


 Fachleiter

1. Alter
2. Risikofaktoren




© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin Lymphom

 Fachleiter


3. Hauptbeschwerde
4. Lymphknoteneigenschaften
5. Typische Lokalisationen der Lymphadenopathie bei Hodgkin

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma

 Fachleiter

6. Begleitsymptome

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma

 Fachleiter


6. Begleitsymptome

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma

 Fachleiter

7. Körperliche Untersuchung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma

 Fachleiter

8. Untersuchung der Lymphknoten

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma

 Fachleiter

9. Differenzialdiagnosen

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma

 Fachleiter

10. Labordiagnostik

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



3. Seit einigen Monaten sich vergrößernder Knubbel/Knoten am Hals
4. Größe, genaue Lokalisation, derb, schmerzlos, nicht verschiebbar
5. zervikal (Halsbereich), axillär (Achselbereich), mediastinal (Mittelfellraum)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



1. Bimodale Altersverteilung:
 - erster Gipfel: 15–34 Jahre
 - zweiter Gipfel: > 50 Jahre
2. Der leitende Verdachtsfaktor ist das Epstein-Barr-Virus (EBV), jedoch fehlt ein endgültiger Beweis.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



6. Hepatosplenomegalie
Knochenschmerzen → durch Metastase
Knochenmarkbefall: Anämie, Panzytopenie (häufige oder lang andauernde Infekte, spontane Hämatome/ Blutungen)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



6. Alkoholkonsum → Alkoholschmerz
B-Symptome: Gewichtsverlust >10 % des Ausgangsgewichts innerhalb von 6 Monaten, Nachtschweiß, persistierendes Fieber
Generalisierter Pruritus
Husten oder Stridor → durch tracheobronchiale Kompression (mediastinal)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



8. Patient in entspannter Position
Palpation mit den Fingerspitzen
Schwellung ertasten → zwischen Zeigefinger und Daumen fassen
Beurteilung: Anzahl und Lokalisation
Prüfung: Schmerzhaftigkeit, Beweglichkeit (verschieblich/fixiert), Konsistenz (weich/hart)

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



7. Inspektion: Vitalparameter, Kachexie, Blässe, Kratzspuren (Kratzeffekte)
Hepatosplenomegalie
Dysphonie: Kehlkopfkarcinom oder Rekurrensparese
Dyspnoe: Kompression/Infiltration der Atemwege durch mediastinale Lymphknoten
Dysphagie: Kompression/Infiltration der Speiseröhre durch mediastinale Lymphknoten oder Ösophaguskarzinom

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



- Differenzialblutbild: Anämie, Leukopenie/ Leukocytose, Lymphopenie, Thrombozytopenie
Blutausstrich: atypische Lymphozyten
Lymphknotenbiopsie (Goldstandard): liefert ausreichendes Gewebe zur histopathologischen Untersuchung, Nachweis von Reed-Sternberg-Zellen (entscheidend für die Abgrenzung zwischen Hodgkin- und Non-Hodgkin-Lymphomen)
Hodgkin-Lymphom = B-Zell-Lymphom

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



- Tuberkulose: kein produktiver Husten, keine Reise- oder Expositionsanamnese
EBV: Tonsillitis, schmerzhaft/weiche Lymphadenopathien
Sarkoidose: oft Hiluslymphadenopathie
Andere Tumoren am Hals: z. B. Schilddrüsenkarzinom, Larynxkarzinom
Struma: passt nicht zur Anamnese
Toxoplasmose: meist weiche/ schmerzlose zervikale Lymphadenopathie, Katzenkontakt/ rohes Fleisch

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



12. Lymphadenektomie

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



12. Lymphadenektomie

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



13. die weiteren Verfahren

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



14. Prognose

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



15. Stellen Sie sich nun vor: Wie würden Sie typischerweise einen Patienten mit Hodgkin-Lymphom vorstellen?

I

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



15. Stellen Sie sich nun vor: Wie würden Sie typischerweise einen Patienten mit Hodgkin-Lymphom vorstellen?

II

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



1. die Lymphknotenschwellung
2. der Achselbereich
3. der Achselbereich
4. der Brustraum
5. der Juckreiz
6. das Pfeifen beim Atmen
7. der Tochtertumor
8. die Leber- und Milzvergrößerung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



9. die Blutarmut
10. die Auszehrung
11. der Kehlkopfkrebs
12. die Stadienbestimmung
13. das übermäßige Schwitzen
14. der Appetitmangel
15. die Schwäche
16. indolent

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



Vorbereitung:

6 h nüchtern (keine Nahrung)

2 h vorher auch kein Trinken mehr

Ergebnis: nach 3–5 Werktagen

Risiken: Schmerzen, Hämatome, selten Infektionen

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin Lymphoma



chirurgischer Eingriff

vollständige Entfernung des betroffenen Lymphknotens unter Vollnarkose

Vorgehen: Desinfektion → Hautschnitt →

Entfernung Lymphknoten + Prüfung umliegendes Gewebe → Wundverschluss

Krankenhausaufenthalt: einige Stunden bis Tage zur Beobachtung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



Heilungsraten:

Frühstadium: 85–90 %

Stadium III/IV: ca. 75 % (bei adäquater Ersttherapie)

Ungünstige Prognosefaktoren:

Vorliegen von B-Symptomen, höheres Alter, fortgeschrittenes Krankheitsstadium

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



Knochenmarkpunktion: wichtig für das Staging

Sonographie: Detektion von

Hepatosplenomegalie

Computertomographie (CT) von Thorax,

Abdomen und Becken: genaue

Stadienbestimmung

Positronen-Emissions-Tomographie (PET): wichtig für Staging und Verlaufsbeurteilung

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



Als begleitende Symptome wurden eine B-Symptomatik mit Fieber bis 39 °C (axillär), nächtlicher Hyperhidrose und einer in den letzten drei Monaten um 3 kg erfolgten Gewichtsabnahme infolge von Inappetenz festgestellt. Zusätzlich klagte der Patient über Asthenie sowie Alkoholschmerz.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



Der Patient stellte sich bei uns aufgrund einer seit drei Monaten bestehenden, indolenten, etwa zwei-Euro-Münzen-großen, harten, nicht verschieblichen zervikalen Lymphadenopathie rechts vor. Laut seinen Angaben war der Verlauf langsam progredient, und er kann den Hemdkragen nicht mehr richtig zuknöpfen.

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



9. die Anämie

10. die Kachexie

11. das Larynxkarzinom

12. das Staging

13. die Hyperhidrose

14. die Inappetenz

15. die Asthenie

16. schmerzlos

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma



1. die Lymphadenopathie

2. zervikal

3. axillär

4. mediastinal

5. der Pruritus

6. der Stridor

7. die Metastase

8. die Hepatosplenomegalie

© Fachleiter. Alle Rechte vorbehalten. Heft-Hodgkin lymphoma