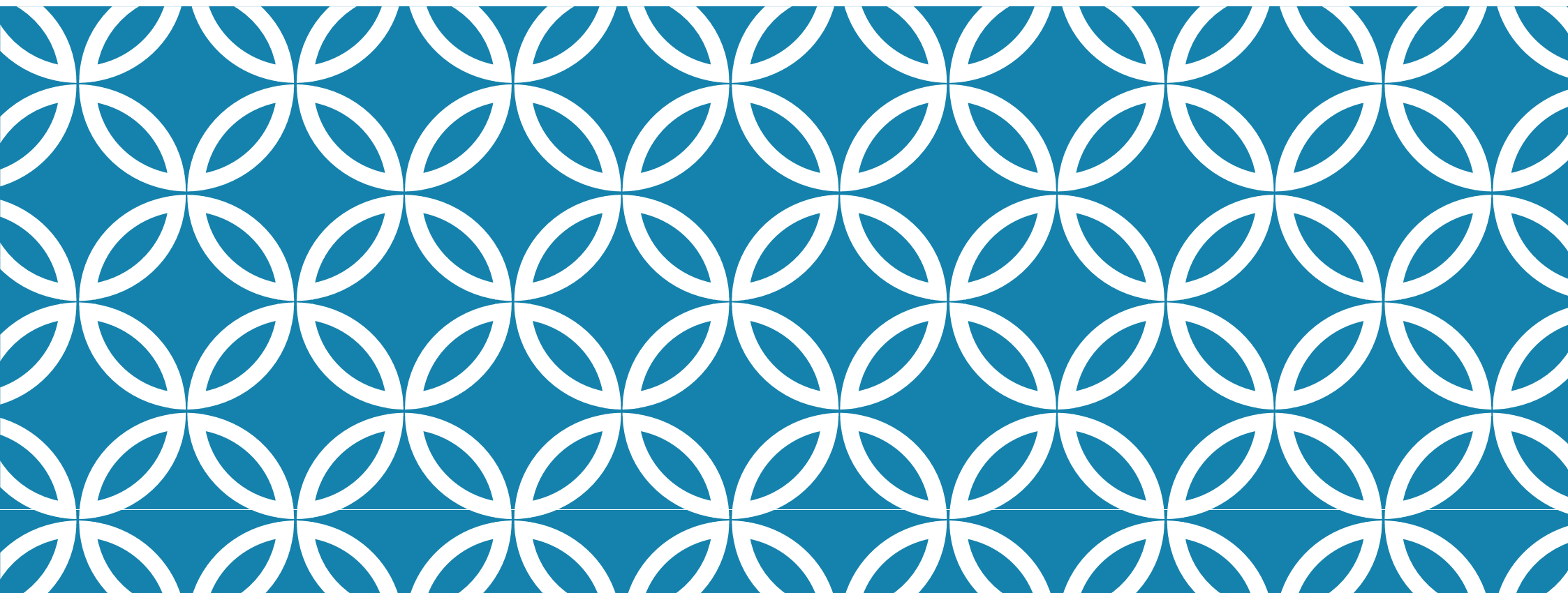




ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

ΠΟΥΛΙΑΝΙΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ
ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ ΓΝΑ Ο
ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Βιοψίες κατά χρονολογική σειρά παραλαβής:

1. Βιοψία 2^{ης} μοίρας δωδεκαδακτύλου με αριθμό πρωτοκόλλου (ΑΠ) : 3288/13
2. Οστεομυελική βιοψία (OMB) με ΑΠ: 3368/13
3. **Βιοψία βουβωνικού λεμφαδένα με ΑΠ: 4030/13**
4. Βιοψία χείλους με ΑΠ: 4717/13
5. Βιοψία βρόγχου με ΑΠ: 4802/13
6. **Μεσεντέριο λεμφαδένα με ΑΠ: 5506/13**
7. Δεύτερη οστεομυελική βιοψία OMB με ΑΠ: 6190/13

ΑΡΝΗΤΙΚΕΣ ΒΙΟΨΙΕΣ

Από τις παραπάνω βιοψίες οι 5 ήταν αρνητικές

1. Η βιοψία 12/δακτύλου έδειψε καλή αρχιτεκτονική των λαχνών με ήπια αύξηση των λεμφοπλασματοκυττάρων του χορίου και φυσιολογικό αριθμό ενδοεπιθηλιακών T-λεμφοκυττάρων.
2. Η πρώτη ΟΜΒ έδειψε λίγους κατεσπασμένους μυελοχώρους με περιορισμένης έκτασης αιμοποιητικό μυελό με αντιπροσώπευση των κυτταρικών σειρών
3. Η βιοψία σιελογόνου λεμφαδένα έδειξε ήπια εστιακή λεμφοκυτταρική δίηθηση (απουσία κοκκιωμάτων)
4. Η βιοψία βρόγχου έδειξε βρογχικό επιθήλιο χωρίς αλλοιώσεις.
5. Η δεύτερη ΟΜΒ έδειξε οστικό μυελό με αντιπροσώπευση των τριών σειρών, και ο ανοσοϊστοχημικός έλεγχος ανέδειξε μικρά λεμφοκύτταρα με κυρίως T-(CD3+, CD5+) και λιγότερο B-(CD20+) ανοσοφαινότυπο και ενδιάμεση κατανομή.

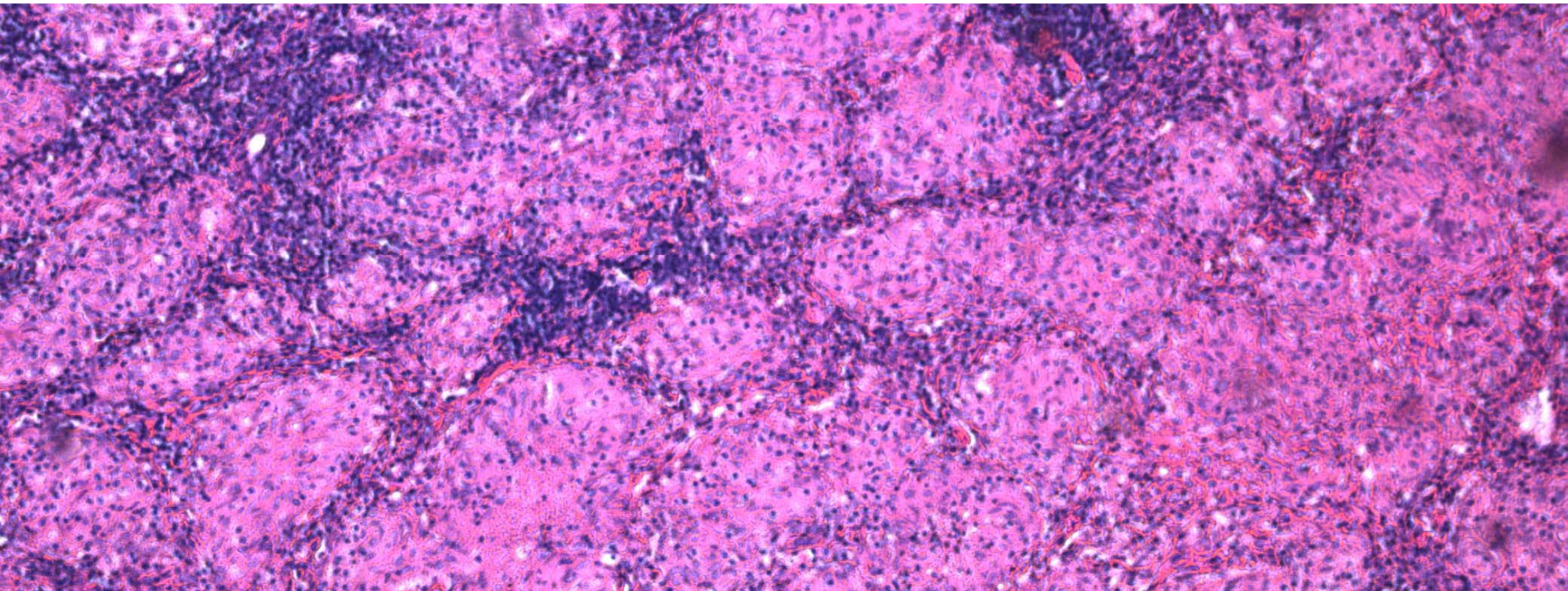
ΒΟΥΒΩΝΙΚΟΣ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑΣ

Λεμφαδένας μδ 1,8εκ.

**Αλλοιώσεις κοκκιωματώδους λεμφαδενίτιδα σαρκοειδικού τύπου
λεμφαδενίτιδα**

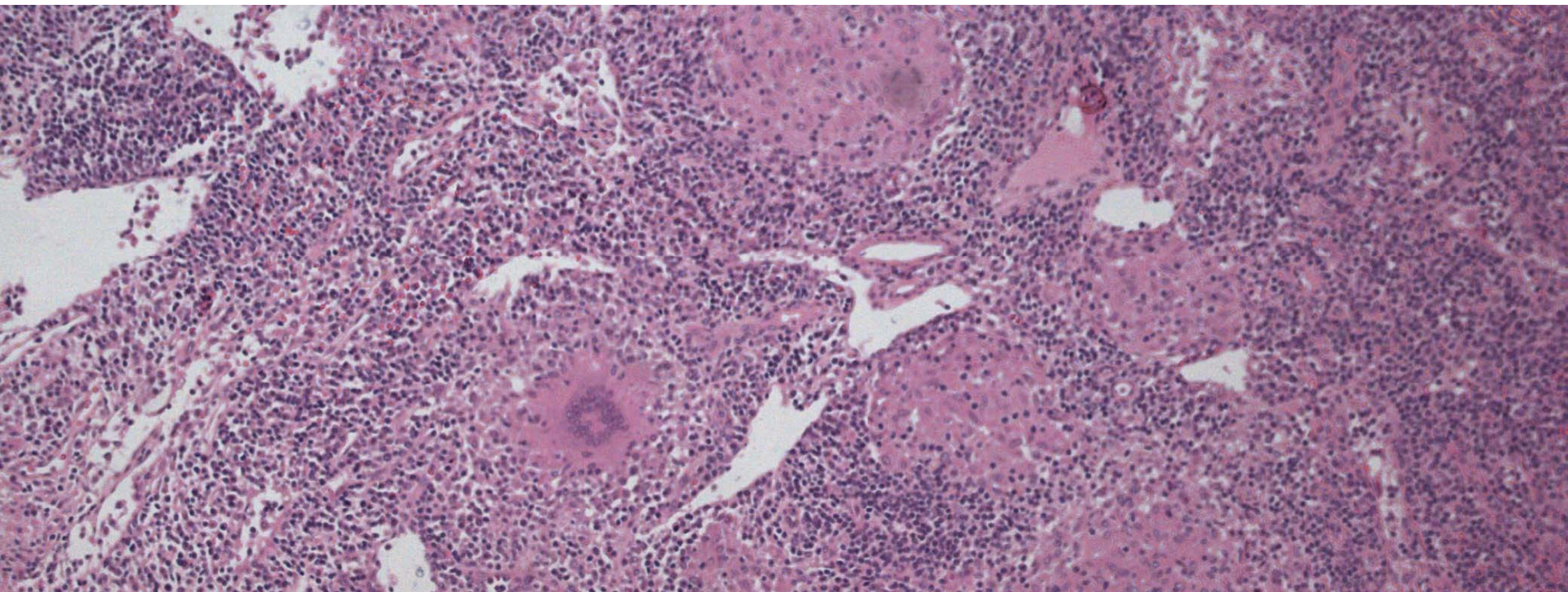
Ιστοχημεία: PAS, Giemsa, Ziehl-Neelsen

Ανοσοϊστοχημεία: CD20, CD3, CD30, CD15, CD163.



ΛΕΜΦΑΔΕΝΑΣΧ100

Τα περισσότερα κοκκιώματα
είναι συμπαγή χωρίς νέκρωση
στο κέντρο.



ΛΕΜΦΑΔΕΝΑΣ X 100

Τα κοκκιώματα σε μεγαλύτερη μεγέθυνση. Στο κέντρο της εικόνας ένα πολυπύρηνιο γιγαντοκύτταρο.

Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ

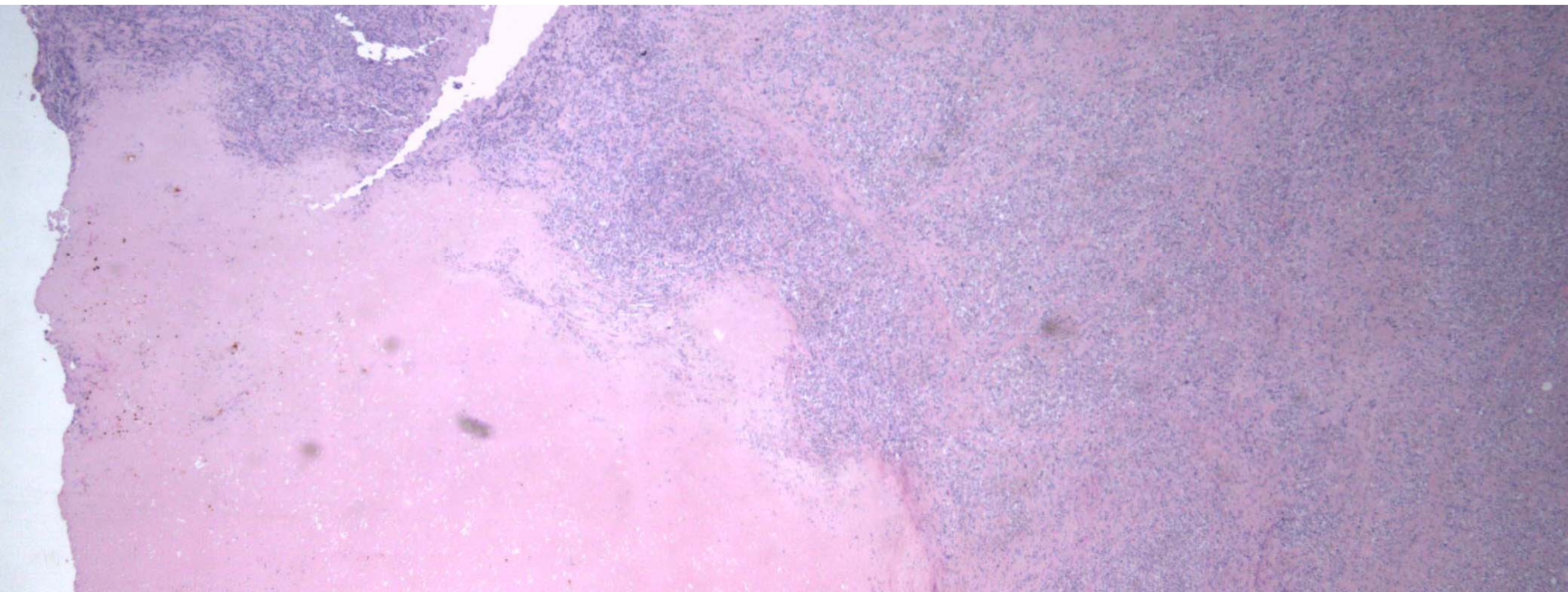
Ο ρόλος της Παθολογικής ανατομικής στη **διάγνωση της σαρκοείδωσης** είναι:

- 1. Η ανάδειξη των (μη νεκρωτικών) κοκκιωμάτων στα δείγματα ιστών*
- 2. Ο αποκλεισμός γνωστών αιτιών κοκκιωματώδους φλεγμονής σε ιστολογικό επίπεδο.*
- 3. Η δυνατότητα συνεκτίμησης με τα λοιπά κλινικοεργαστηριακά ε υρήματα.*

Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΣΑΡΚΟΕΙΔΩΣΗΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΗ

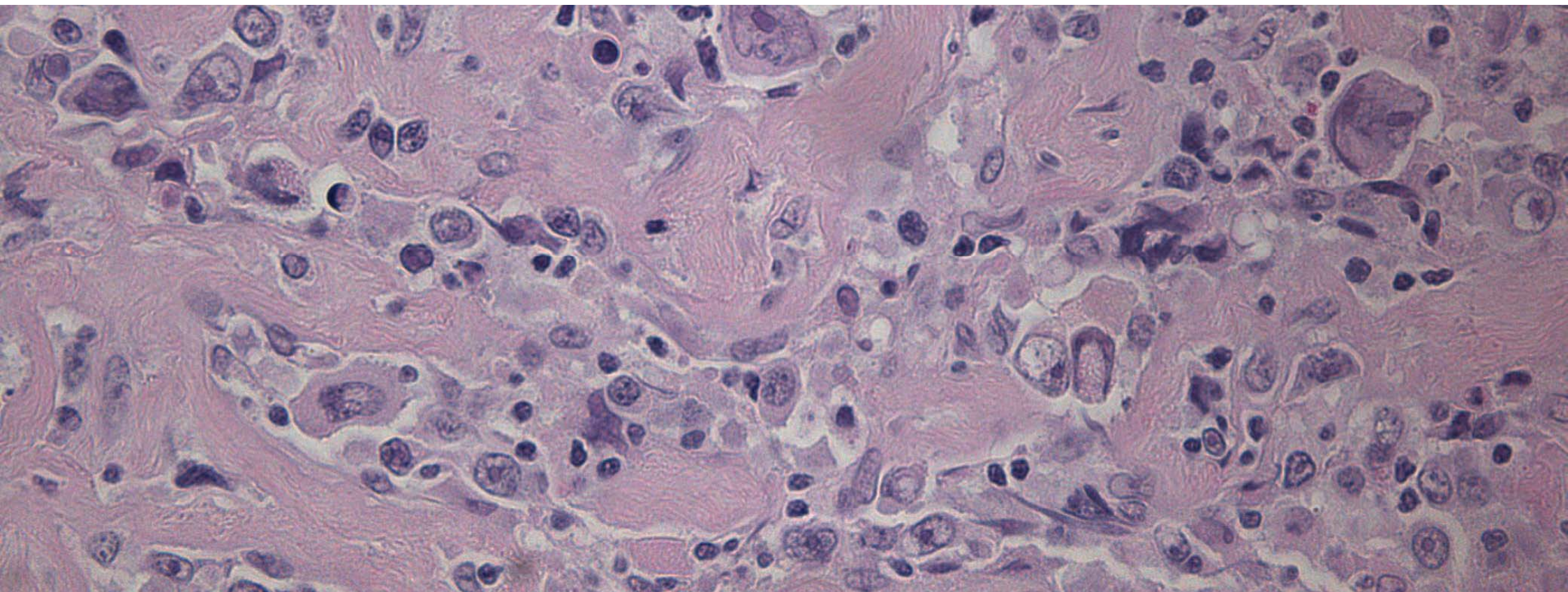


ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΣ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑΣ



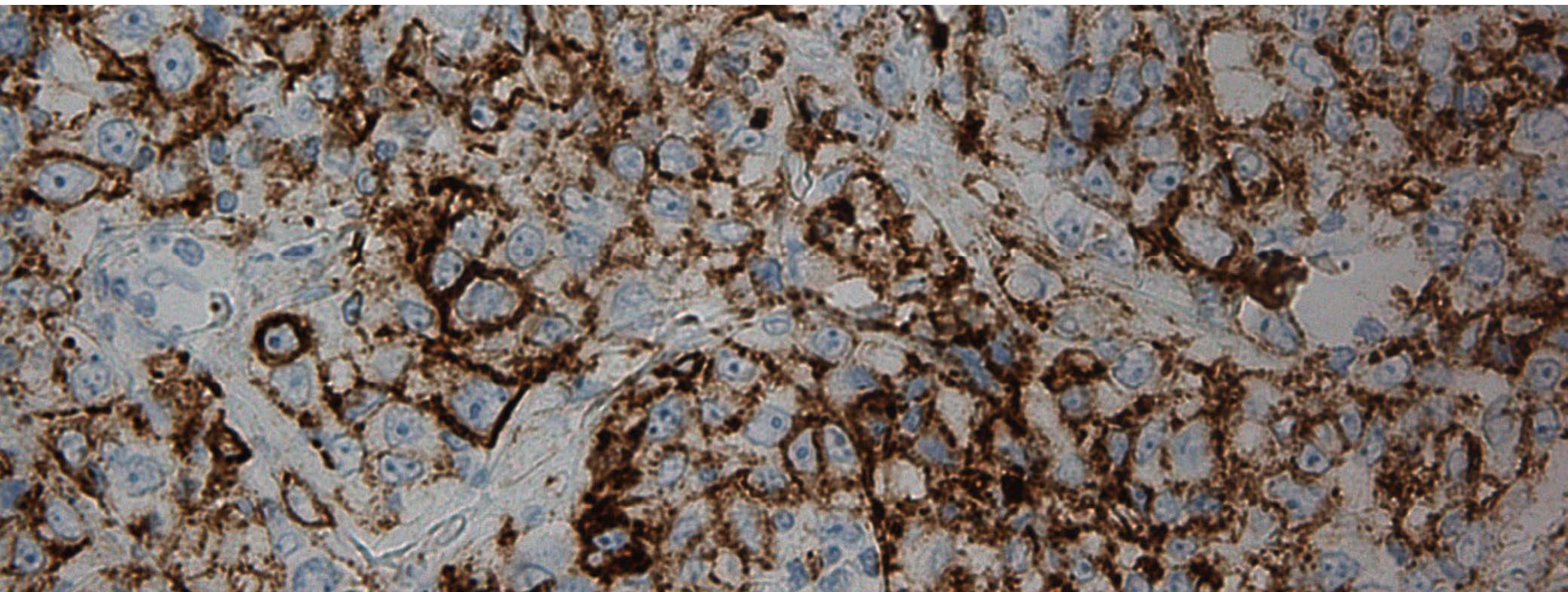
ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΣ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑΣ X20

Στο κέντρο της εικόνας
ηωσινόφιλη περιοχή νέκρωσης.



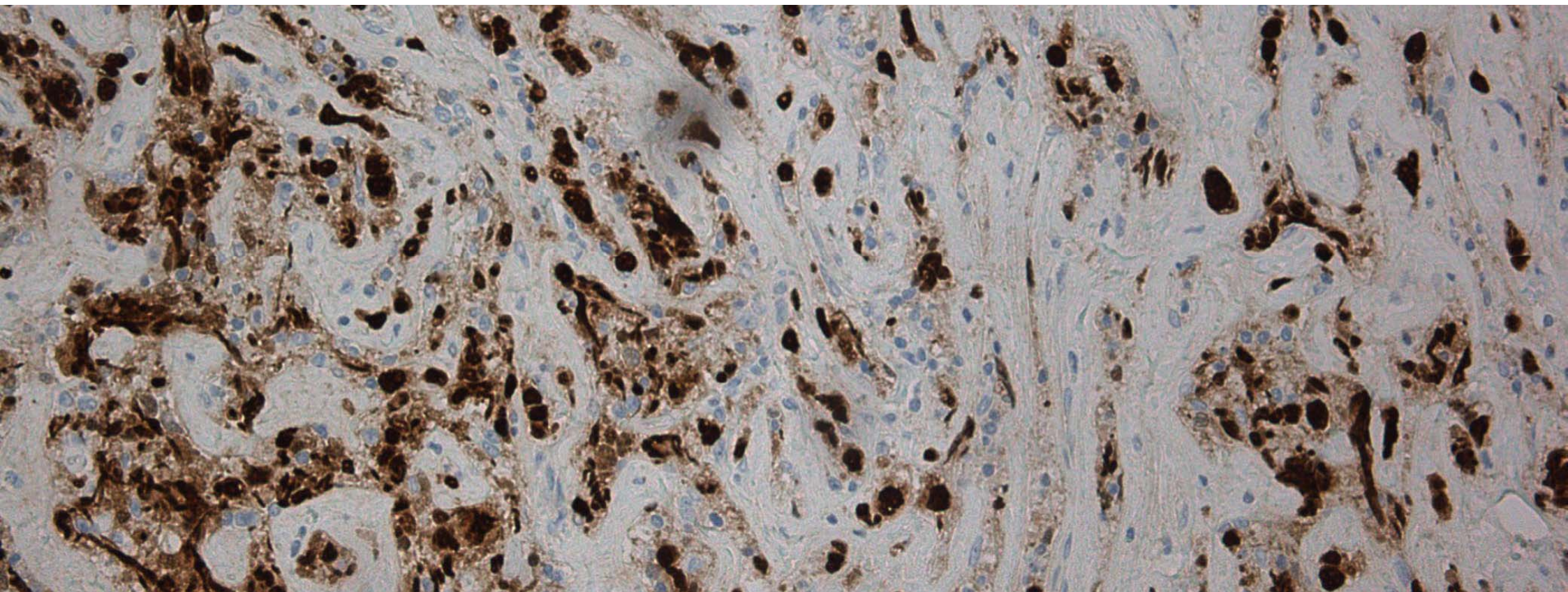
ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΣ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑΣ Χ400

Κάποια από τα κύτταρα ήταν
εξαιρετικά πολυμορφικά.

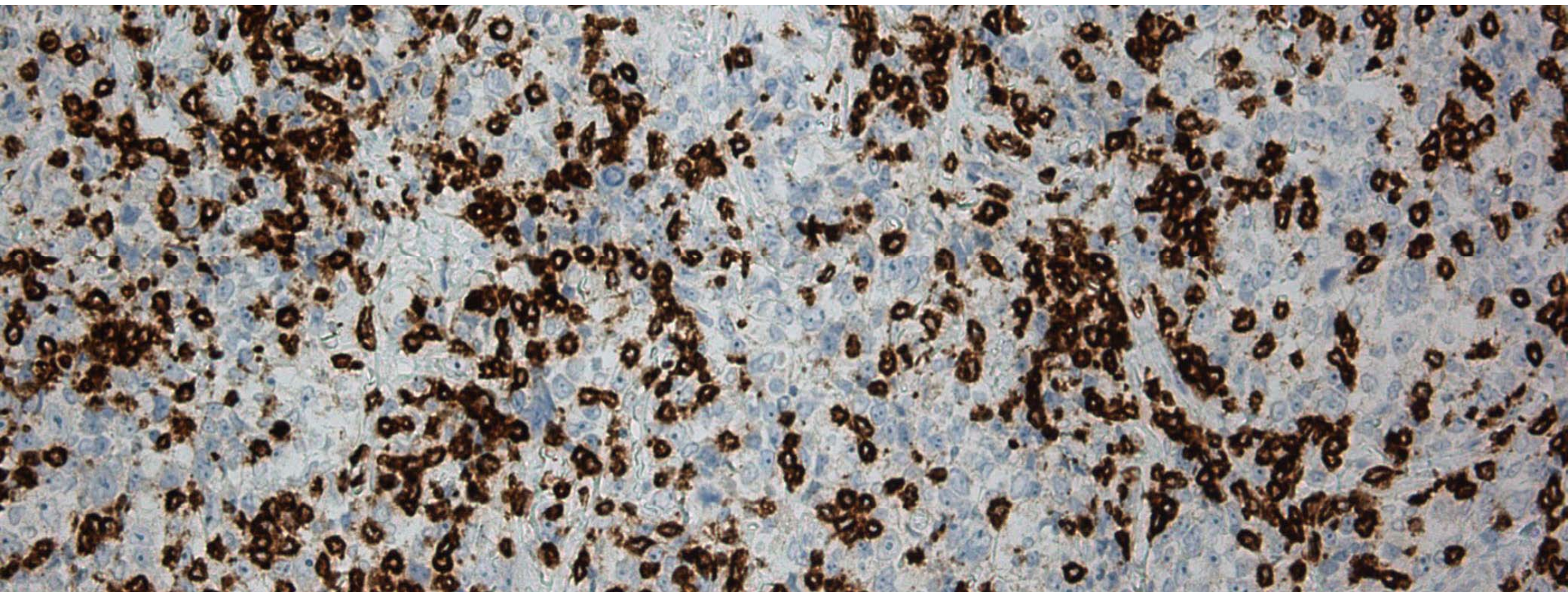


CD20

Τα νεοπλασματικά κύτταρα
λεχουν ισχυρή μεμβρανική
έκφραση του Β-δείκτη CD20

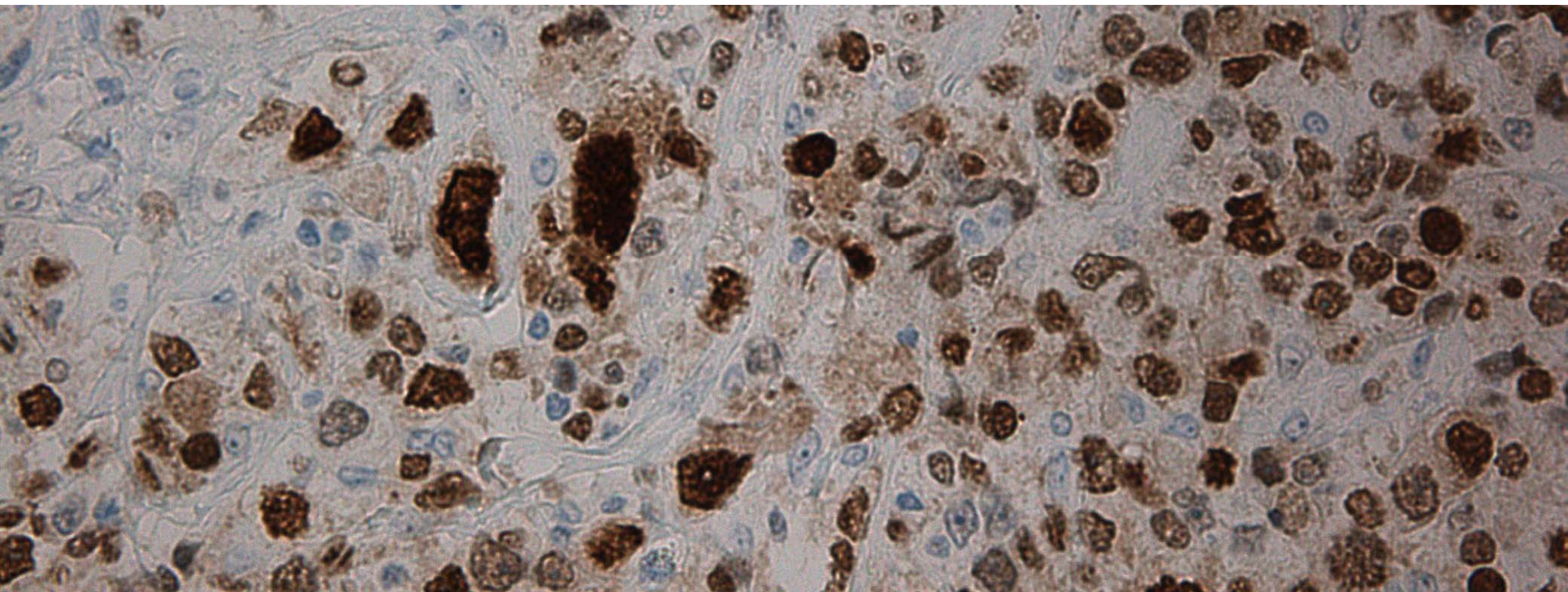


PAX-5 Πυρηνική έκφραση του
μεταγρσαφικού παράγοντα του B
λεμφοκυττάρου Pax-5



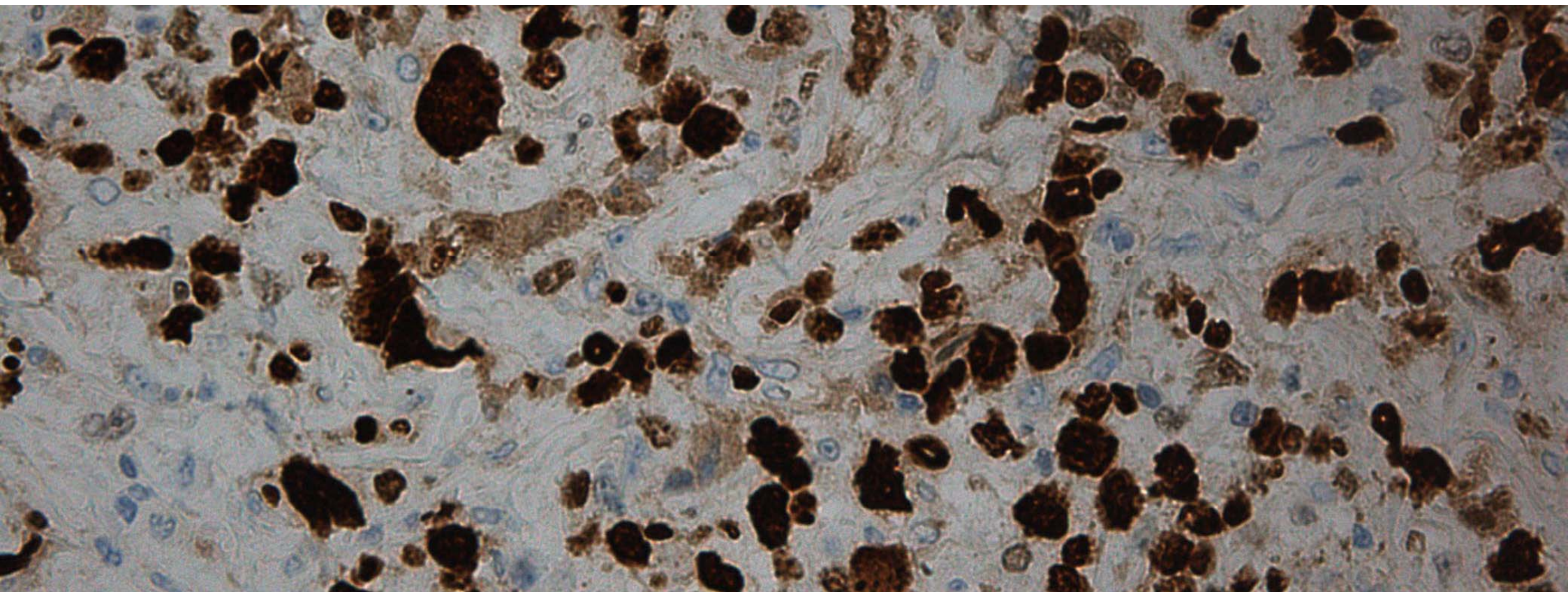
CD3X200

Ο T-δείκτης CD3 αναδεικνύει
μικτά αντιδραστικά T-
λεμφοκύτταρα.



MUM1/IRF4X400

Έντονη πυρηνική έκφραση του
μεταγραφικού παράγοντα
Mum-1/IRF4



KI67X400

Τα νεοπλασματικά κύτταρα
είχαν υψηλό δείκτη κυτταρικού
πολλαπλασιασμού(70-80%)

ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΣ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑΣ

Μη Hodgkin λέμφωμα Β κυτταρικής προέλευσης

Διαχύτου τύπου από μεγάλα κύτταρα μη περαιτέρω προσδιοριζόμενου (μη ειδικού τύπου) (DLBCL-NOS WHO 2008)

Μη Hodgkin λέμφωμα Β κυτταρικής προέλευσης διαχύτου τύπου από μεγάλα κύτταρα μη περαιτέρω προσδιοριζόμενο (μη ειδικού τύπου). (DLBCL-NOS WHO 2008 ICD-0 9680/3)

Ανάπτυξη διάχυτο πρότυπο μεγάλων κυττάρων με χαρακτήρες κυρίως ανοσοβλάστης
Εστιακή σκλήρυνση.

Ανοσοφαινότυπος λεμφωματωδών κυττάρων

Β κυτταρική προέλευση : Ανοσοέκφραση έντονη CD20 αντιγόνου με συνέκφραση Pax-5
μεταγραφικού παράγοντα Απουσία CD5 CD23 αντιγόνων.

Απουσία κυκλίνης D1 και CD30

Συνοδός αριθμός CD3+

Αλγόριθμος κυτταρικής προέλευσης κατά Hans

Έλεγχος με αντισώματα έναντι των αντιγόνων/πρωτεϊνών CD10, bcl-6, και MUM-1/IRF4,

*Κύτταρο προέλευσης του λεμφώματος θεωρείται το μετά το βλαστικό κέντρο του
λεμφοζιδίου (post-GCC-like) ή ενεργοποιημένα Β λεμφοκύτταρα (activated B)*

Πρωτείνες ρυθμιστές κυτταρικού κύκλου

bcl-2 πρωτεΐνη + ~100%

C-myc πρωτεΐνης - (<40% ~35%).

Δείκτης πολλαπλασιασμού Ki67 ~85%.

Μη Hodgkin λέμφωμα Β κυτταρικής προέλευσης διαχύτου τύπου από μεγάλα κύτταρα μη περαιτέρω προσδιοριζόμενο (μη ειδικού τύπου). (DLBCL-NOS WHO 2008 ICD-0 9680/3)

Ανάπτυξη διάχυτο πρότυπο μεγάλων κυττάρων με χαρακτήρες κυρίως ανοσοβλάστης
Εστιακή σκλήρυνση.

Ανοσοφαινότυπος λεμφωματωδών κυττάρων

Β κυτταρική προέλευση : Ανοσοέκφραση έντονη CD20 αντιγόνου με συνέκφραση Pax-5
μεταγραφικού παράγοντα Απουσία CD5 CD23 αντιγόνων.

Απουσία κυκλινής D1 και CD30

Συνοδός αριθμός CD3+

Αλγόριθμος κυτταρικής προέλευσης κατά Hans

Ελεγχος με αντισώματα έναντι των αντιγόνων/πρωτεϊνών CD10, bcl-6, και MUM-1/IRF4,

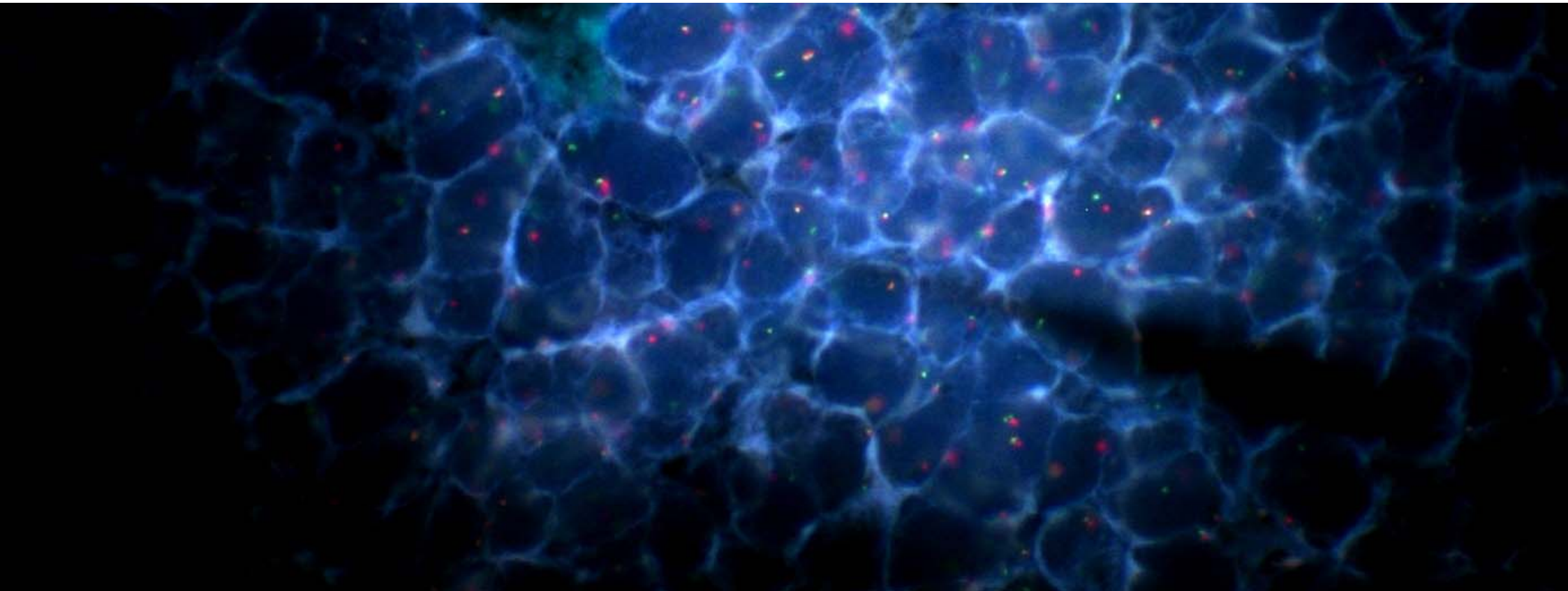
*Κύτταρο προέλευσης του λεμφώματος θεωρείται το μετά το βλαστικό κέντρο του
λεμφοζιδίου (post-GCC-like) ή ενεργοποιημένα Β λεμφοκύτταρα (activated B)*

Πρωτείνες ρυθμιστές κυτταρικού κύκλου

bcl-2 πρωτεΐνη + ~100%

C-myc πρωτεΐνης - (<40% ~35%).

Δείκτης πολλαπλασιασμού Ki67 ~85%.

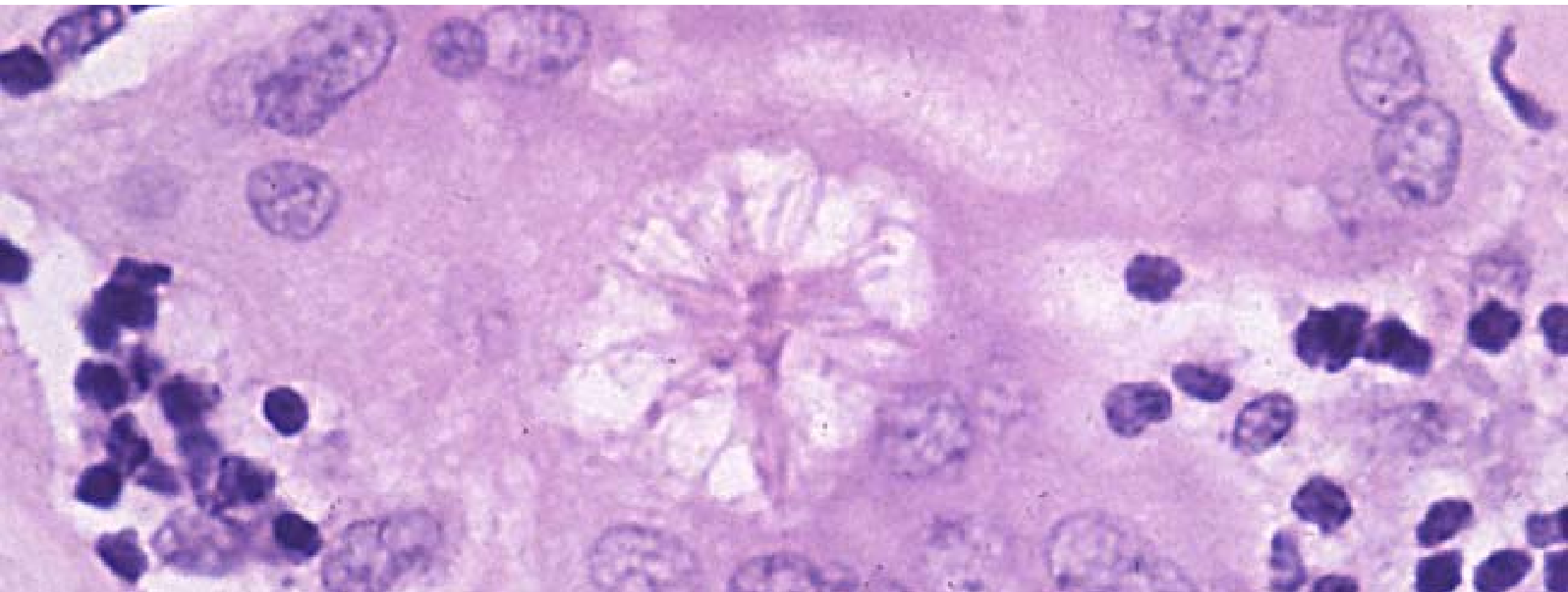


FISH

Τεχνική FISH για την ανίχνευση
διαμετάθεσης του c-myc

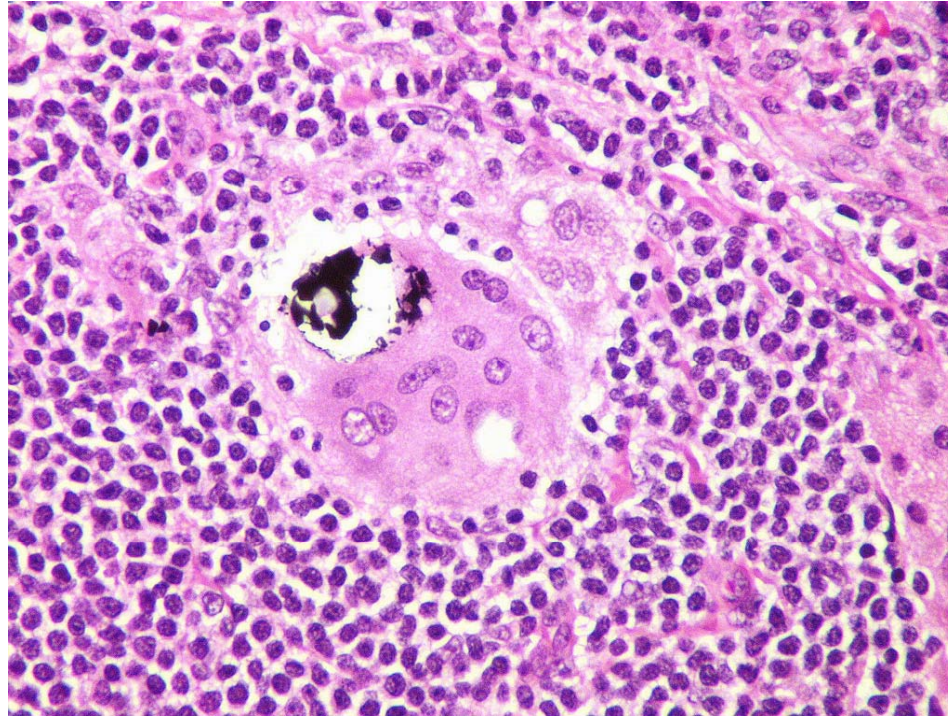


ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ



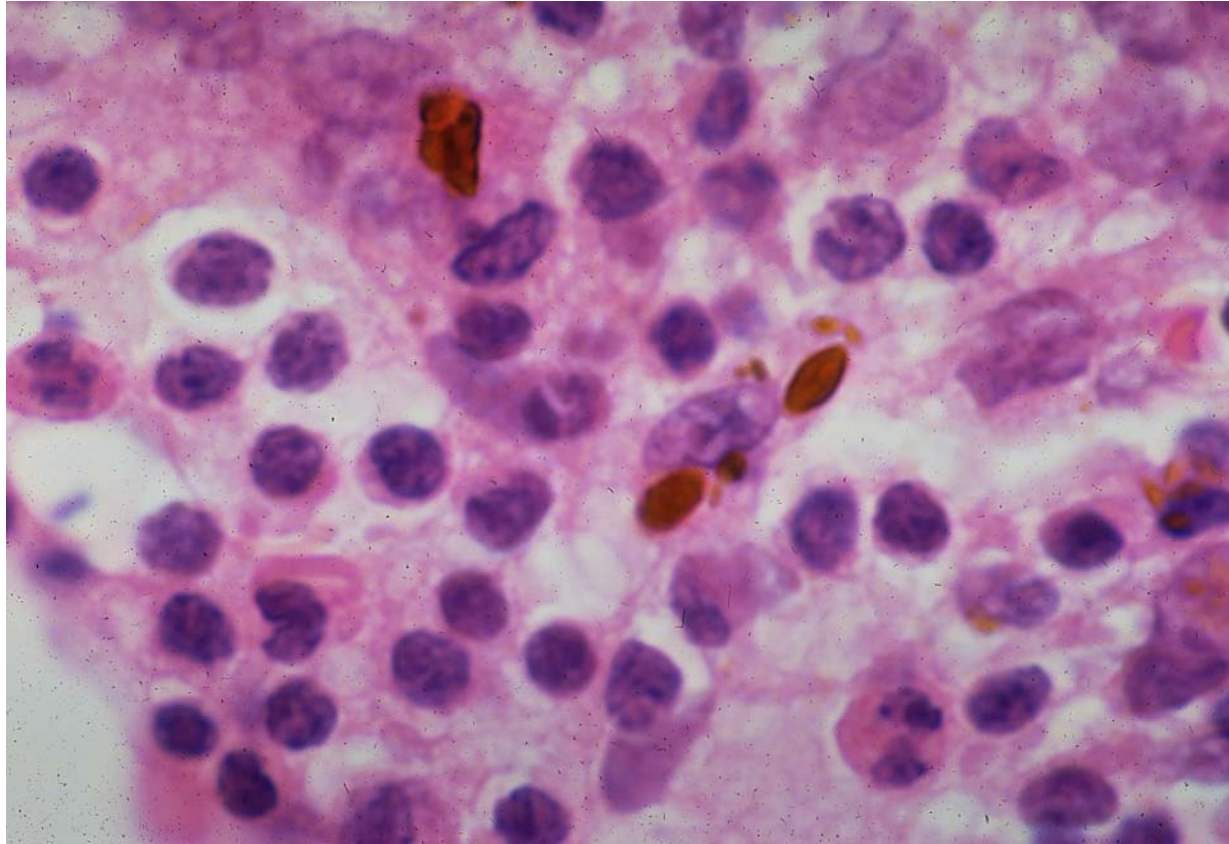
ASTEROID BODY

Αστεροειδές σωμάτιο στο
κυτταρόπλασμα πολυπύρηνου
κυττάρου.



SCHAUMANN BODY

Αποτιτάνωση στο
κυτταρόπλασμα πολυπύρηνου
κυττάρου.



HAMAZAKI-WESENBERG BODIES

Καφέ-κίτρινες εναποθέσεις σε
επιθηλιοειδή ιστοκύτταρα.

ΣΑΡΚΟΕΙΔΩΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΛΕΜΦΩΜΑ

Sarcoidosis Occuring After Lymphoma, report of 14 patients and Review of the literature (Jonathan London et al.)

14 νέες περιπτώσεις και 25 από την βιβλιογραφία. Συνολικά 39 ασθενείς.

Περιπτώσεις τόσο HL και NHL.

Μέση διάρκεια για την εμφάνιση της σαρκοείδωσης ήταν 18 μήνες

Μόνο 16 ασθενείς (41%) χρειάστηκαν παρέμβαση

Η σαρκοείδωση ήταν ήπια ή και αυτοπεριοριζόμενη και η συνολική έκβαση ήταν εξαιρετική στις περισσότερες περιπτώσεις με πλήρη κλινική ύφεση στο 91% των ασθενών.