

ΓΝΑ «Ευαγγελισμός»

Παθολογοανατομικό Εργαστήριο

Σ. Διευθύντρια: Ροντογιάννη Δήμητρα



Θεραπευτήριο: "Ευαγγελισμός"

Ανάλυση ανοσοϊστοπαθολογικών ευρημάτων

Καραγκούνης Γεώργιος

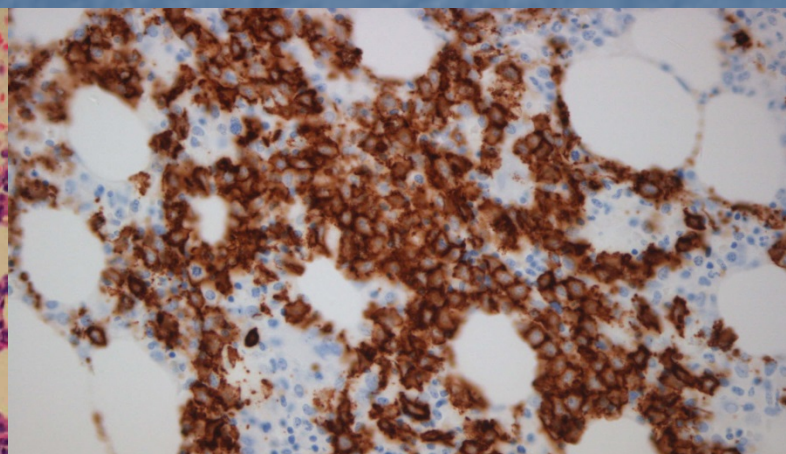
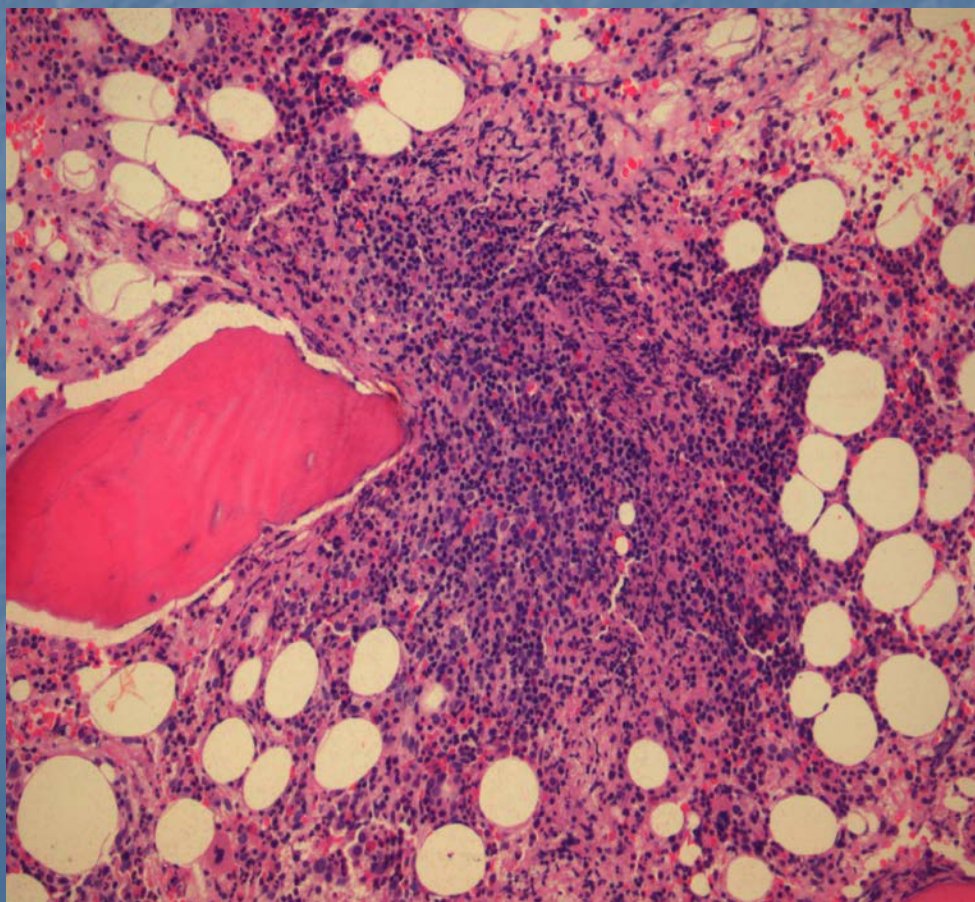
Ειδικευόμενος Παθολογικής
Ανατομικής

Οστεομυελική βιοψία

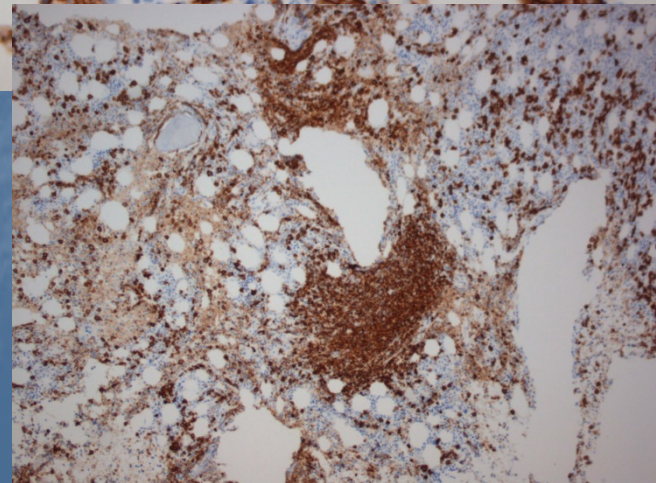
- ❖ Παρουσία διήθησης από B-κυτταρικής αρχής νεόπλασμα με κυρίως ενδιάμεσο πρότυπο κατανομής και εστιακά ενδοκολποειδικό.

CD20, PAX-5+, Ki67 ↑↑

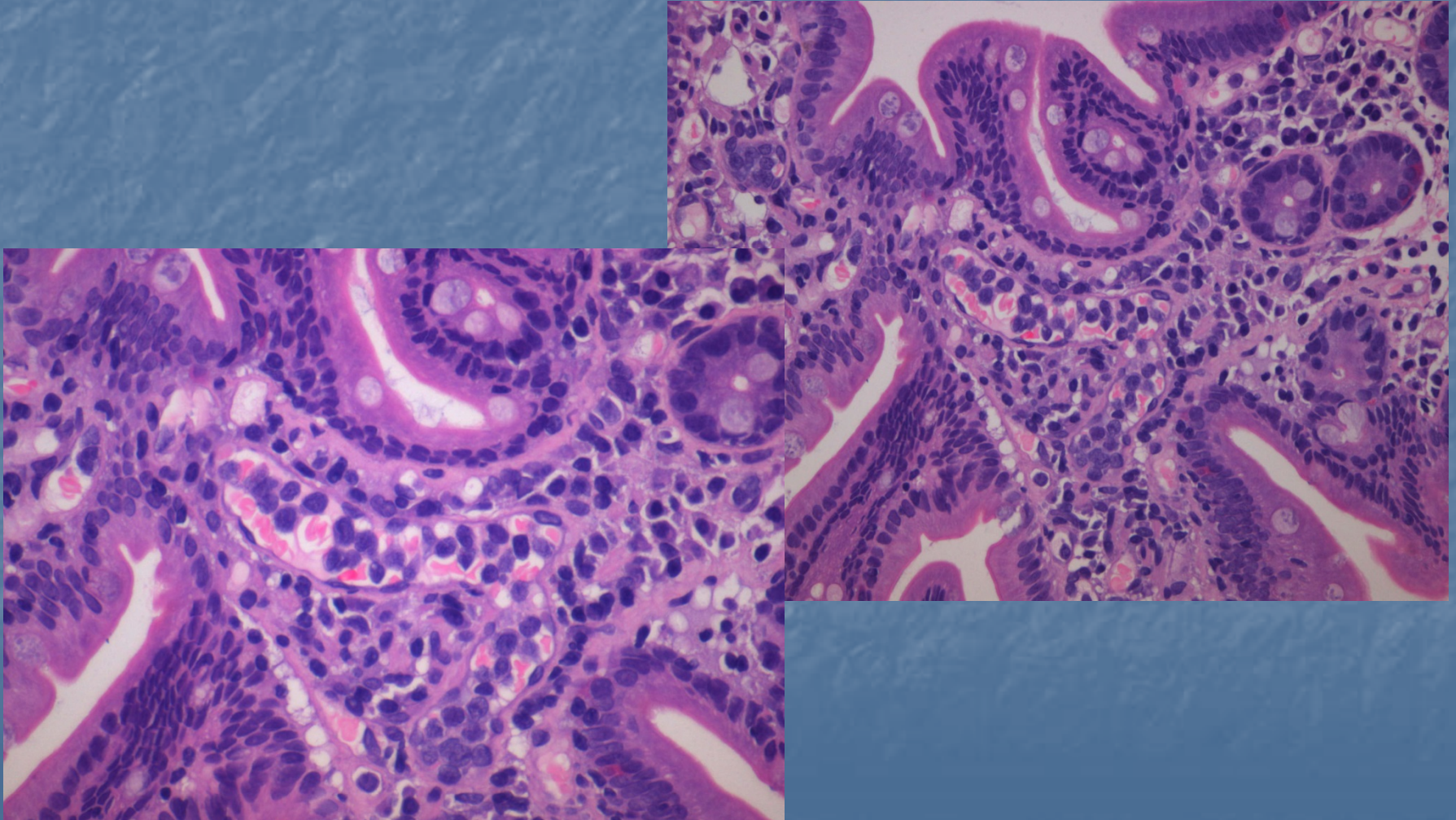
Αιματοξυλίνη-Ηωσίνη

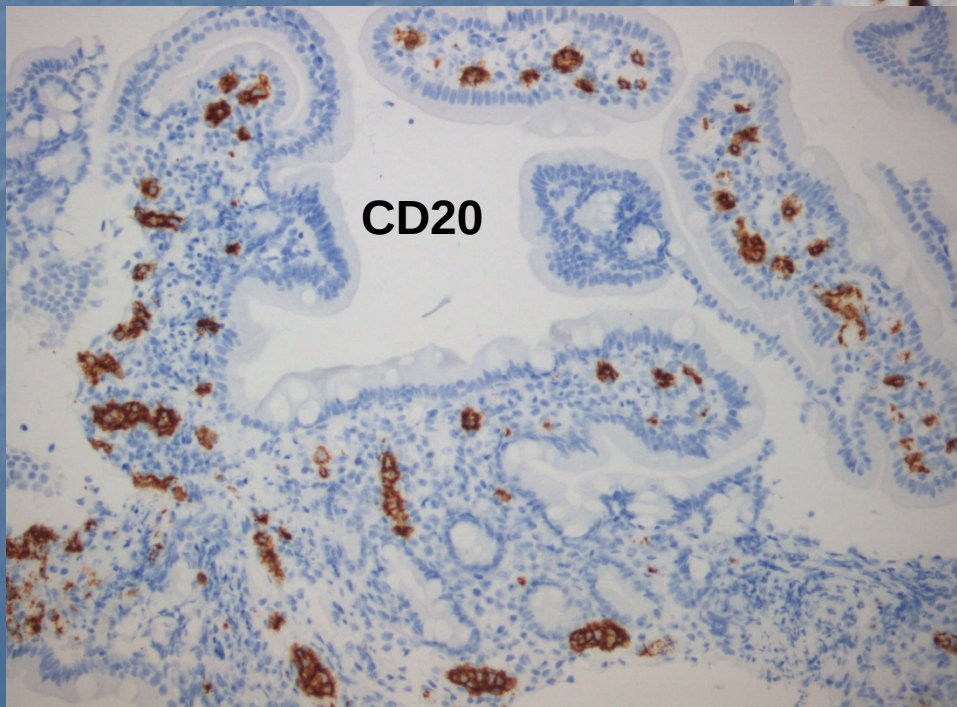
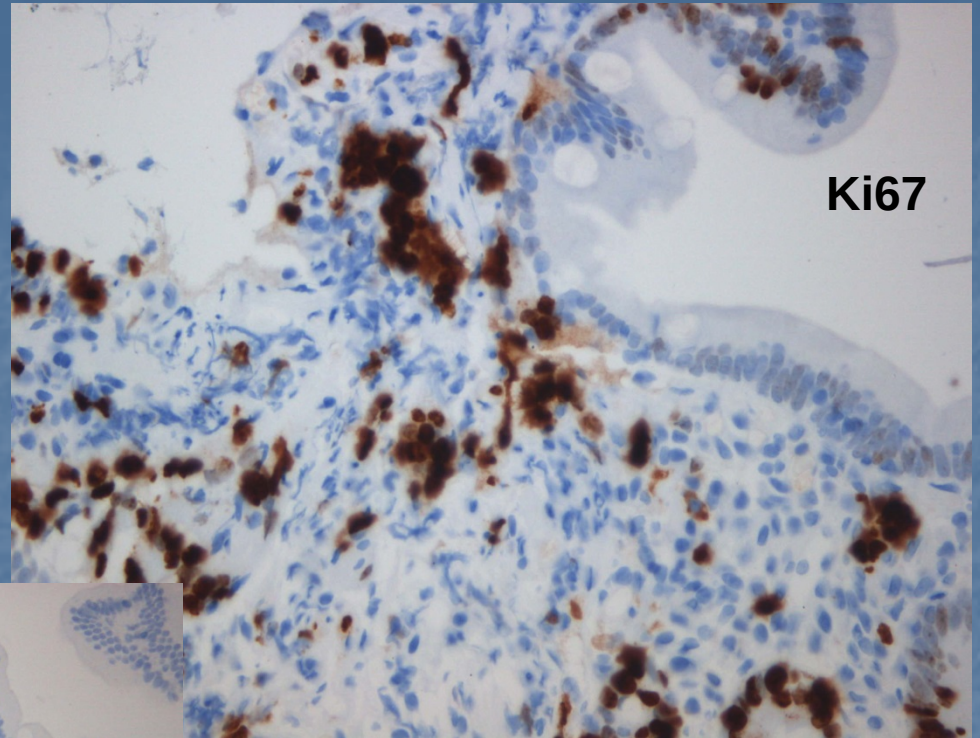


CD20

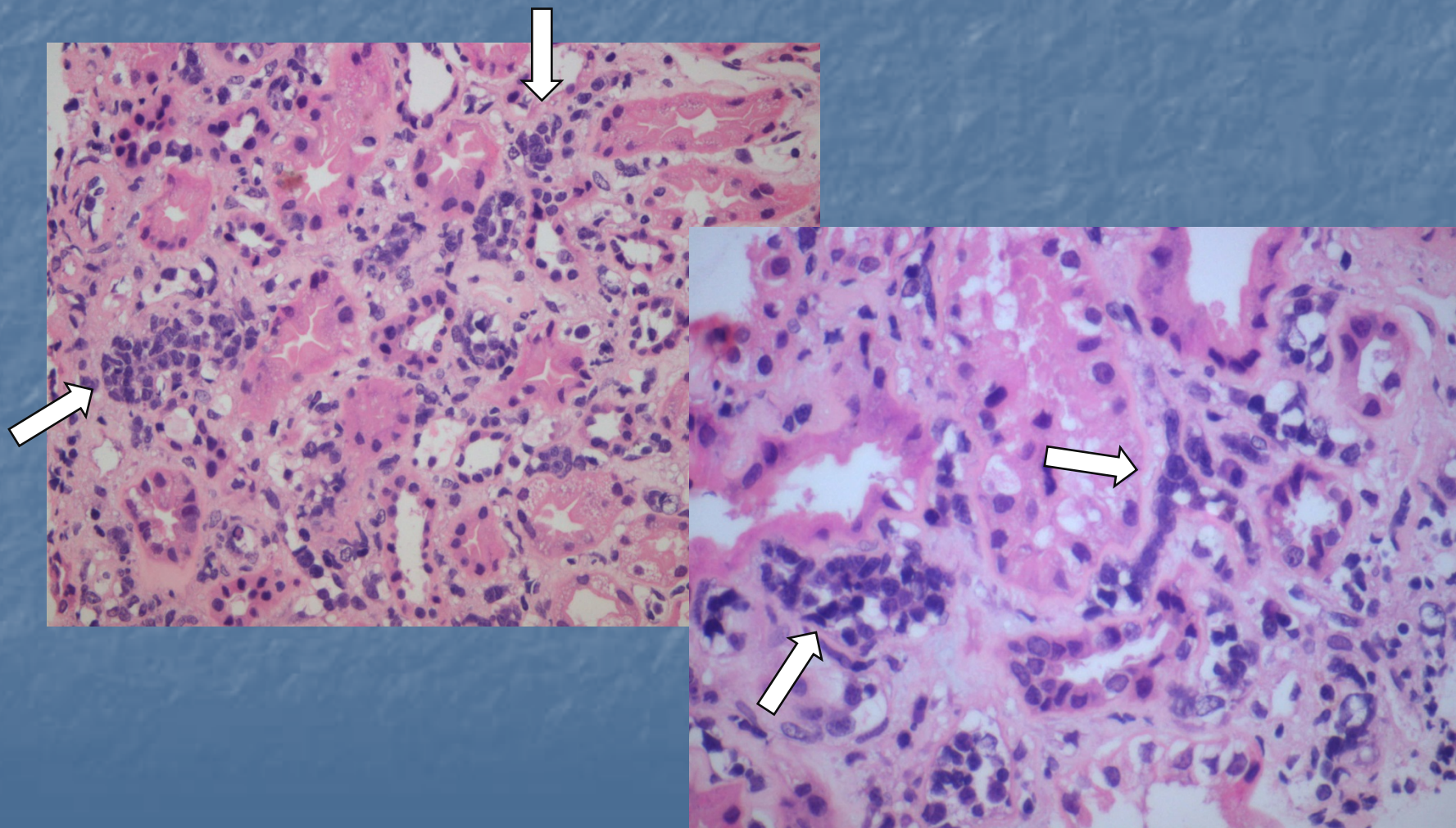


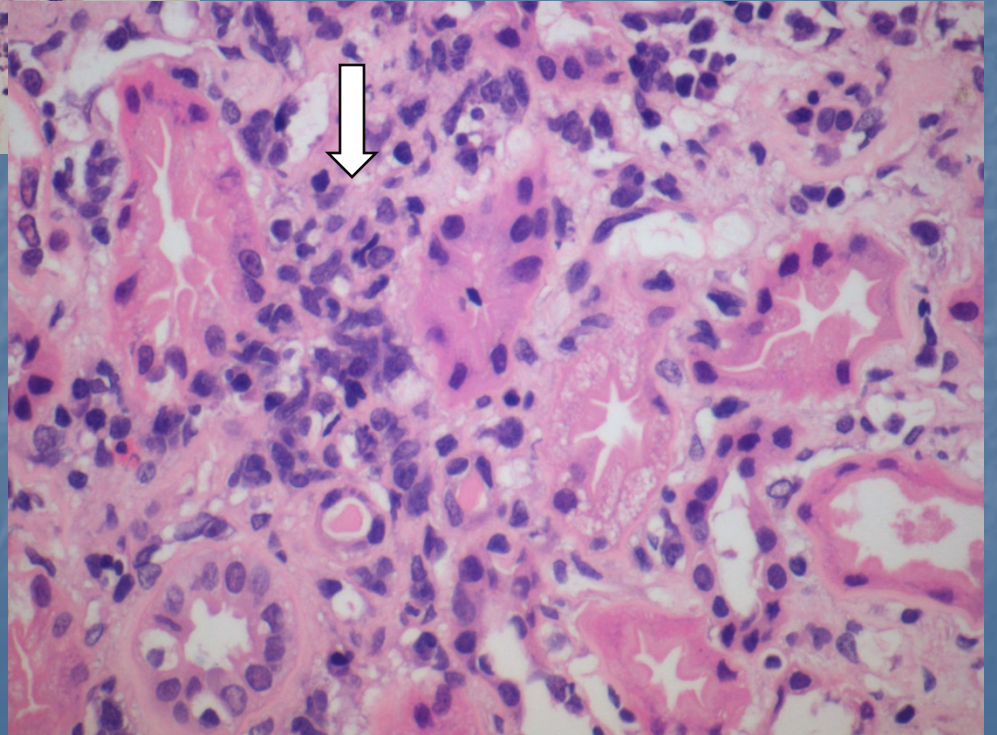
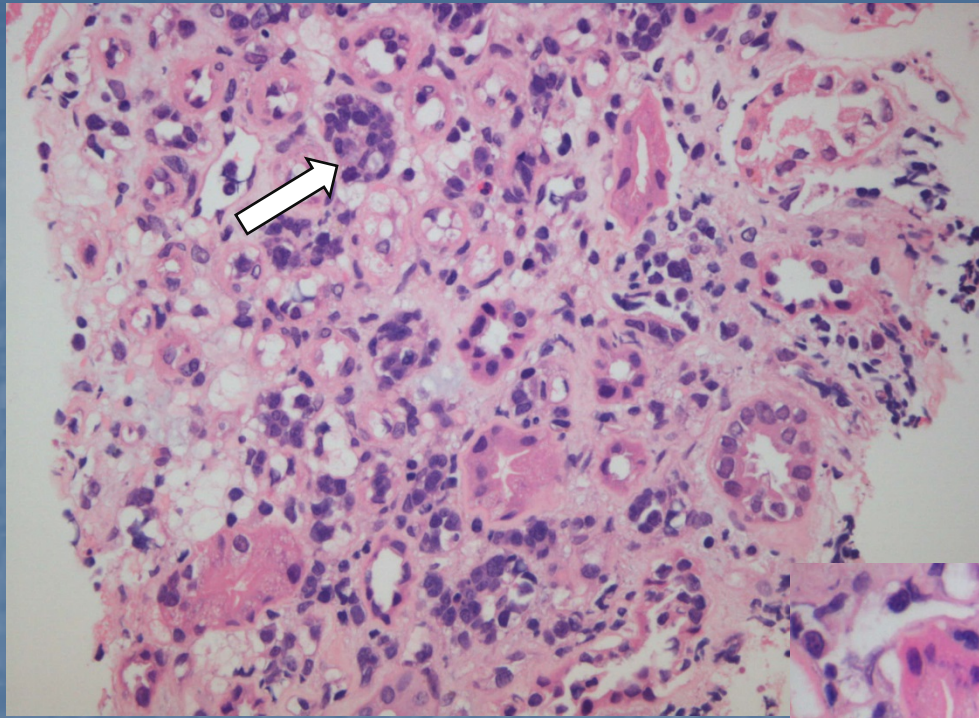
- ❖ Στον ενδοσκοπικό έλεγχο ανωτέρου γαστρικού και λήψη βιοψιών από τον στόμαχο και το δωδεκαδάκτυλο παρατηρήθηκαν νεοπλασματικά κύτταρα εντός των τριχοειδών των εντερικών λαχνών

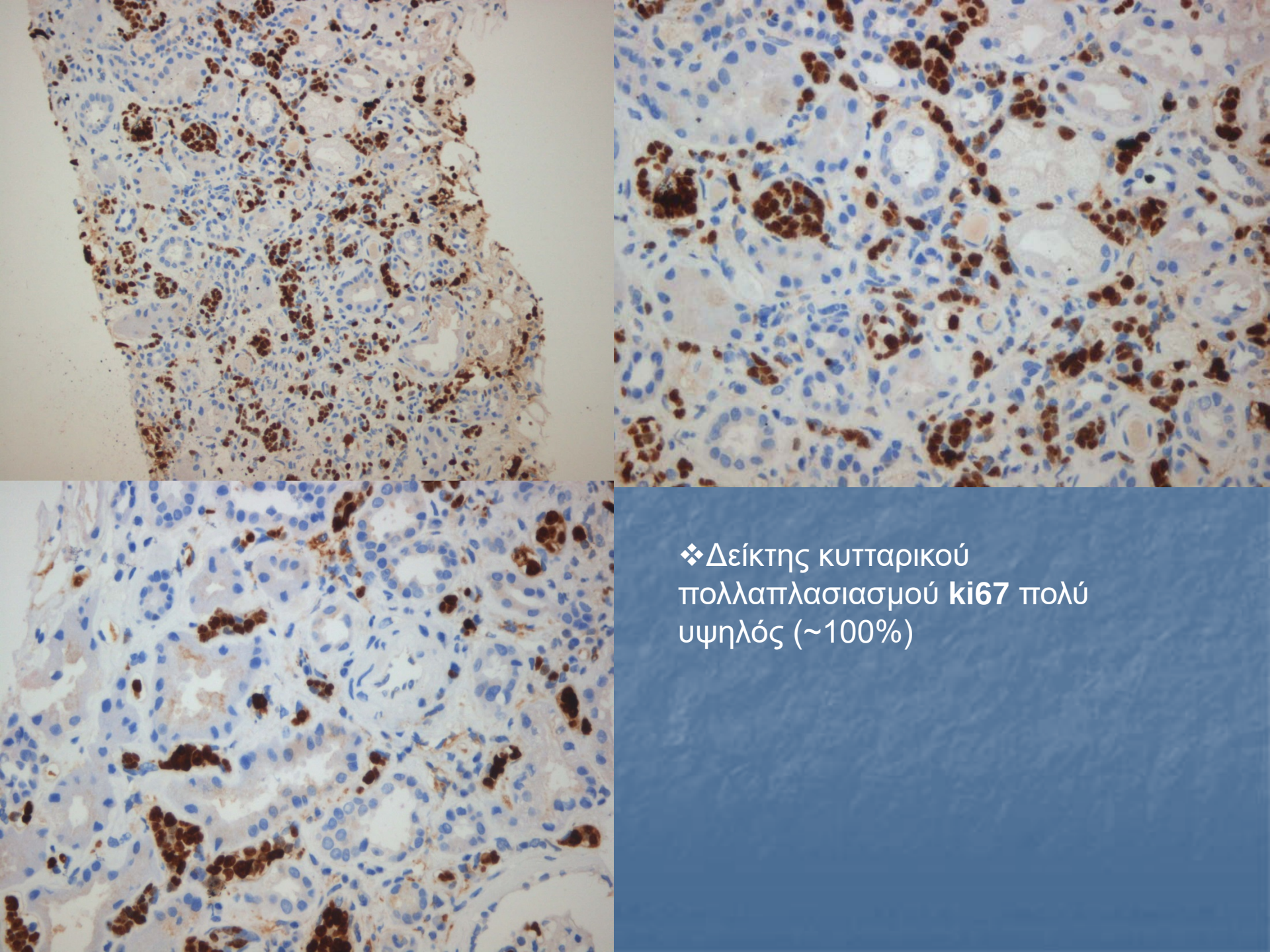




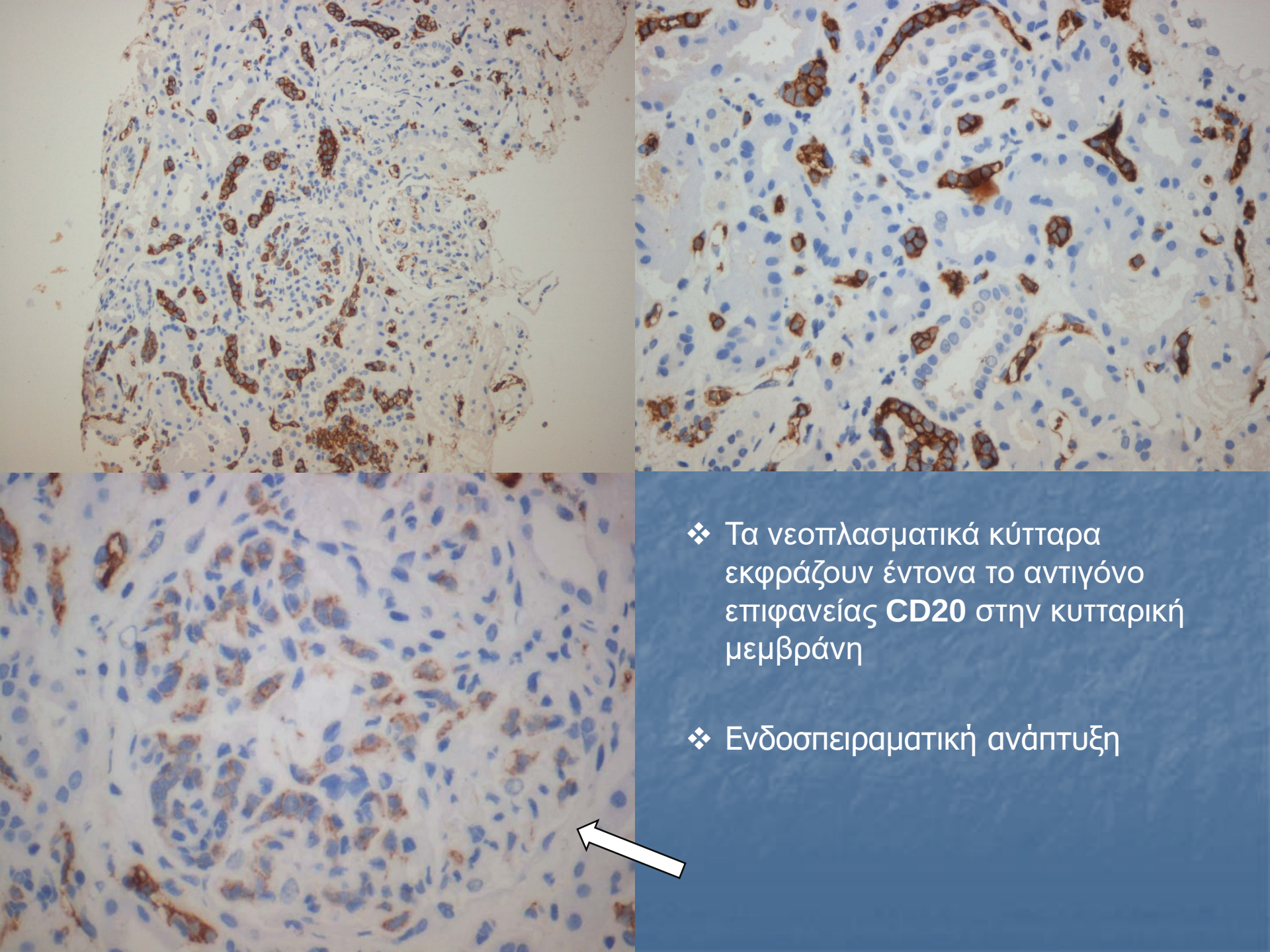
Ακολούθησε βιοψία νεφρού όπου στις τομές αιματοξυλίνης ηωσίνης παρατηρήθηκαν ευμεγέθη λεμφοειδή κύτταρα εντός των τριχοειδικών αυλών αλλά και ενδοσπειραματικά



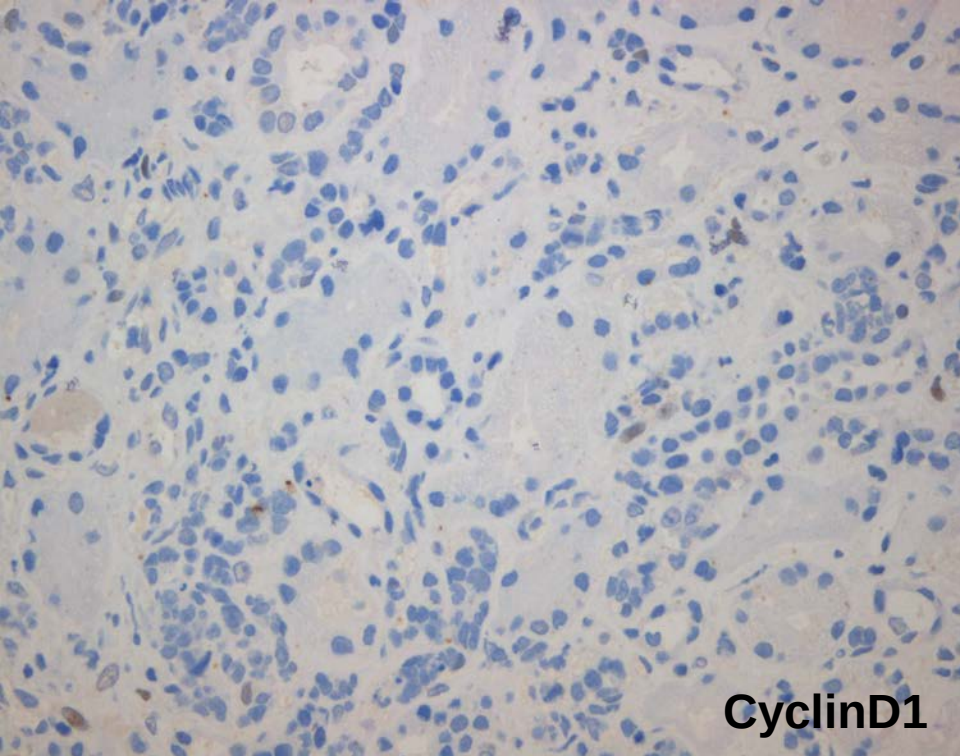




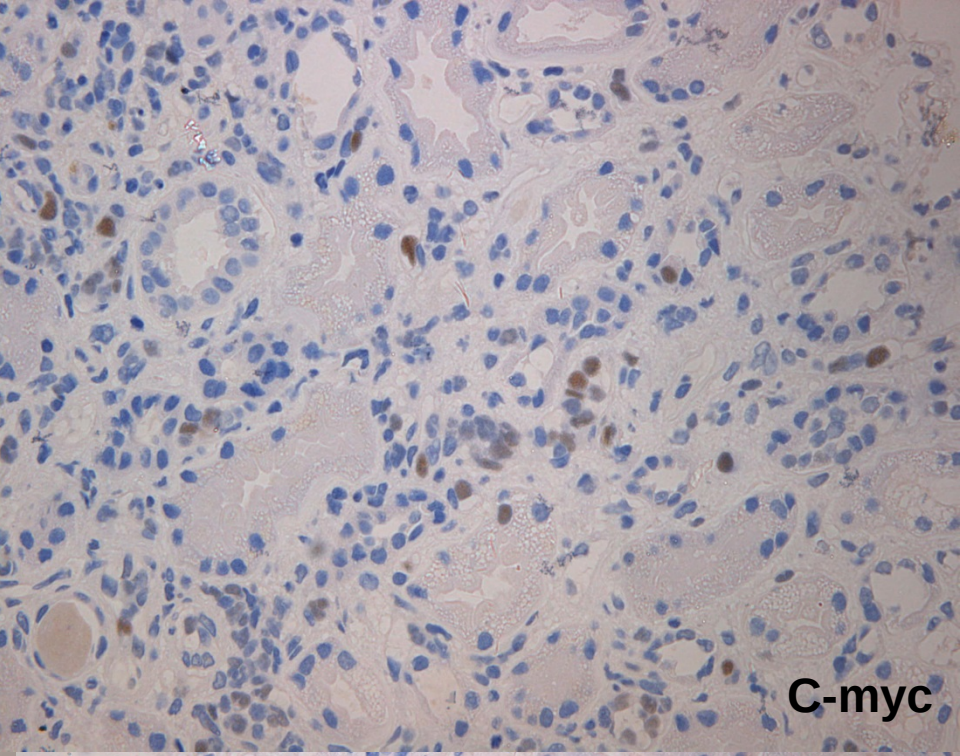
❖ Δείκτης κυτταρικού
πολλαπλασιασμού **ki67** πολύ
υψηλός (~100%)



- ❖ Τα νεοπλασματικά κύτταρα εκφράζουν έντονα το αντιγόνο επιφανείας **CD20** στην κυτταρική μεμβράνη
- ❖ Ενδοσπειραματική ανάπτυξη

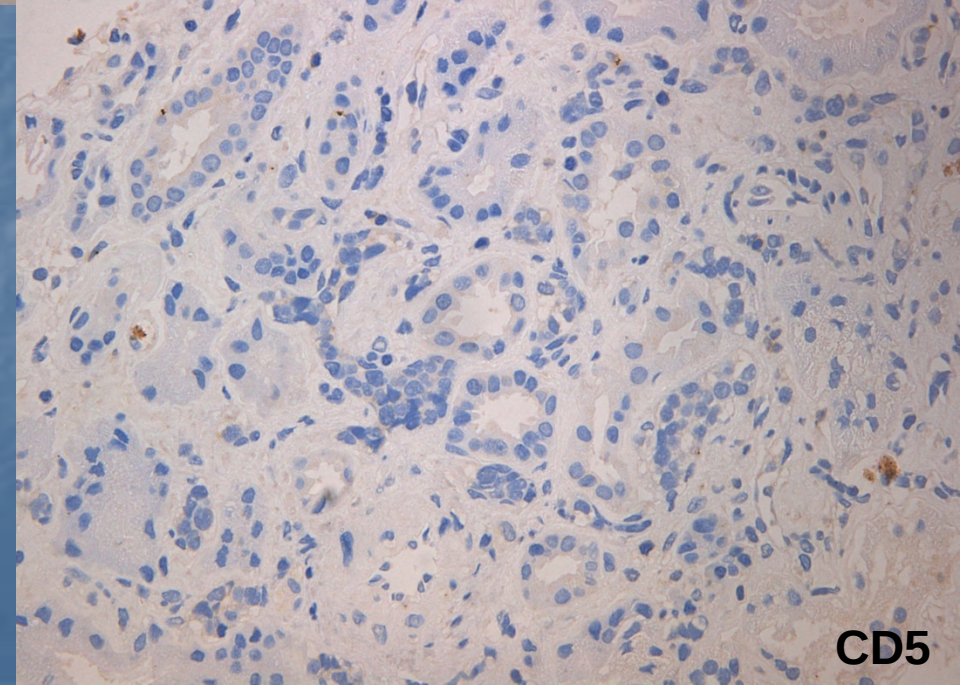


CyclinD1



C-myc

- ❖ Απουσία CyclinD1, CD5-
- ❖ C-myc ~35%,
- ❖ Κλασικός φαινότυπος Β λεμφώματος από μεγάλα κύτταρα (CD20,PAX5,IRF4/MUM1+ CD5,Bcl-6,CD10-)



CD5

Ενδαγγειακό λέμφωμα από μεγάλα Β-κύτταρα (Intravascular large B-cell lymphoma, IVLBCL)

ICD-O code 9712/3

WHO 2008

❖ Σπάνιο, εξωλεμφαδενικό Β-λέμφωμα

❖ Μορφολογία

Ευμεγέθη κύτταρα, εμφανές πυρήνιο, συχνές μιτώσεις.
Εκλεκτική ανάπτυξη λεμφωματωδών κυττάρων εντός των
αγγειακών αυλών, συνήθως τριχοειδών

❖ Θέσεις εμφάνισης

Ουσιαστικά σε οποιοδήποτε όργανο, καθώς και στον μυελό των οστών.
Οι λεμφαδένες συνήθως διασώζονται

Δύο συνήθεις κλινικές εικόνες

- ❖ Δύση: συμπτωματολογία σχετική με το όργανο προσβολής (συνήθως νευρολογική/δερματικές εκδηλώσεις) – Καλύτερη πρόγνωση
- ❖ Ανατολή/Ασία: Πολυοργανική ανεπάρκεια, ηπατοσπληνομεγαλία, πανκυτταροπενία, αιμοφαγοκυτταρικό σύνδρομο – Χειρότερη πρόγνωση
- ❖ Ανοσοφαινότυπος: B-δείκτες, IRF4/MUM1, συνέκφραση CD5 38%, CD10 13%
- ❖ Απώλεια B-μορίων προσκόλλησης όπως: $\beta 1$ ιντεγκρίνη (CD29) και ICAM-1 (CD54)
- ❖ Επιθετική νόσος, πτωχή απάντηση σε θεραπεία

*Ευχαριστώ για την
προσοχή σας!!!!*