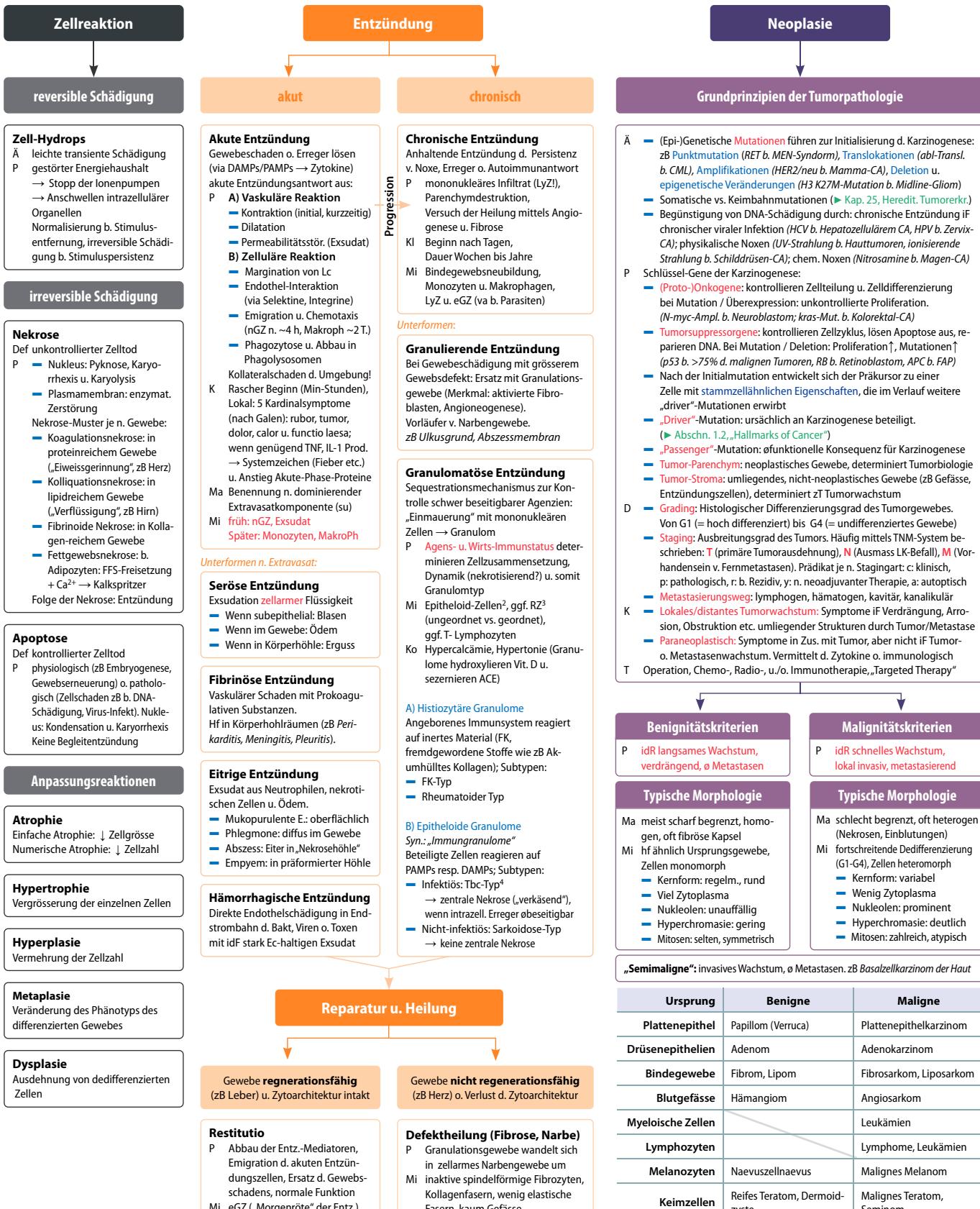


ACE	Angiotensin converting enzyme
ADP	Adenosindiphosphat
AIHA	Autoimmun-hämolytische Anämie
APCs	Antigen-presenting cells
bGZ	Basophile Granulozyten
BV	Blutvolumen
CO	Cardiac output

CTL	Cytotoxische T-Lymphozyten
Ec	Erythrozyten
eGZ	Eosinophile Granulozyten
FAS	Fetales Alkoholsyndrom
FFTS	Feto-fetales Transfusions-Syndrom
DAMPs	Damage-associated molecular patterns
Km	Knochenmark

LyZ	Lymphozyten
MELAS	<i>Mitochondrial Encephalomyopathy, Lactic acidosis and Stroke-like episodes</i>
MZ	Mastzellen
nGZ	Neutrophile Granulozyten
MOF	Multi organ failure
PAMPs	Pathogen-associated molecular patterns

1.1 · PathoMap Allgemeine Pathologie



PAH	Pulmonale arterielle Hypertonie
RZ	Riesenzelle(n)
SH	Schleimhaut
TLR	Toll-like-Rezeptor
Tz	Thrombozyten
TCR	T-Zell-Rezeptor (engl. TCR)
TXA2	Thromboxan aus Thrombozyten

vWF Von-Willeband-Faktor

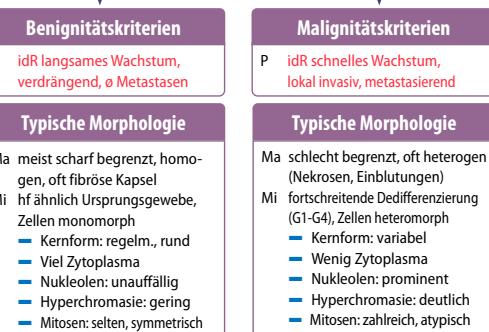
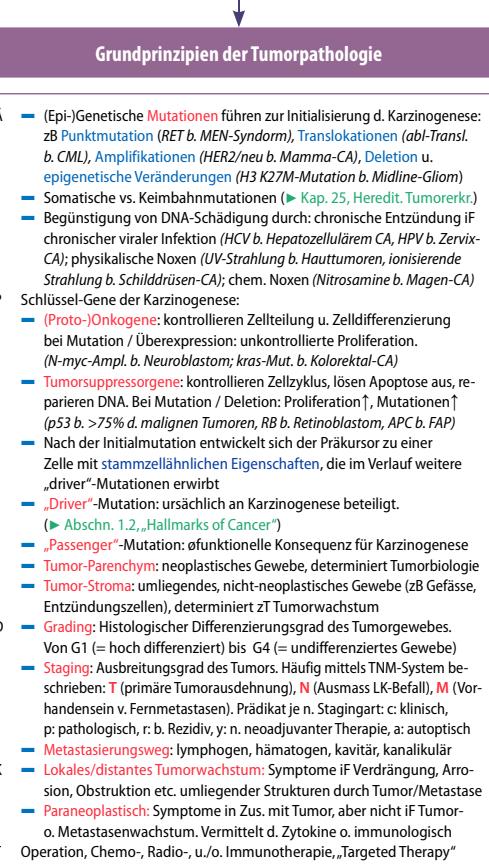
¹ Selten kann durch frame shift ein Stop-Codon resultieren

² Epithelioid-Zellen entstehen aus Makrophagen, die persistierende Antigene phagozytiert haben. Durch dichte Aneinanderlagerung riegeln sie den Entzündungsherd quasi epitheldichtet ab, daher der Name „Epithelioid-Zellen“

³ = Fusionierte Makrophagen u. Epithelioid-Zellen

⁴ Vorkommen v. Granulomen vom Tbc-Typ bei: Tbc, Lepra, Syphilis, Leishmaniose, Listeriose, Pest, Histoplasmose

⁵ Die Differenzierung nGZ ↔ eGZ kann schwierig sein, zumal die Granula nicht immer so rot erscheinen. Die Granula der eGZ erscheinen jedoch dichter u. grobkörniger, die Kernform der eGZ ist meist zweigelappt



Ursprung	Benigne	Maligne
Plattenepithel	Papillom (Verruca)	Plattenepithelkarzinom
Drüsenepithelien	Adenom	Adenokarzinom
Bindegewebe	Fibrom, Lipom	Fibrosarkom, Liposarkom
Blutgefäße	Hämangioma	Angiosarkom
Myeloische Zellen		Leukämien
Lymphozyten		Lymphome, Leukämien
Melanozyten	Nevuszellnaevus	Malignes Melanom
Keimzellen	Reifes Teratom, Dermoidzyste	Malignes Teratom, Seminom

