

Ein ungewöhnlicher Verlaufparameter

Rudolf Benz^a, Roberto Tunesi^b, Martin Krause^c, Christian Taverna^a

Kantonsspital Münsterlingen

^aOnkologie, ^bChirurgische Klinik, ^cMedizinische Klinik

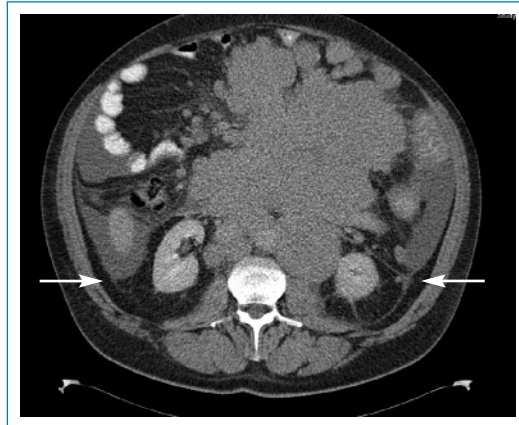


Abbildung 1A

Neben der grossen abdominalen Lymphommasse des folliculären Lymphoms zeigt sich ein deutlicher Aszites (→).



Abbildung 1B

Nach drei Immunchemotherapiezyklen ist die Lymphommasse deutlich grössenregredient. Aszites lässt sich nicht mehr nachweisen.

Ein 54-jähriger bis anhin gesunder Mann stellte sich beim Hausarzt wegen zunehmendem Bauchumfang und Müdigkeit vor. Das Computertomogramm (CT) zeigte eine grosse abdominale Masse (22,5 × 21 × 19 cm) (Abb. 1A [1]). Histologisch fand sich ein folliculäres Lymphom Grad 1. Die Ausdehnung entsprach einem Stadium IIIA nach Ann Arbor. Zytologisch liessen sich im chylösen Aszites keine malignen Zellen nachweisen. Nach der offenen Biopsie kam es aufgrund des aszitesbedingten intraperitonealen Drucks zu einem Platzbauch, und anlässlich einer Revisionsoperation musste eine Blake-Drainage eingelegt werden. Initial lag die tägliche Fördermenge bei etwas mehr als einem Liter. Kurz nach Beginn der Immunchemotherapie mit Rituximab-CHOP kam es zu einer markanten Abnahme der Fördermenge des Aszites (Abb. 2 [2]), so dass die Drainage nach 19 Tagen entfernt werden konnte. Die täglichen Gewichts- und Bauchumfangskontrollen zeigten danach stabile Werte. Im nach drei Therapiezyklen durchgeführten CT konnte kein Aszites mehr nachgewiesen werden, die Lymphommassen waren deutlich grössenregredient

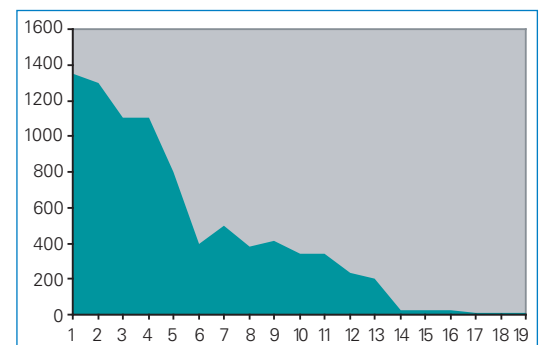


Abbildung 2

Drainierte Aszitesmenge (in ml) im Verlauf der 19 Tage.

(Abb. 1B [3]) im Sinne einer guten partiellen Remission.

Während Pleuraergüsse bei bis zu 20% der mediastinalen Lymphome beobachtet werden [1], ist Aszites bei abdominalen Lymphomen selten. Die rasche Abnahme des Aszites ist damit ein seltenes Zeichen eines guten initialen Ansprechens auf die Therapie.

Korrespondenz:
Dr. med. Rudolf Benz
FMH Hämatologie und
Innere Medizin
Kantonsspital
CH-8596 Münsterlingen
rudolf.benz@stgag.ch

Literatur

- 1 Das DK. Serous effusions in malignant lymphomas: a review. *Diagn Cytopathol.* 2006;34(5):335–47.