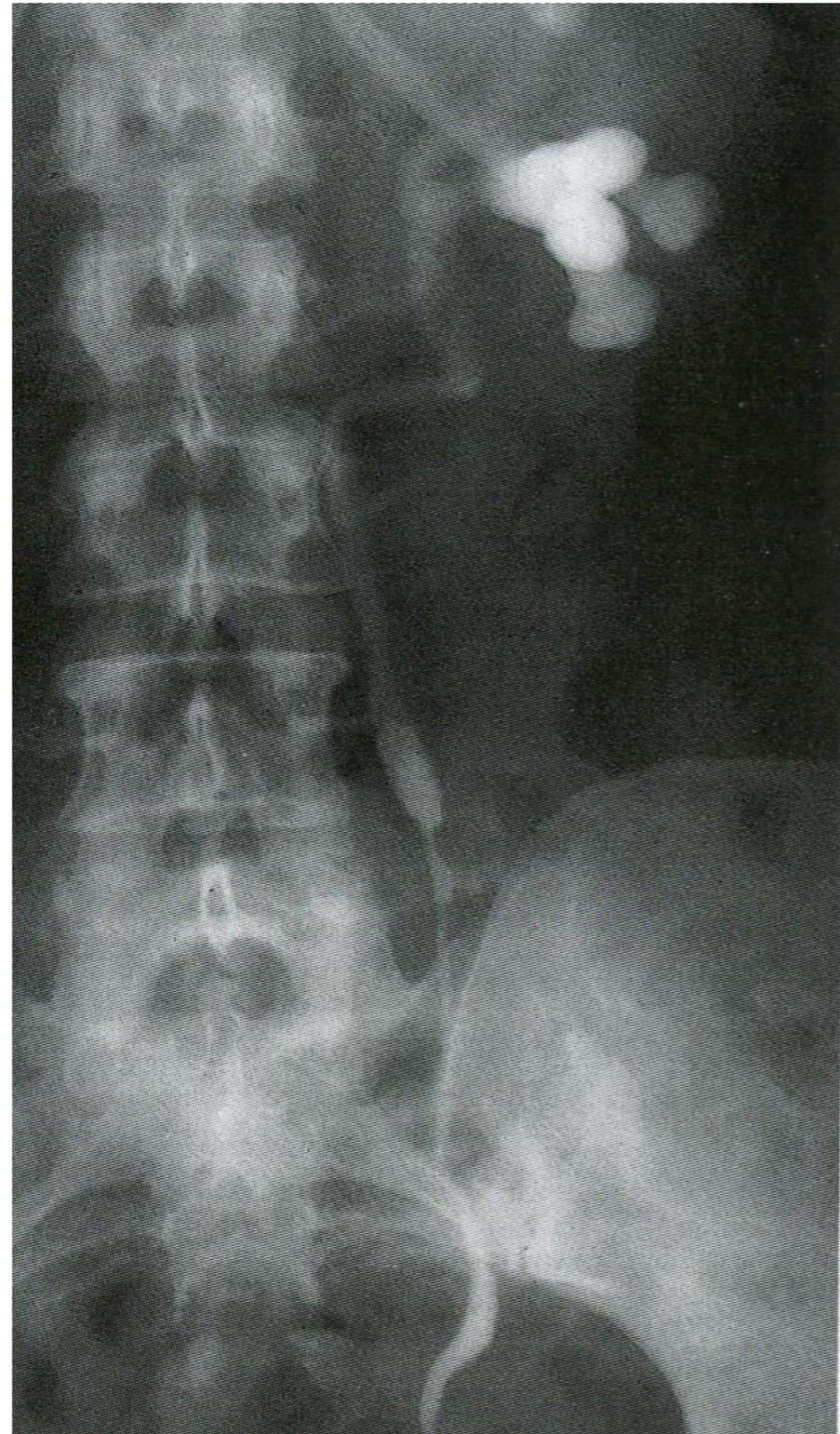
Tumorobstruktion (z. B. Lymphom)



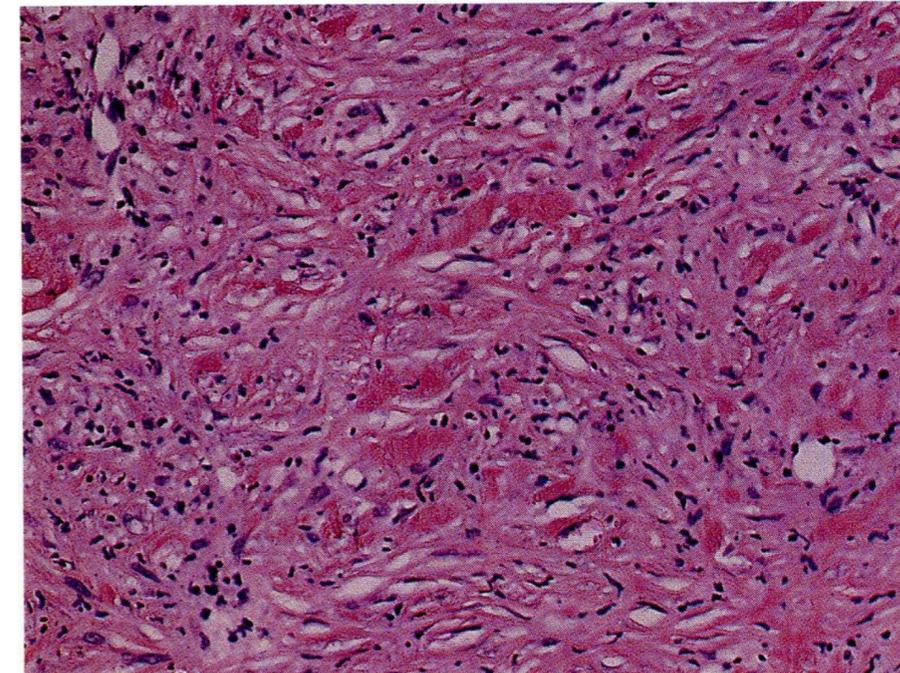
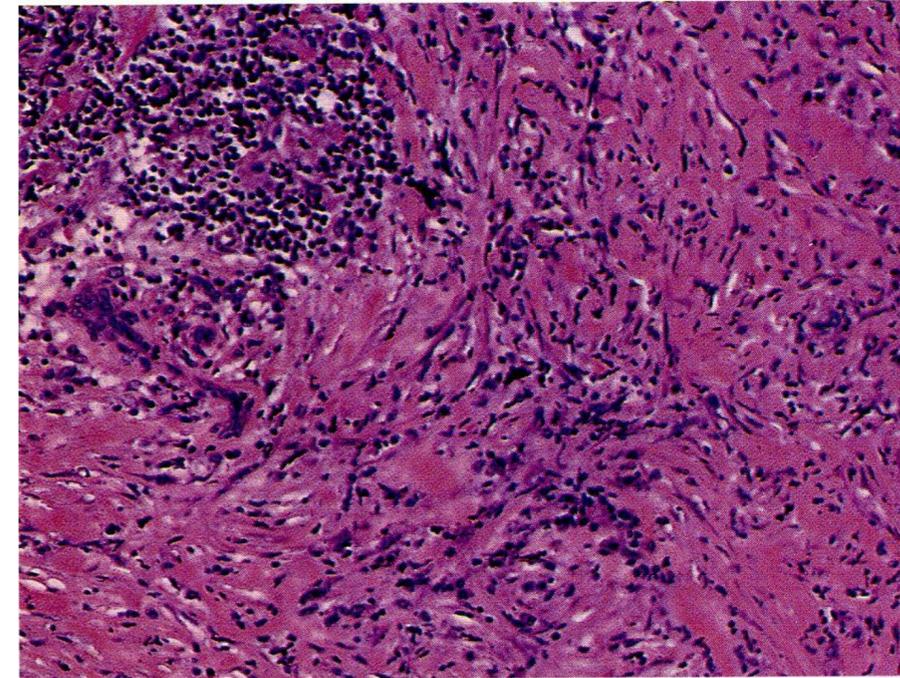
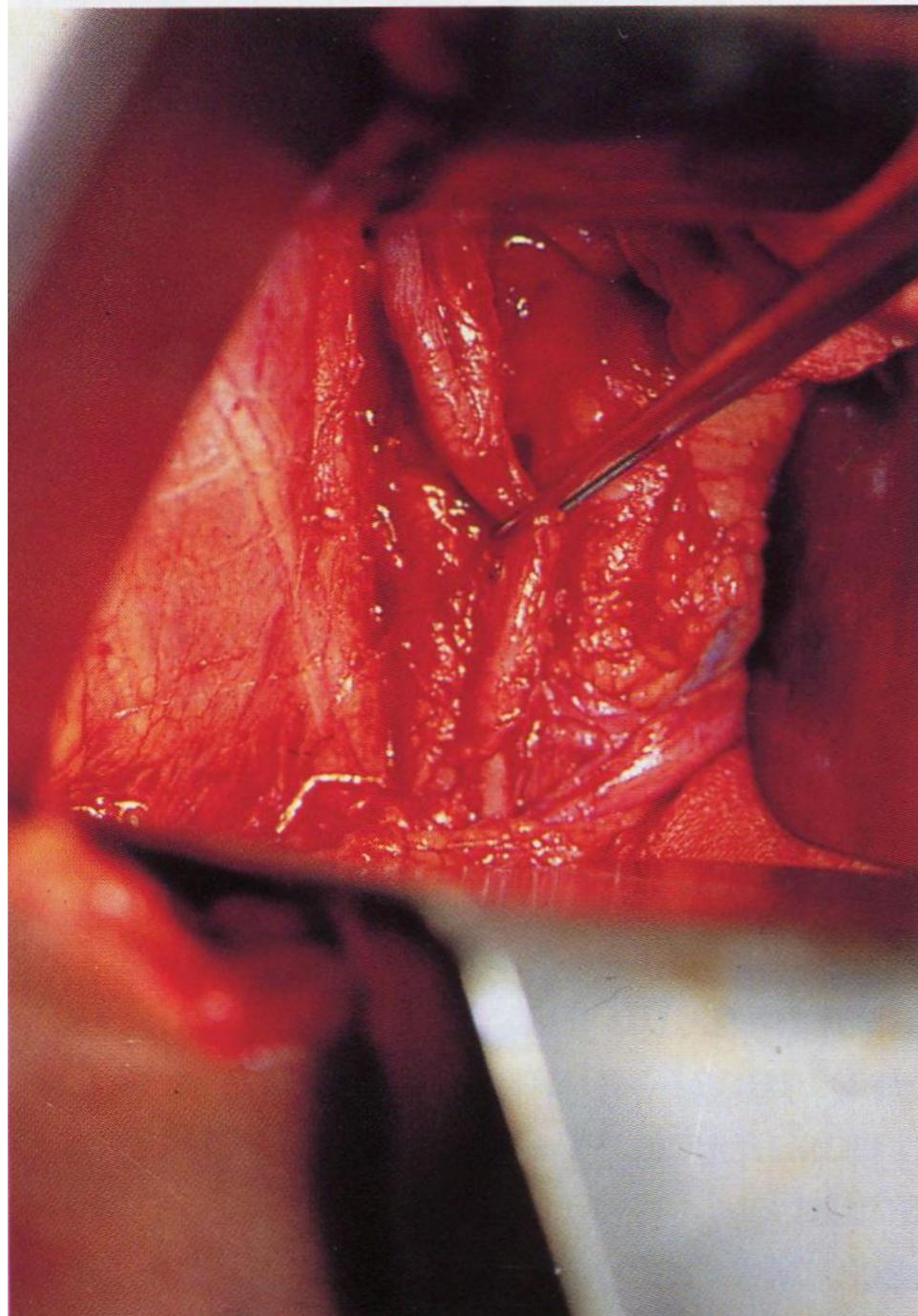
Weiss, Mills 1988 Atlas of Genitourinary Tract Disorders, Lippincott, Philadelphia



Bsp. für ureterale Obstruktion



M. Ormond (retroperitoneale Fibrose)



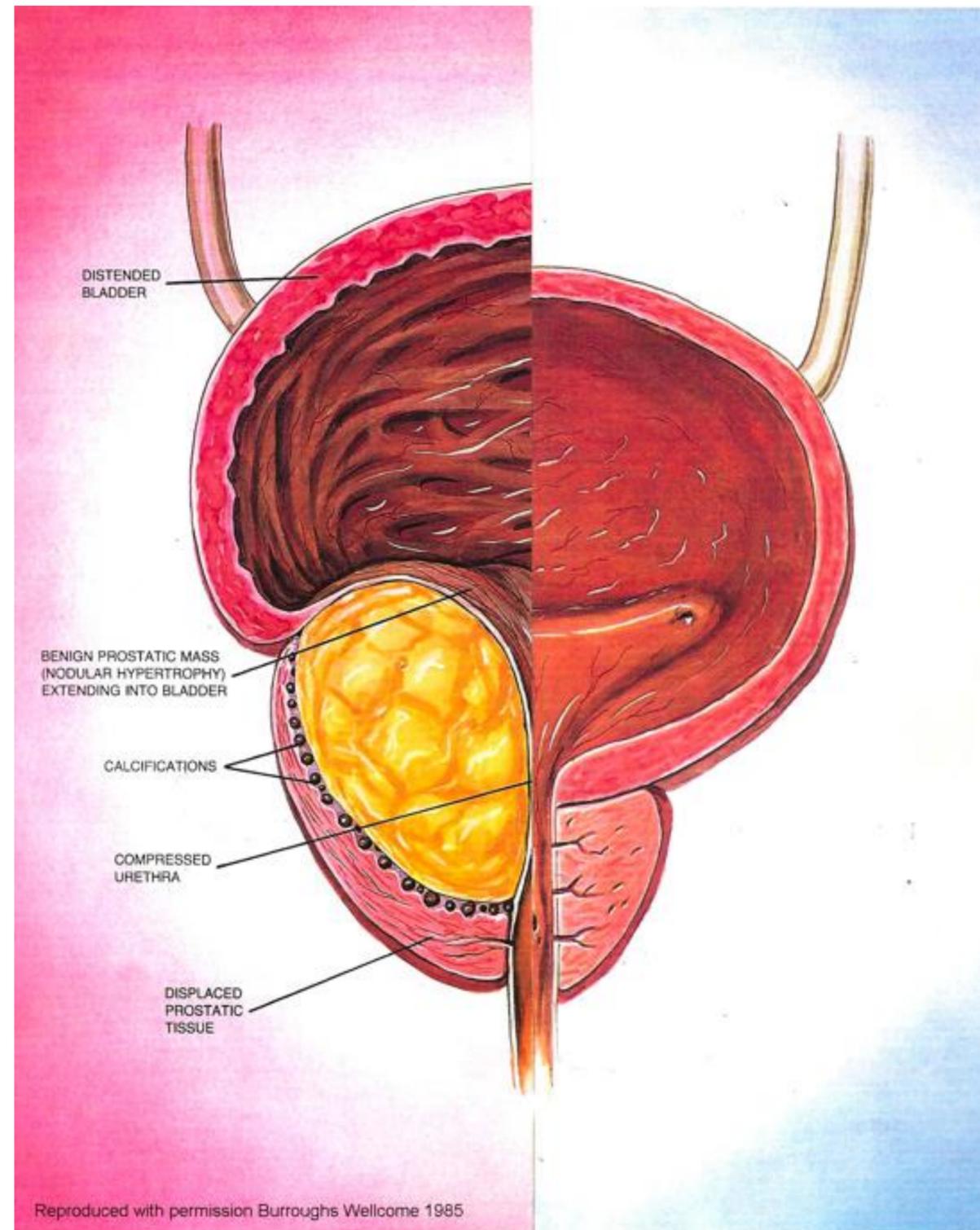
Weiss, Mills 1988 Atlas of Genitourinary Tract Disorders, Lippincott, Philadelphia



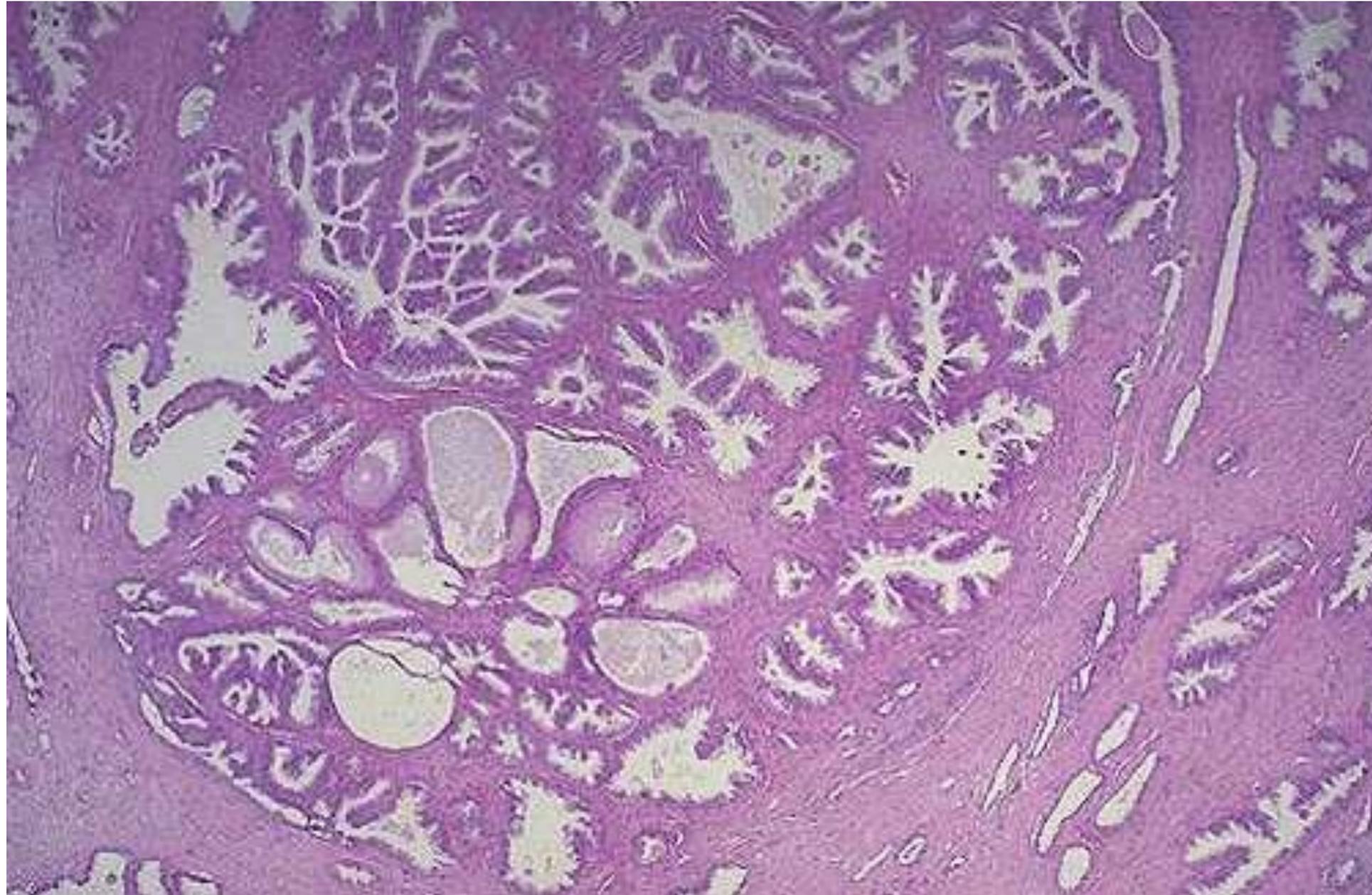
Obstruktion subvesikal



Benigne Prostatahyperplasie (BPH)

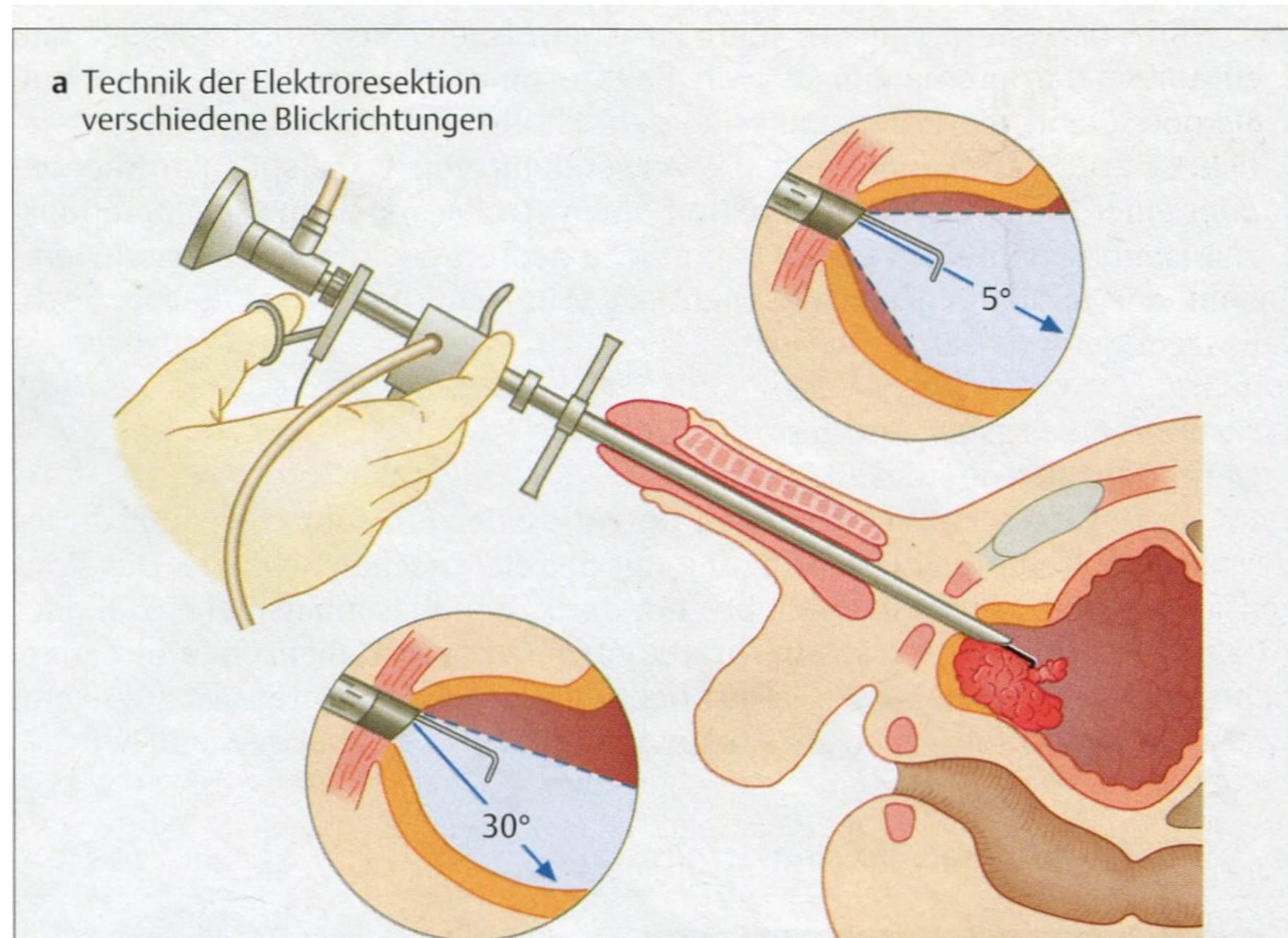


Adenomknoten



Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

BPH – Therapie operativ

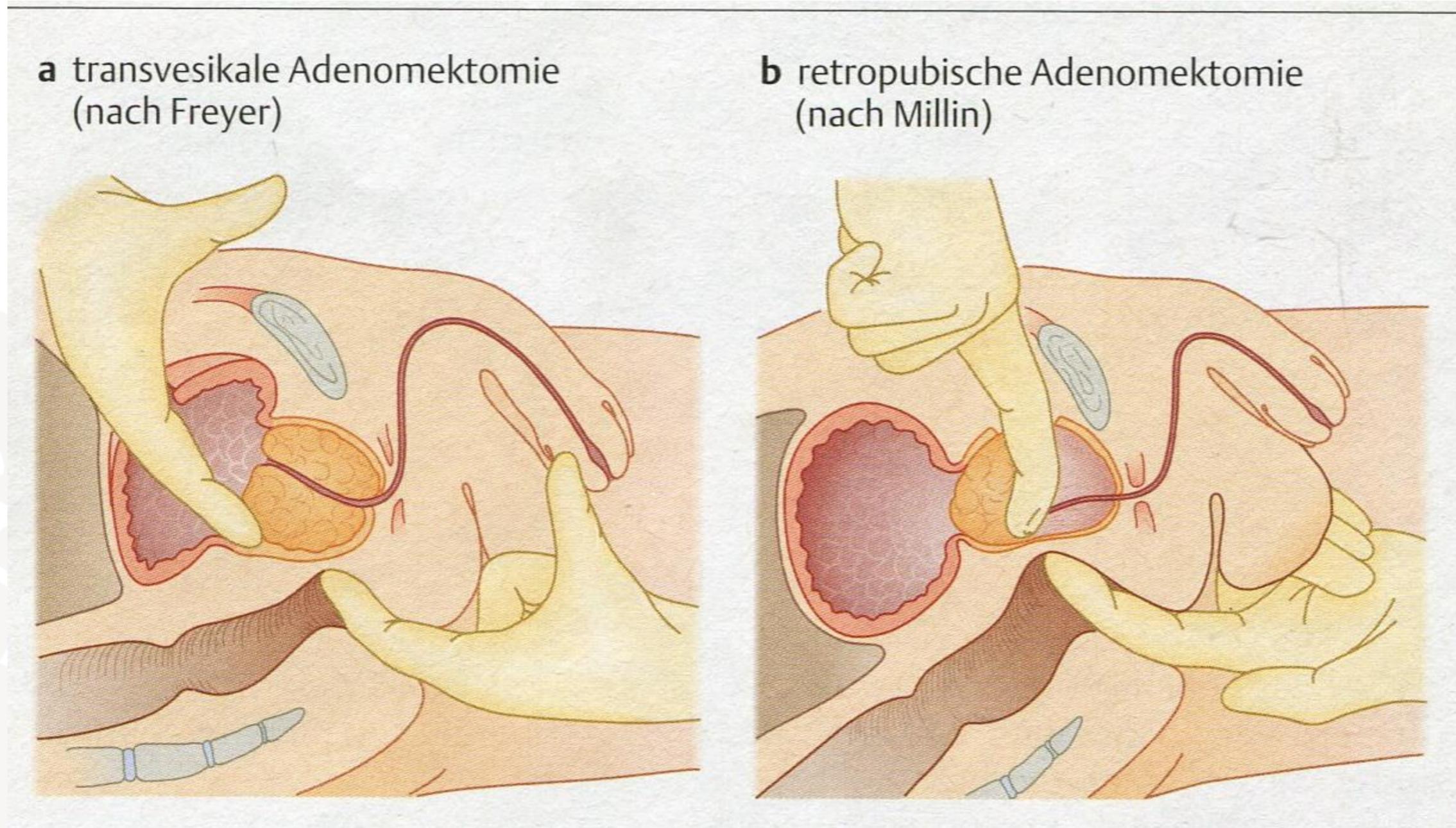


Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

TUR-Späne



BPH – Therapie operativ

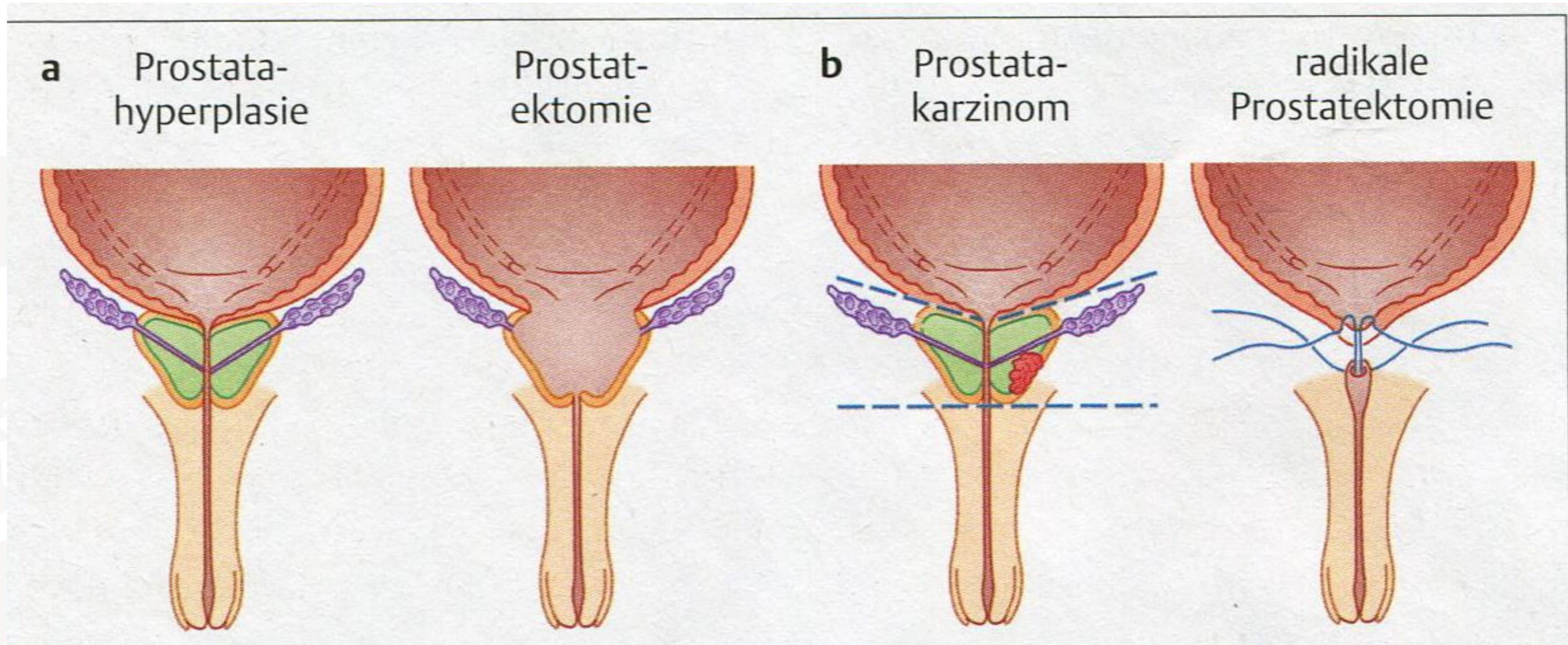


Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

Adenomknoten

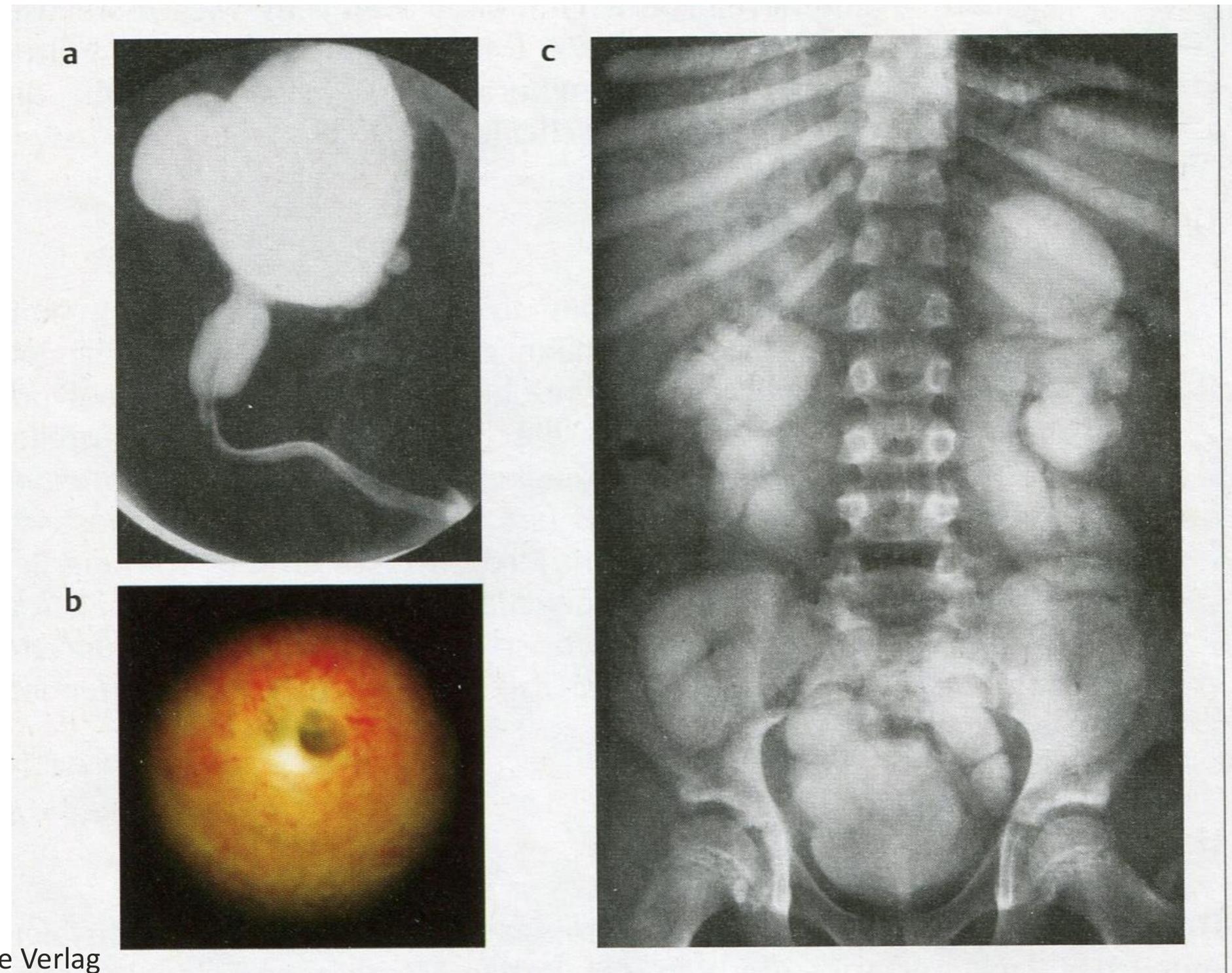


Unterschied OP BPH vs PCA

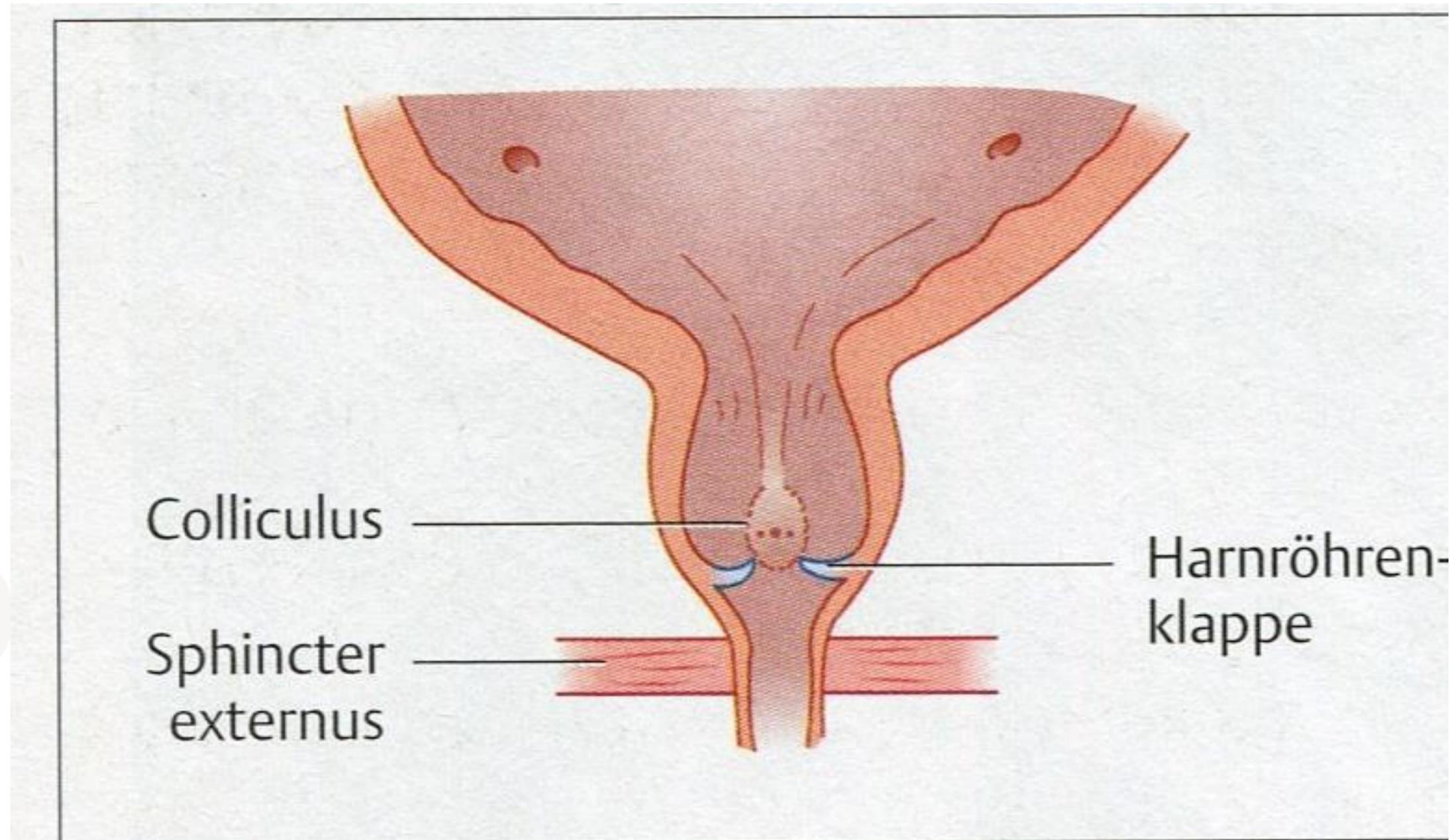


Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

Harnröhrenstriktur



Harnröhrenklappe

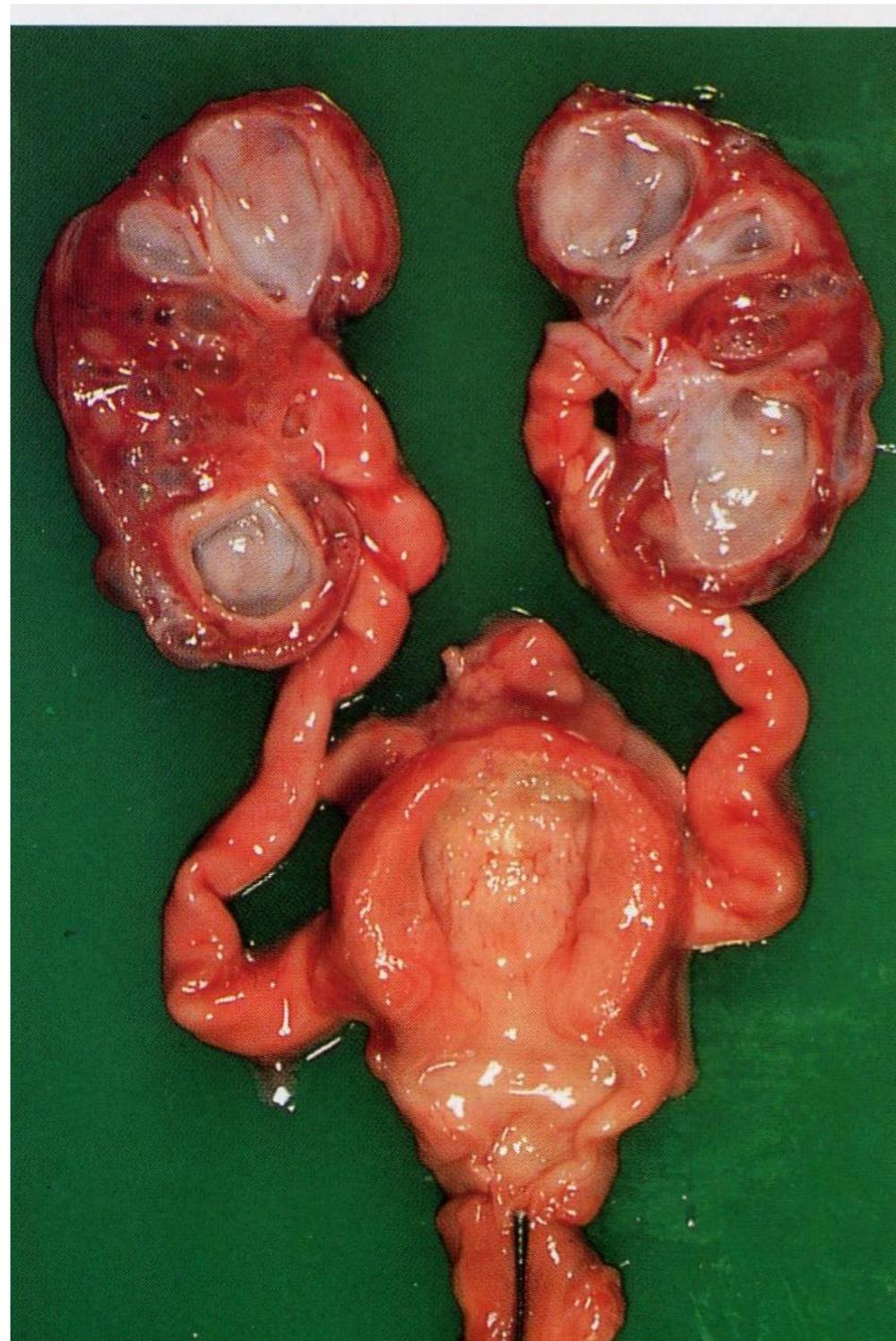


Sökeland et al. Urologie, 2004, Thieme Verlag

Harnröhrenklappe: Radiologie



Harnröhrenklappe: Folgeschäden



Harnröhrenklappe: Bild intrauterin



- Nierenschädigung
- Lungenreifungsstörung
- Exitus



**Fragen jederzeit gerne
an:
koellermann@med.uni-frankfurt.de**

