

Παθολογοανατομική προσέγγιση... διάγνωση

Σχολιασμός

Δημ. Σαμπαζιώτης, Ειδικευόμενος

Παρασκευή Οστεομυελικής βιοψίας (ΟΜΒ)

Επαρκής διαγνωστική ΟΜΒ πρέπει να είναι τουλάχιστον 1.5εκ, με απουσία crush artifact ή κατακερματισμένου ιστού

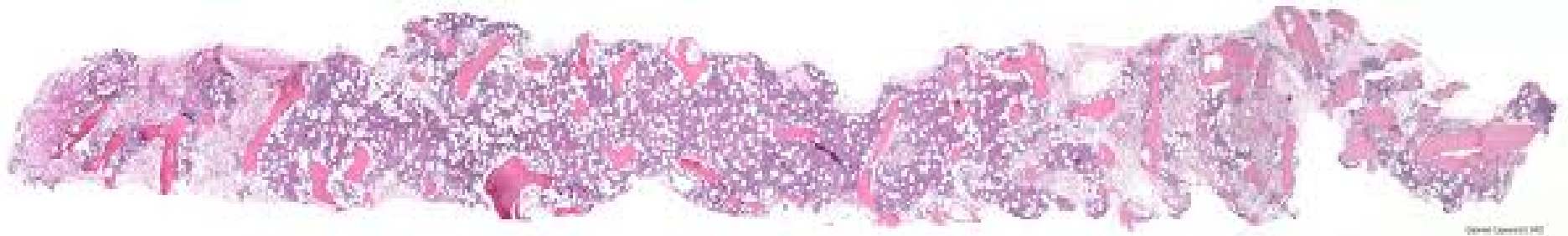


Επεξεργασία στο εργαστήριο

- Μονιμοποίηση σε διάλυμα φορμαλδεΰδης 10% τουλάχιστον για 18-24 ώρες και εν συνεχεία σε B5 fixative για 1,5 ώρες
- Αφαλάτωση σε διάλυμα EDTA για 4-5 ώρες
- Ανοδική αφυδάτωση σε διαλύματα αλκοόλης (70°, 80°, 96°, 100°) και τελικά σε διάλυμα ξυλόλης
- Έγκλειση σε block παραφίνης
- Ιστολογικές τομές πάχους έως 1μm για χρώσεις H&E, ιστοχημείας ή ανοσοϊστοχημείας

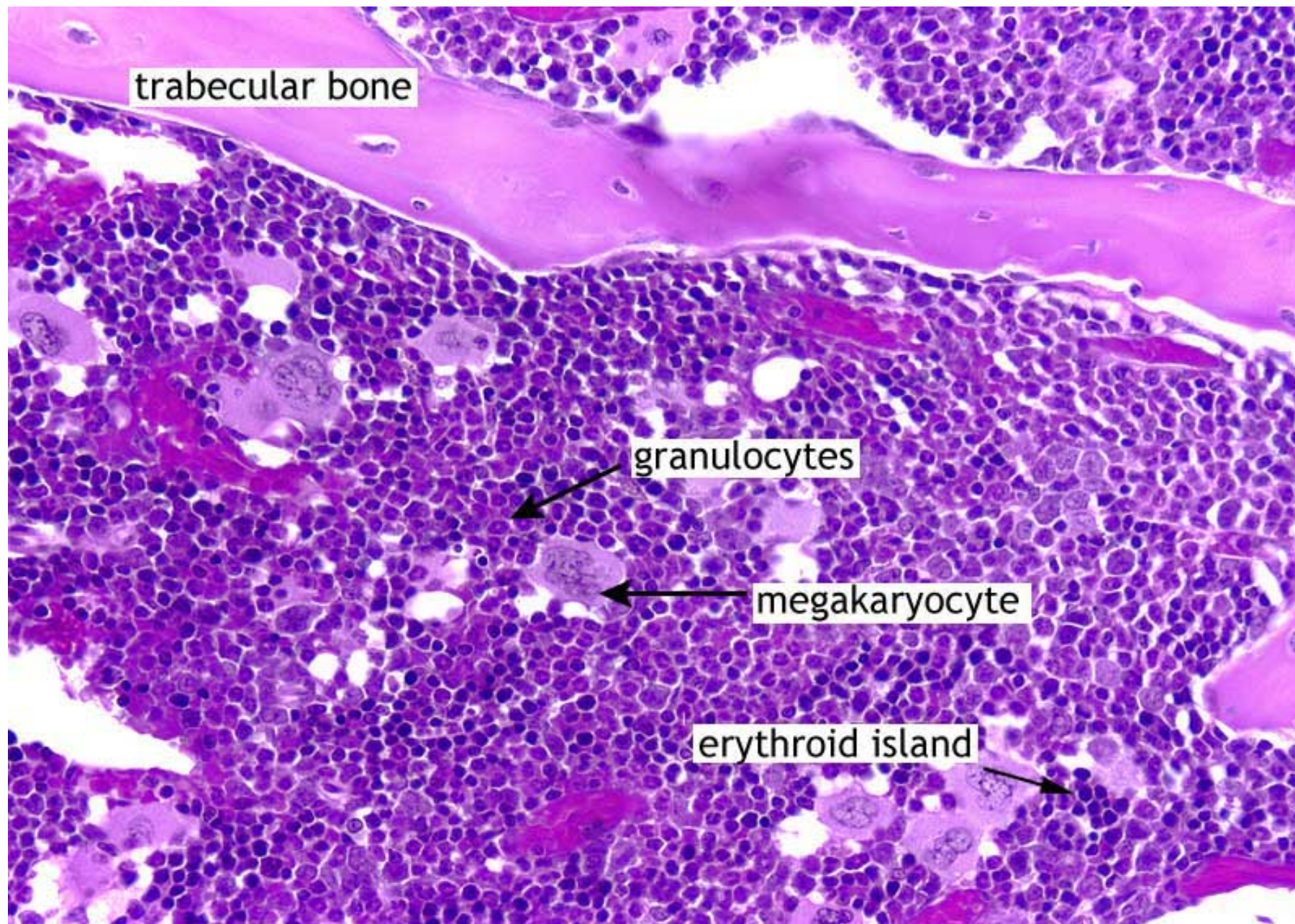
Ιστολογία ΟΜΒ

Η σωστή λήψη, μονιμοποίηση, αφαλάτωση, μικροτόμηση και χρώση της ΟΜΒ μπορεί να δώσει στον έμπειρο παθολογοανατόμο πολλές διαγνωστικές πληροφορίες μόνο από την χρώση Η&Ε



Δομική οργάνωση του αιμοποιητικού μυελού

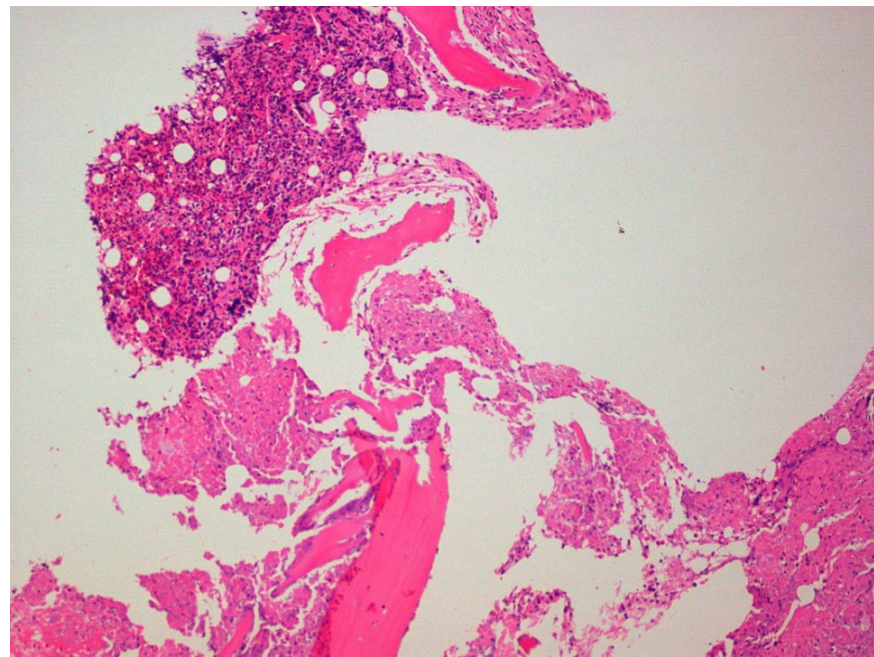
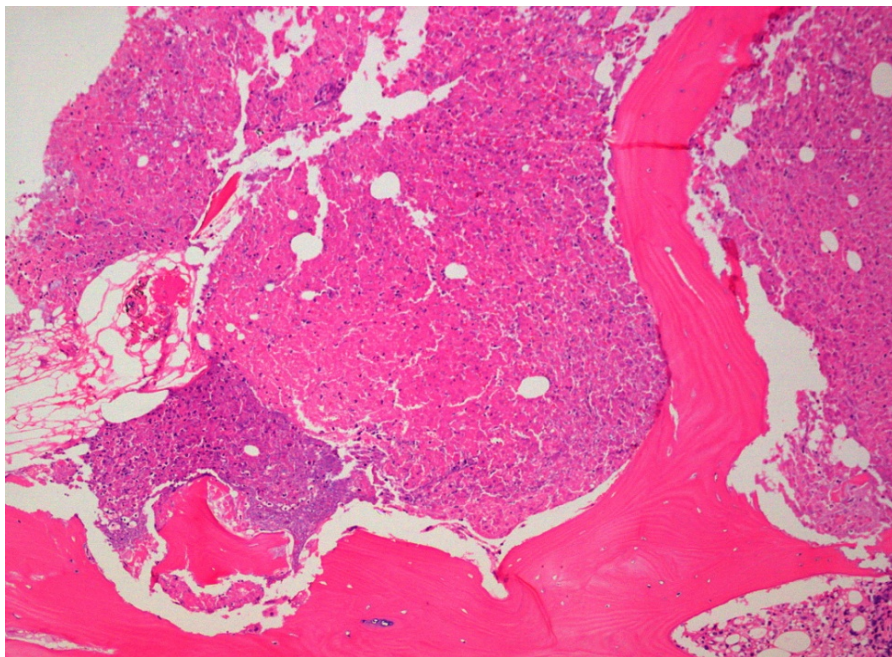
- Σπογγώδης οστίτης ιστός
- Μυελοχώροι αποτελούμενοι από κύτταρα των μυελικών σειρών
- Λιποκύτταρα (αύξηση αριθμού με την ηλικία)
- Εκτεταμένο μικροαγγειακό δίκτυο, εμμύελες/αμύελες νευρικές ίνες
- Απουσία λεμφογενούς παροχέτευσης
- Στρώμα δικτυωτών ινών



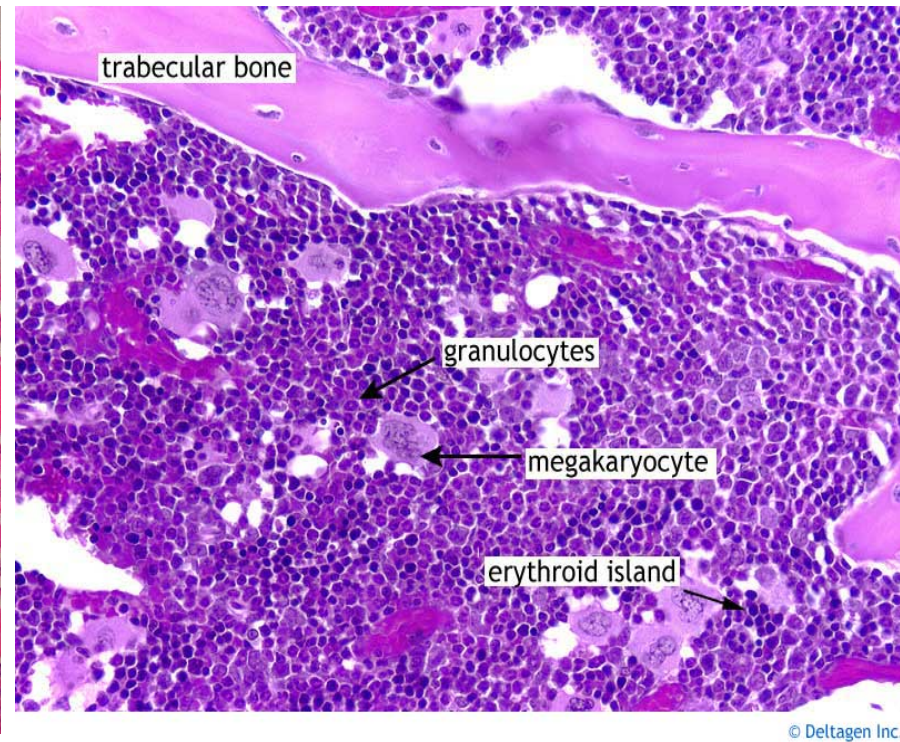
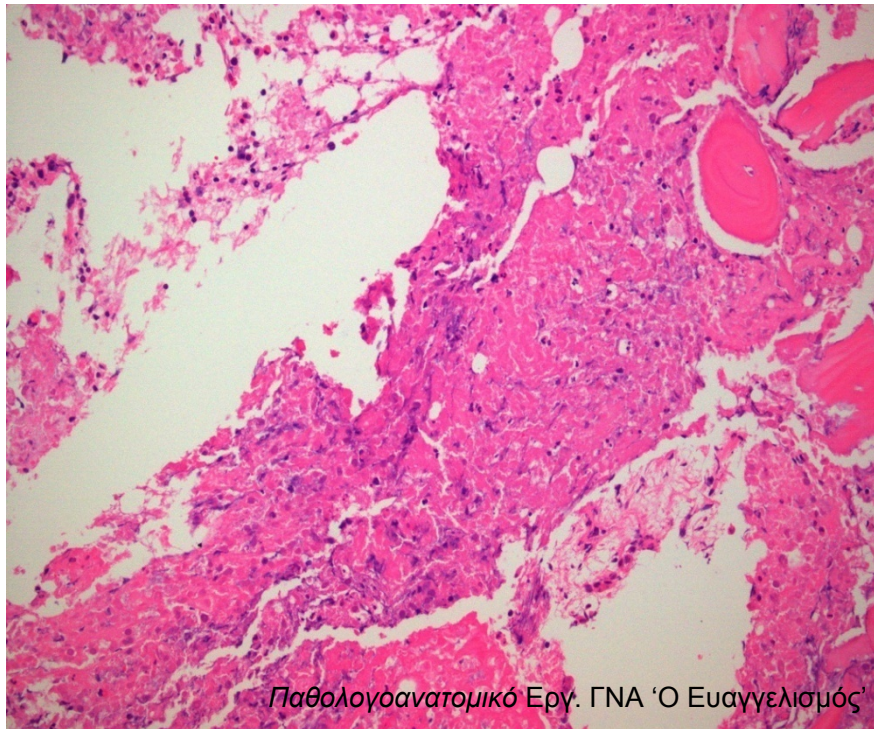
Παρουσίαση περιστατικού

- Παραλάβαμε δύο οστικούς κυλίνδρους μήκους 0,6 και 0,2εκ
- Με την κατάλληλη επεξεργασία...

H&E (x10)



Παθολογική vs Φυσιολογική ΟΜΒ



Νέκρωση Μυελού των Οστών

Ορισμός

Η Νέκρωση Μυελού των Οστών (NMO) αποτελεί *κλινικοπαθολογοανατομική οντότητα*, η οποία χαρακτηρίζεται από νέκρωση του υποκείμενου στρώματος του μυελού και των αιμοποιητικών σειρών, συνήθως σε μεγάλη έκταση.

.

1. Maisel D et al, *Ann Clin Laboratory Sci* 1998
2. Kiraly JF et al, *Am J Med* 1976
3. Norgard MJ et al, *Arch Intern Med* 1979

Νέκρωση Μυελού των Οστών

Ιστοπαθολογικά

Παρατηρείται κατάργηση της φυσιολογικής αρχιτεκτονικής του μυελού και αντικατάσταση του από άμορφο ηωσινοφιλικό στρώμα, αποτελούμενο από δυσδιάκριτα νεκρωμένα κύτταρα , με εκσεσημασμένη απώλεια λιπώδους ιστού και διατήρηση του σπογγώδους οστίτη ιστού

1. Maisel D et al, Ann Clin Laboratory Sci 1998

2. Kiraly JF et al, Am J Med 1976

3. Norgard MJ et al, Arch Intern Med 1979

Νέκρωση Μυελού των Οστών

Βαθμοποίηση

Οι *Maisel D et al*, βαθμοποίησαν αδρά το ποσοστό της ΝΜΟ ανάλογα με την έκταση της νέκρωσης, ως εξής:

Grade I (ήπια): <20% του μυελού

Grade II (μέτρια): 20–50% του μυελού

Grade III (σοβαρή): >50% του μυελού

Νέκρωση Μυελού των Οστών

Επιπολασμός

Ο επιπολασμός της ΝΜΟ κυμαίνεται περίπου στο 0,3%.

Το 90% των περιστατικών σχετίζονταν με ιστορικό μεταστατικής νόσου ή αιματολογικής κακοήθειας.

Πρόγνωση ;

Αιτίες ΝΜΟ

- Αιματολογικές κακοήθειες
- Καρκινώματα και σπανιότερα σαρκώματα
- Φάρμακα και άλλοι παράγοντες
- Λοιμώξεις
- Αιματολογικές παθήσεις
- Αυτοάνοσα νοσήματα
- Άλλα

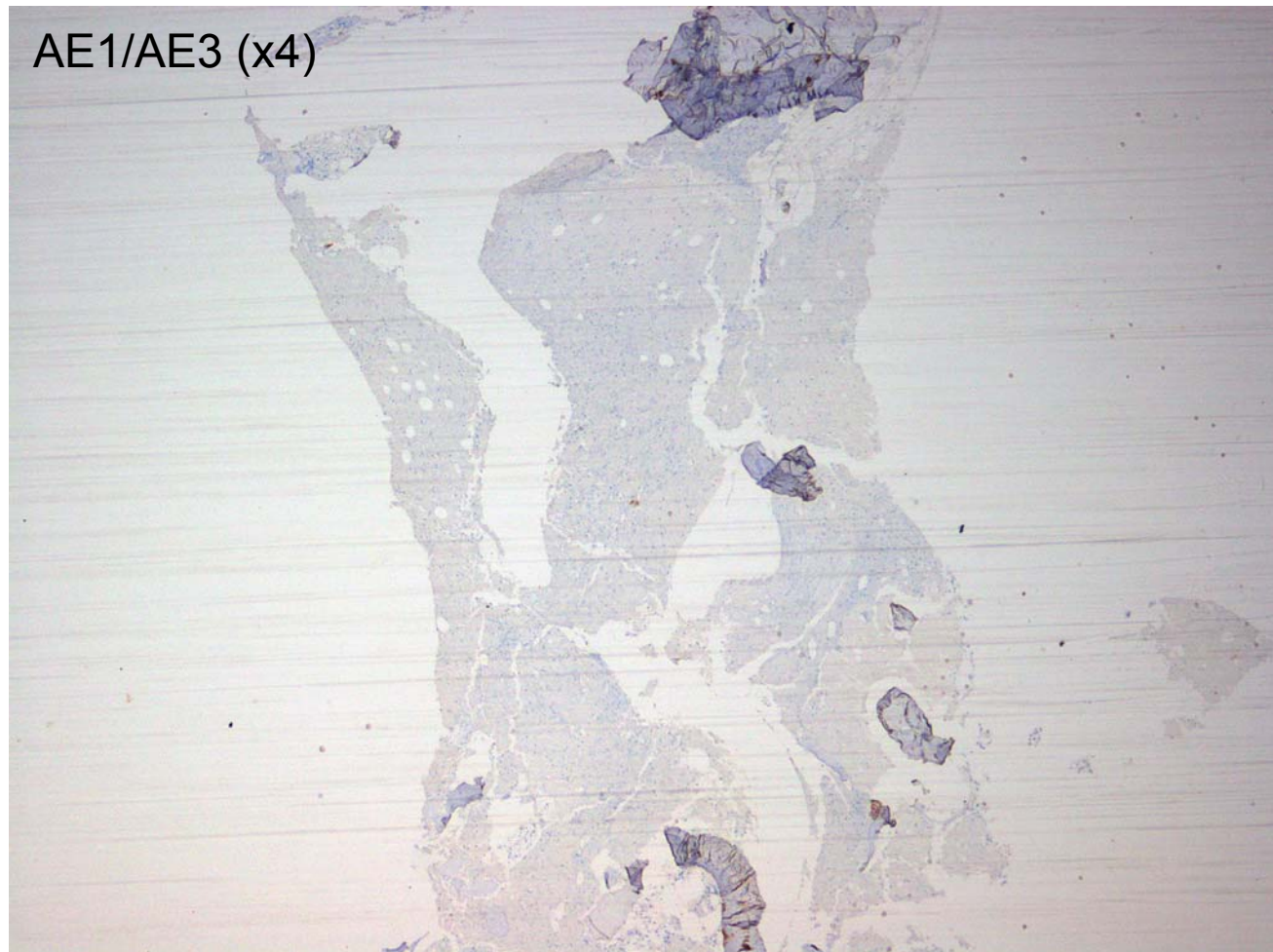
Αιματολογικές Κακοήθειες

- Οι αιματολογικές κακοήθειες περιλαμβάνουν περίπου το 53% των παθήσεων, σχετιζόμενων με ΝΜΟ.
- Από αυτές, οι συχνότερες ήταν οι ΟΛΛ (32%), ΟΜΛ (23%), Non-Hodgkin Λέμφωμα (20%), Hodgkin Λέμφωμα (8%)

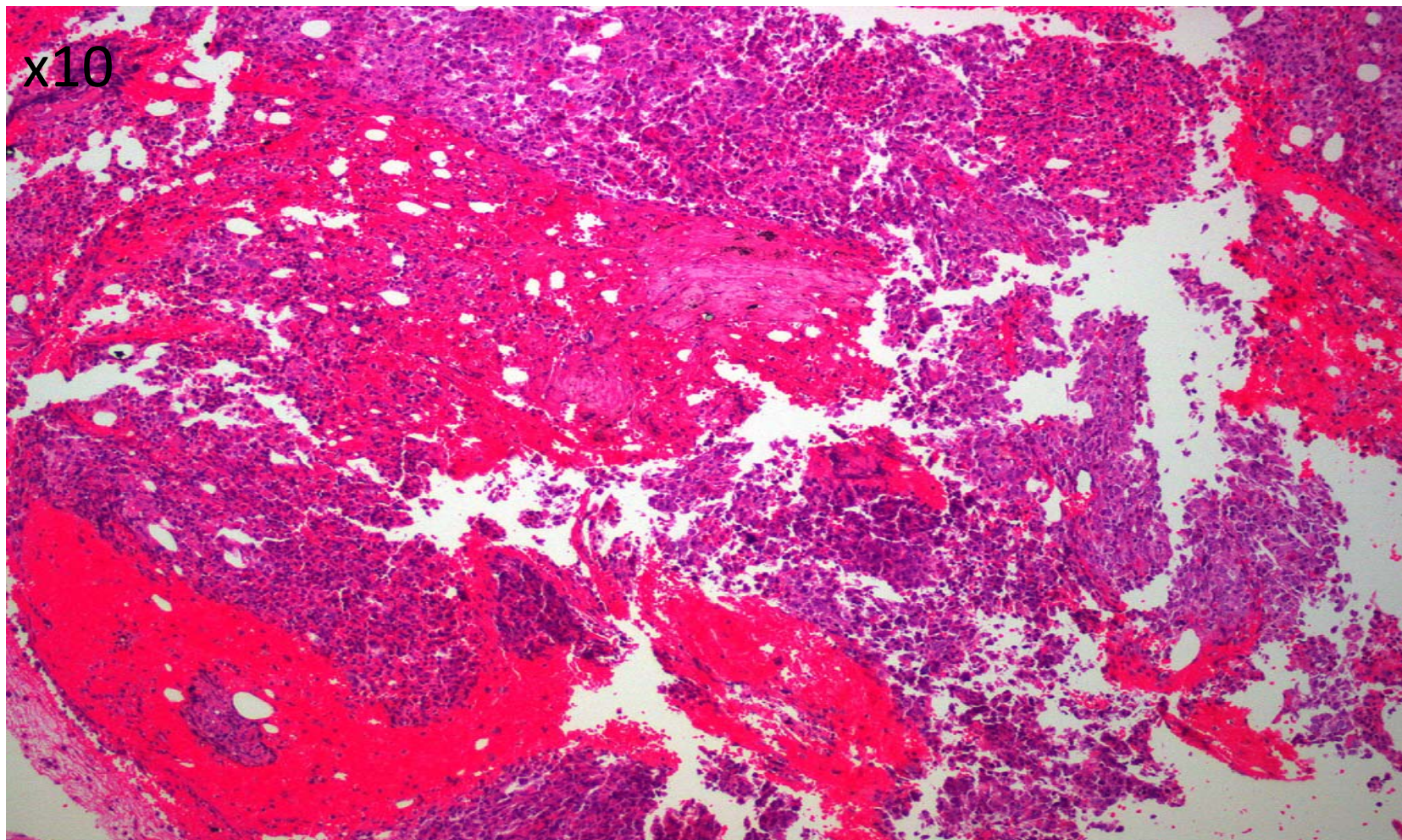
Διαφορική διάγνωση

- Τα συνηθέστερα νοσήματα σχετιζόμενα με NMO είναι οι αιματολογικές κακοήθειες και τα μεταστατικά καρκινώματα
- Έγινε ανοσοϊστοχημικός έλεγχος στην υπάρχουσα OMB...

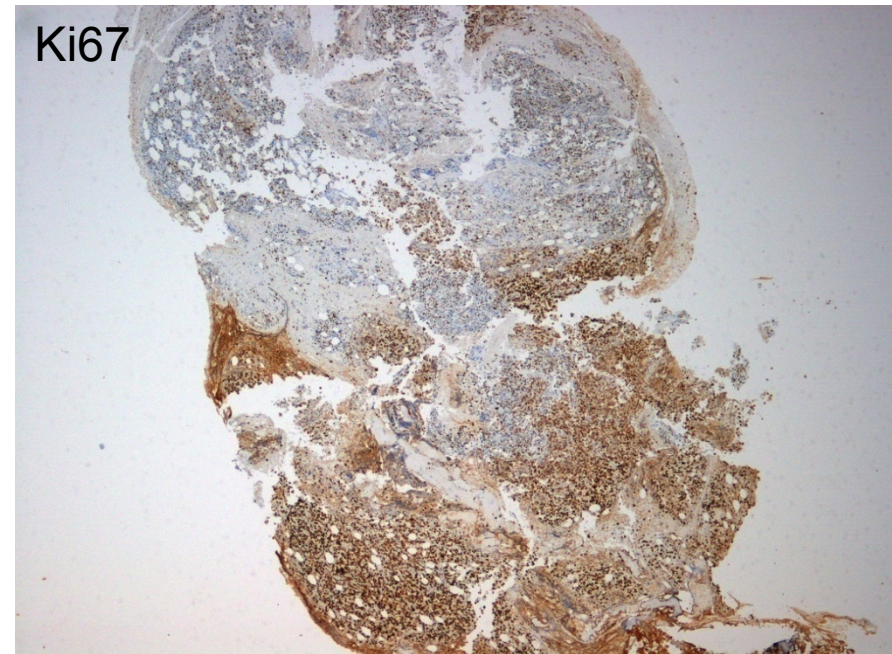
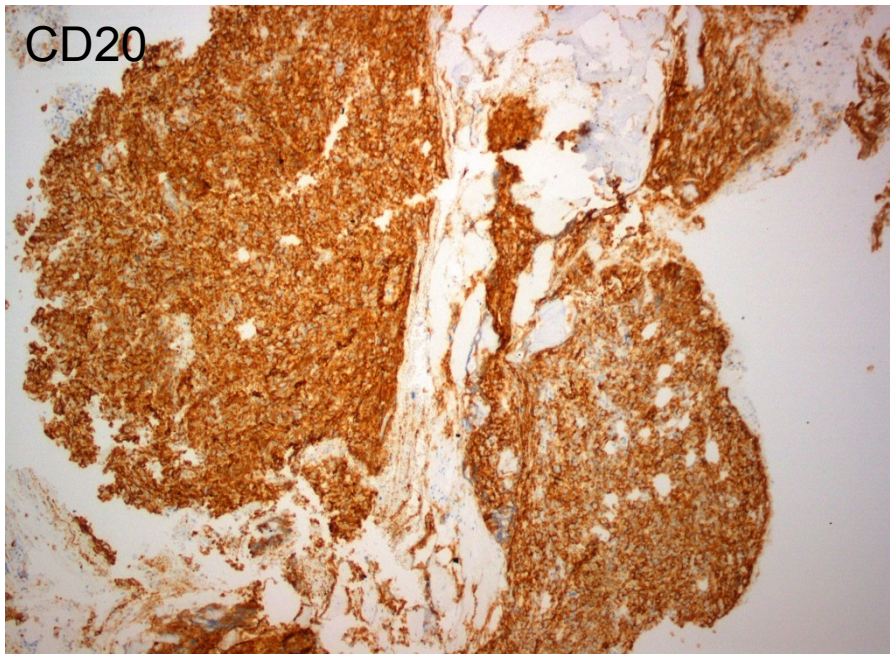
Ανοσοϊστοχημικός έλεγχος



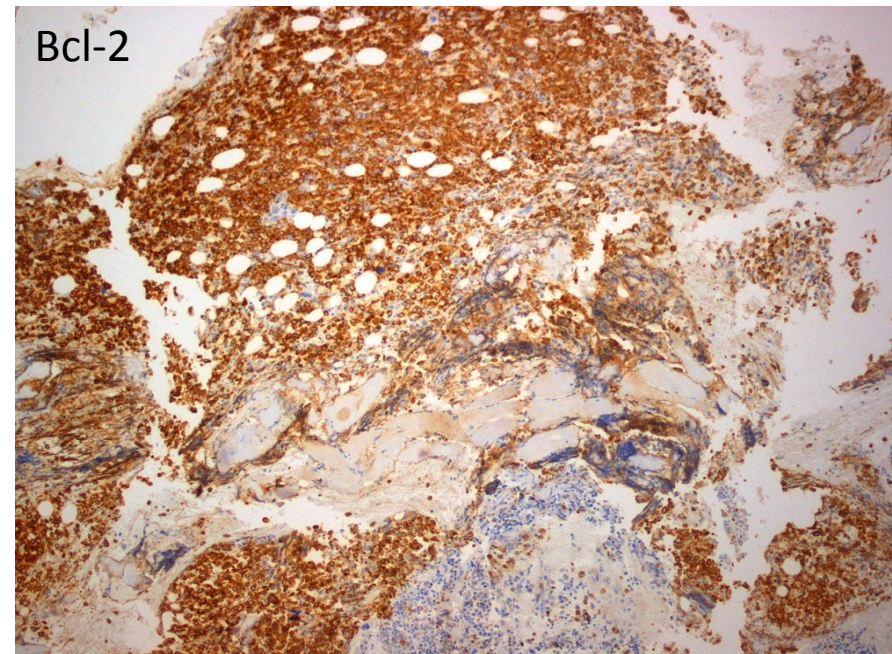
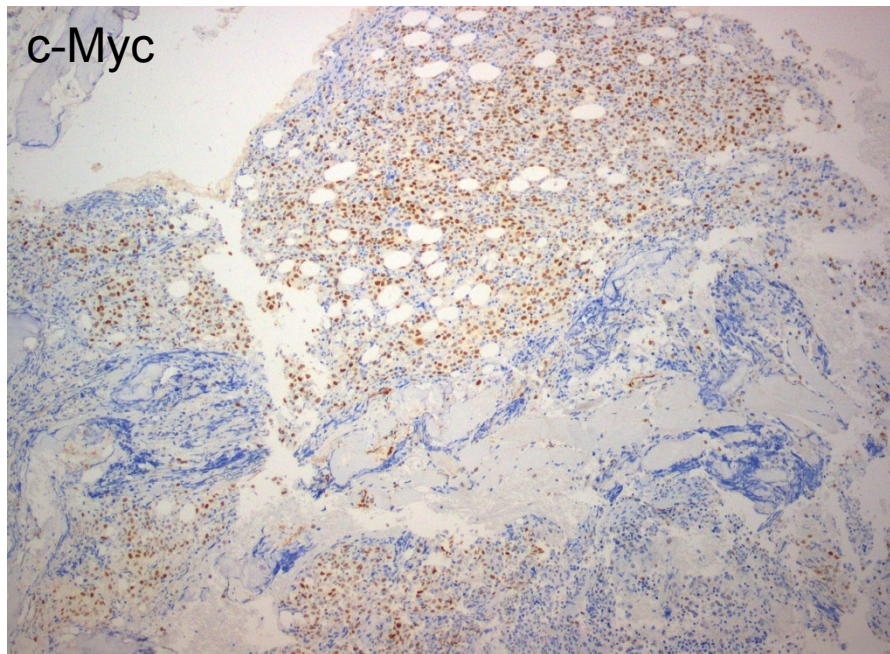
Δεύτερη ΟΜΒ (Η&Ε)



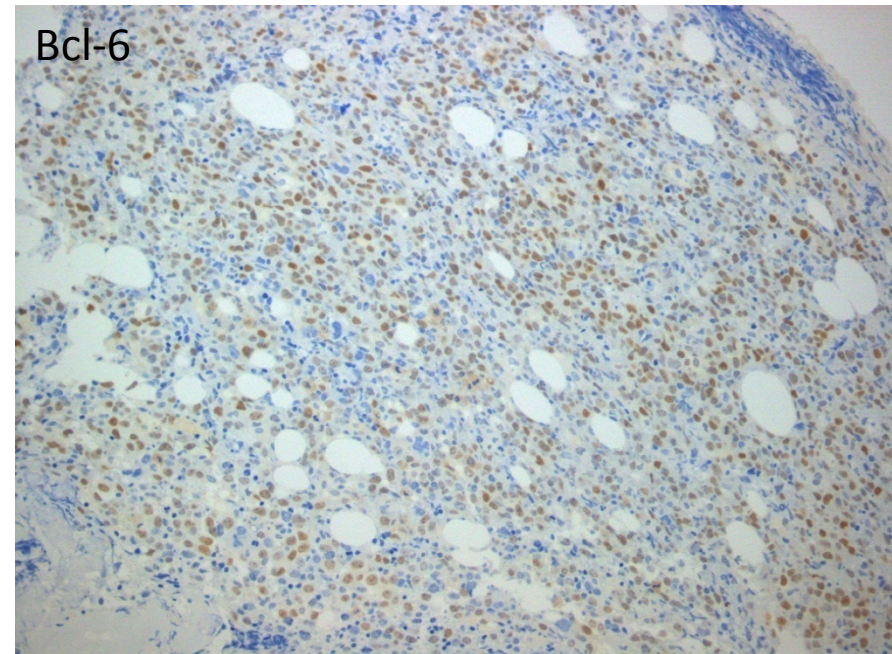
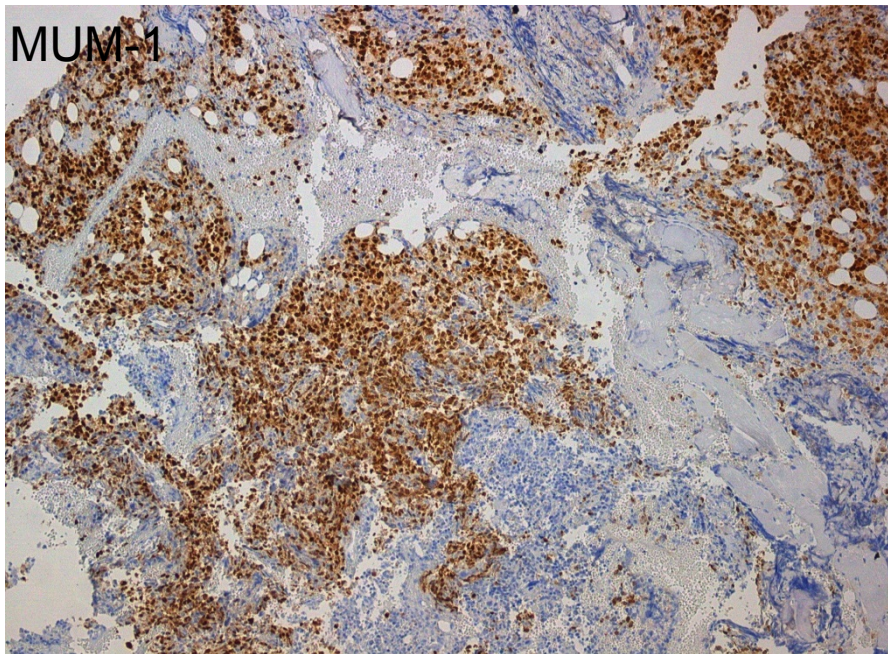
Ανοσοϊστοχημικός έλεγχος



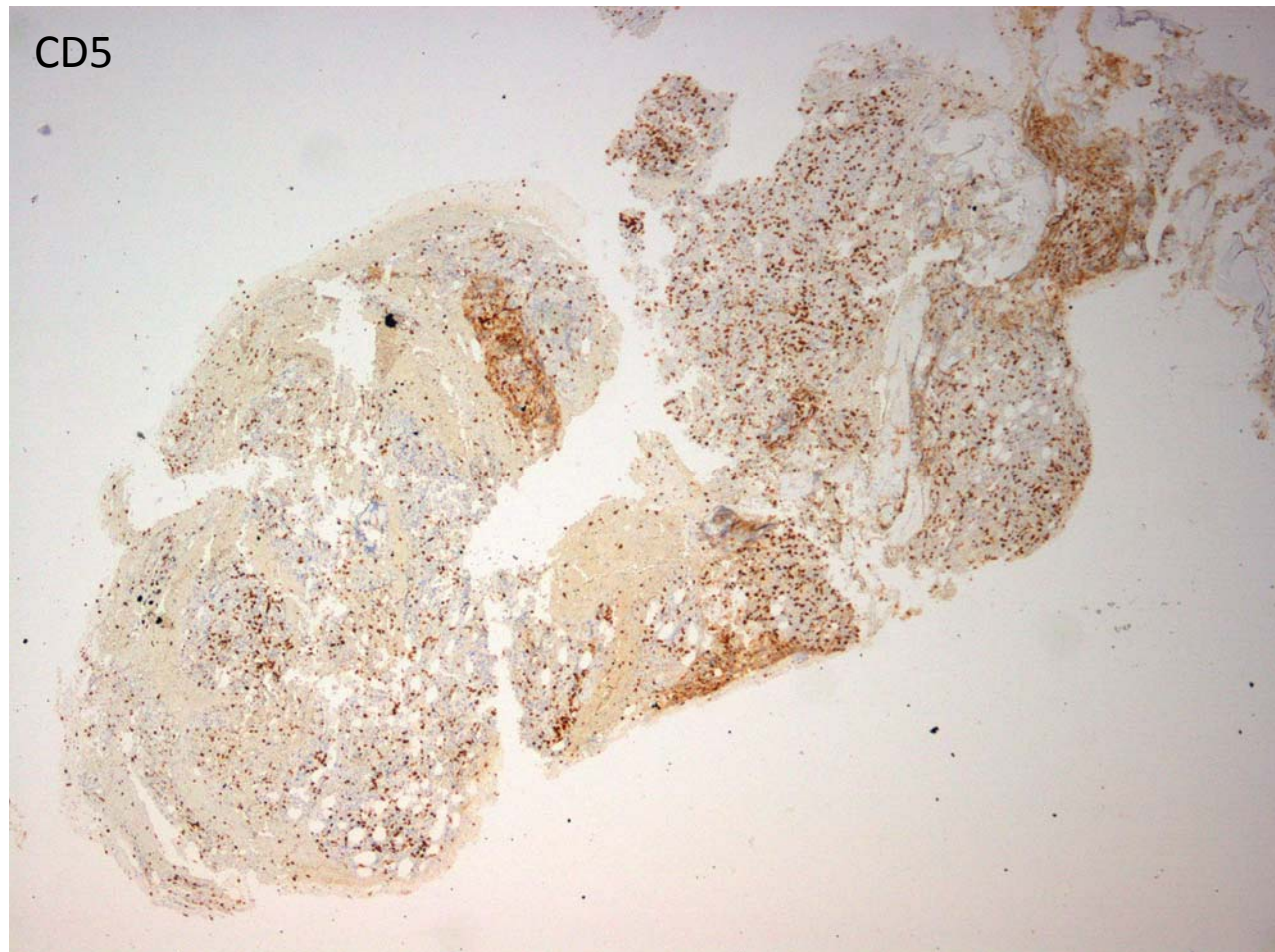
Ανοσοϊστοχημικός έλεγχος



Ανοσοϊστοχημικός έλεγχος



Ανοσοϊστοχημικός έλεγχος



Non Hodgkin Λέμφωμα Β κυτταρικής
προέλευσης διαχύτου τύπου από μεγάλα
κύτταρα μη περαιτέρω προσδιοριζόμενο
(DLBCL-NOS)

- Τύπος ABC (λεμφοκύτταρο μετά το βλαστικό κέντρο), χειρότερη πρόγνωση σε σχέση με το GCB (λεμφοκύτταρο προερχόμενο από το βλαστικό κέντρο)
- Υψηλής κακοήθειας λέμφωμα!
- Double-hit lymphoma ? (FISH)

Συνοψίζοντας

- Σημασία επεξεργασίας OMB από την λήψη έως την χρώση της
- Η πρόγνωση της NMO σχετίζεται άμεσα με το υποκείμενο νόσημα και όχι με το βαθμό νέκρωσης της OMB
- Το DLBCL ABC type με αναδιάταξη των γονιδίων c-Myc και Bcl-2 είναι λέμφωμα υψηλής κακοήθειας

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ