

Zell- und Gewebsschäden

Krankhafte Ablagerungen von Substanzen intrazellulär

Bei unterschiedlichen Stoffwechselstörungen betroffen meist Zellkern, Lysosomen oder Zytoszol
Fette, Eiweiße, Glykogen werden eingelagert

Wichtigste Form: VERFETTUNG; meist Leber betroffen bei Fettstoffwechselstörung oder Sauerstoffmangel

Massive Überladung kann Zelltod bedeuten

Krankhafte Ablagerungen von Substanzen intra- und extrazellulär

- ~ Unter bestimmten Bedingungen Salzausfällungen: Kalkablagerungen
- ~ Bei Wachstum und Bruchheilung
- ~ In Nekrosen, in Arterienwänden, in Konkrementen (Gallensteine, Nierensteine etc.)
- ~ Bei bestimmter Größe im Röntgenbild zu erkennen
- ~ Mikrokalk in Mamma: Mamma-Carcinom?

Nekrose

- ~ Noxe übersteigt Anpassungsfähigkeit der Zelle
=> Zelltod = Nekrose
- ~ Ursachen (Pathogenese):
 - Sauerstoffmangel (Hypoxie, z.B. Herzinfarkt)
 - Physikalische Noxen (Strahlen, Hitze etc.)
 - Giftstoffe (z.B. Lebernekrose durch Knollenblätterpilzvergiftung)
 - Infektionen
 - Sonstige immunologische Reaktionen (z.B. Transplantatabstoßung)

Gangrän („Brand“)

- ~ Sonderform der Nekrosen, die sich schwärzlich verfärbten und wie „verbrannt“ aussehen
- ~ Vor allem durchblutungsgestörte Extremitäten, aber auch innere Organe (Lungen-, Darmgangränen)

Ödem

- ~ *Flüssigkeitsvermehrung im interzellulären Raum / oder auch Hohlräumen (Lungenbläschen – Lungenödem)*
- ~ PG: vermehrter Flüssigkeitsaustritt aus Blutgefäßen oder verminderter Rückfluss in die Gefäße

Erguss

~ Flüssigkeitsansammlungen in vorgebildeten (makroskopisch erkennbaren) Körperhöhlen (z.B. Pleura, Gelenkhöhle)

~ Pathogenese:

- Blutstauung
- Entzündung
- Tumorwachstum

Fibrose

~ Gewebe enthält zu viel kollagenes Bindegewebe

~ Pathogenese:

- Länger dauernde Entzündungen
- Nicht-entzündliche Ödeme
- Nekrosen mit nachfolgender narbiger Reparation

~ Folgen:

- Verhärtung (Sklerose)
- Elastizitätsabnahme
- Funktionsstörungen (z.B. mangelnde Beweglichkeit)