

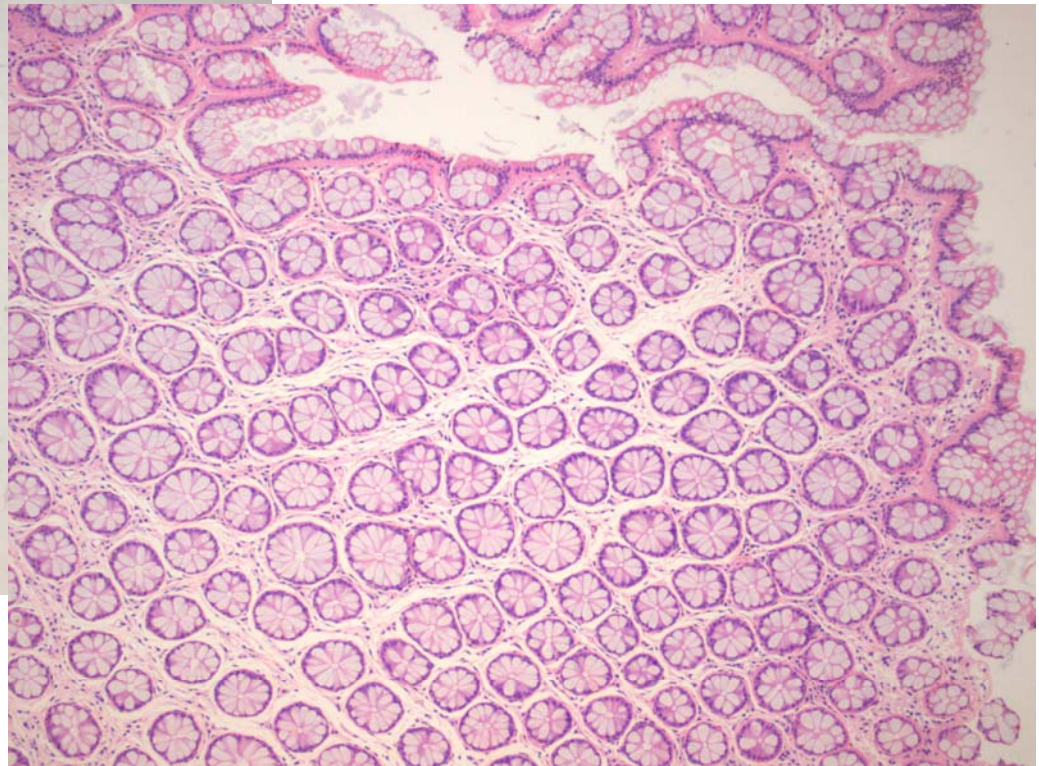
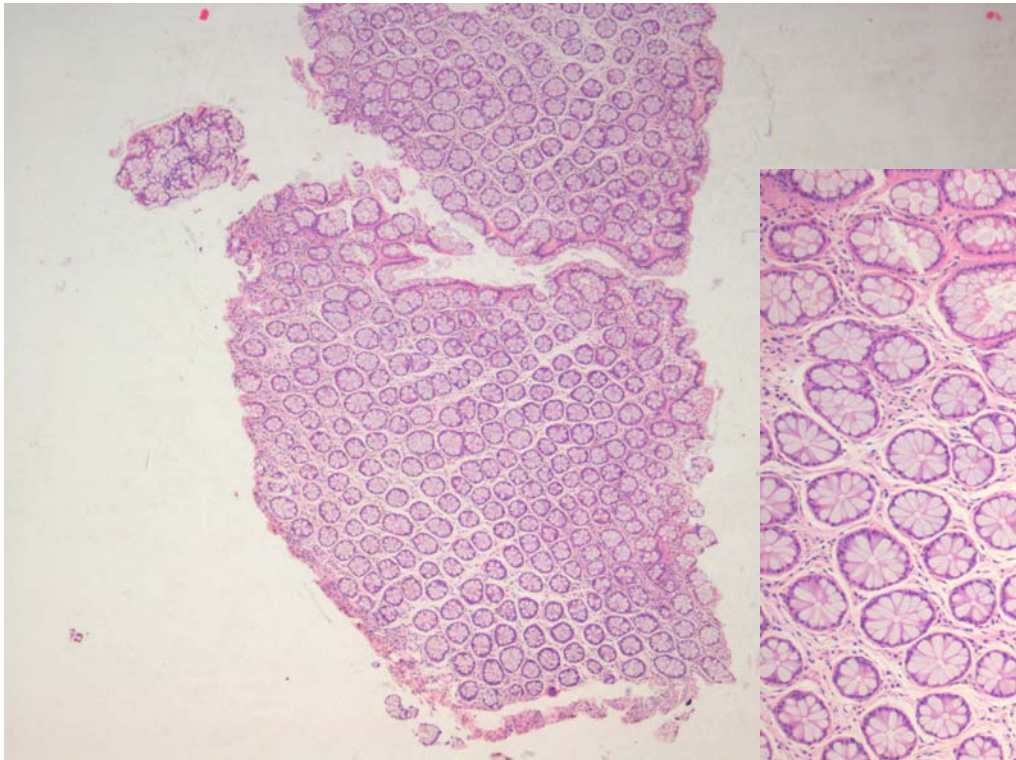
ΓΝΑ Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ

ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

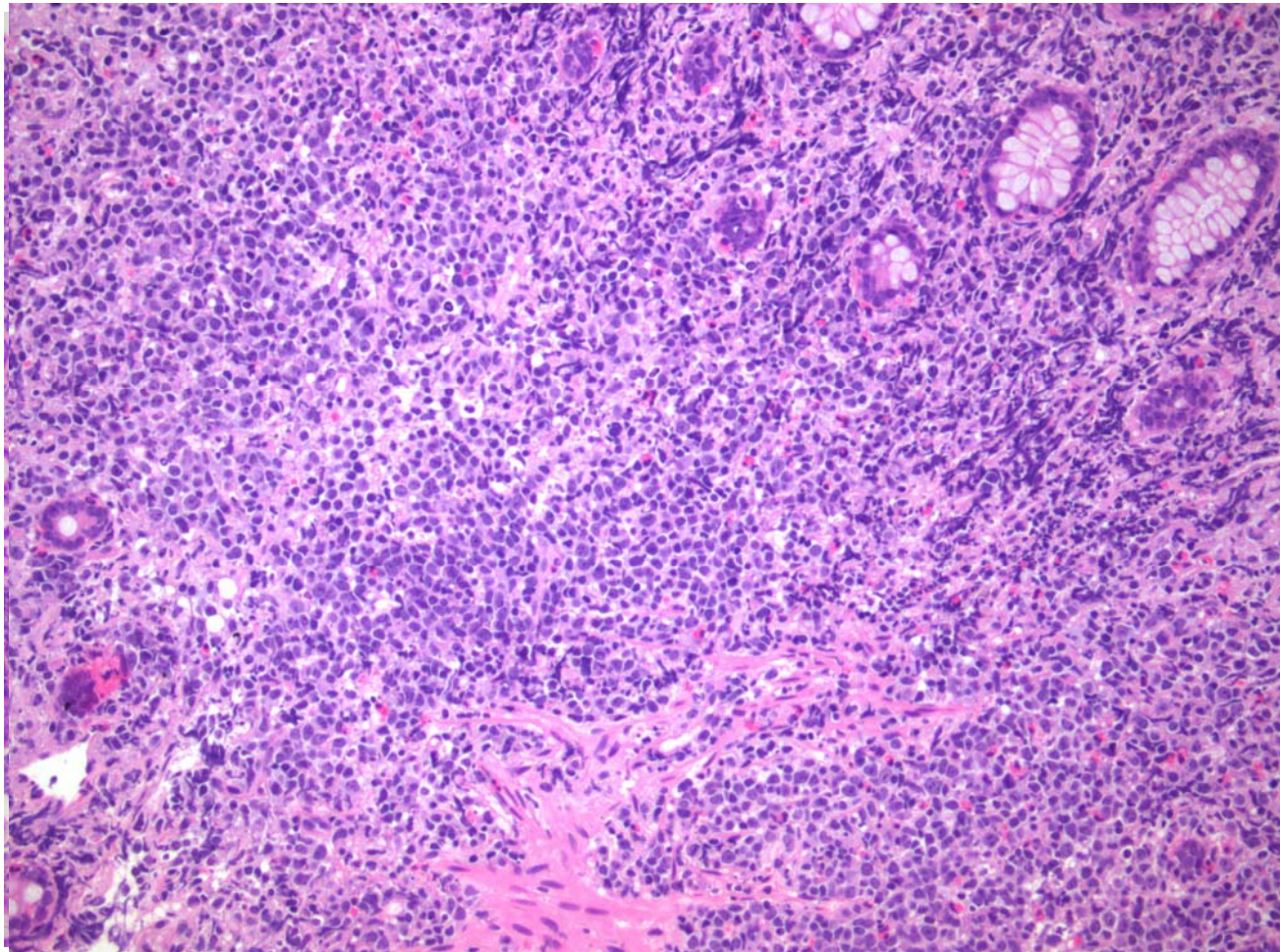
Χατζημαρινάκη Αργυρώ

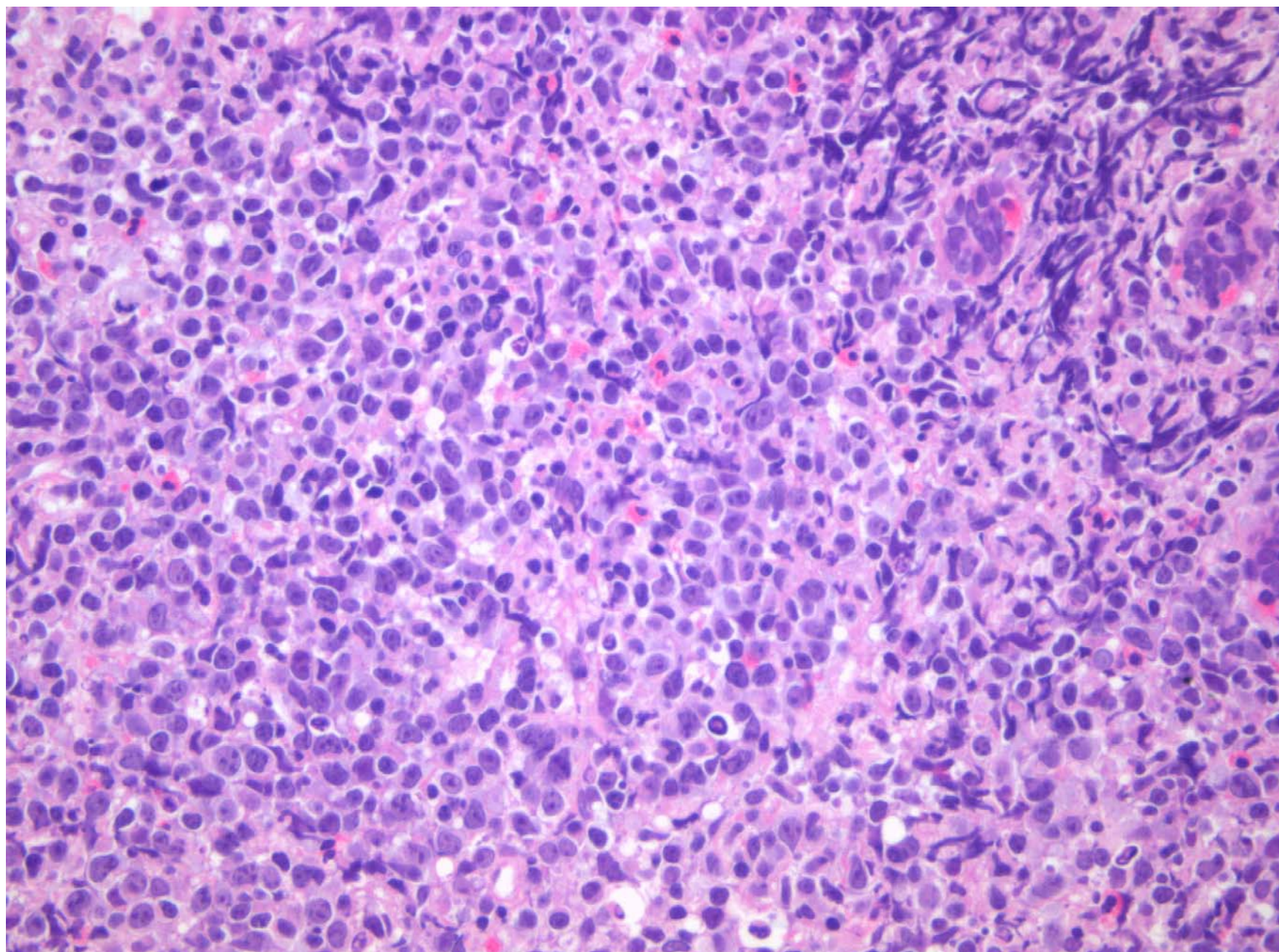
- Κλινικές πληροφορίες:
 - Γυναίκα
 - 68 ετών
- Υλικό:
 1. Βιοψία εγκαρσίου
 2. Βιοψία σιγμοειδούς

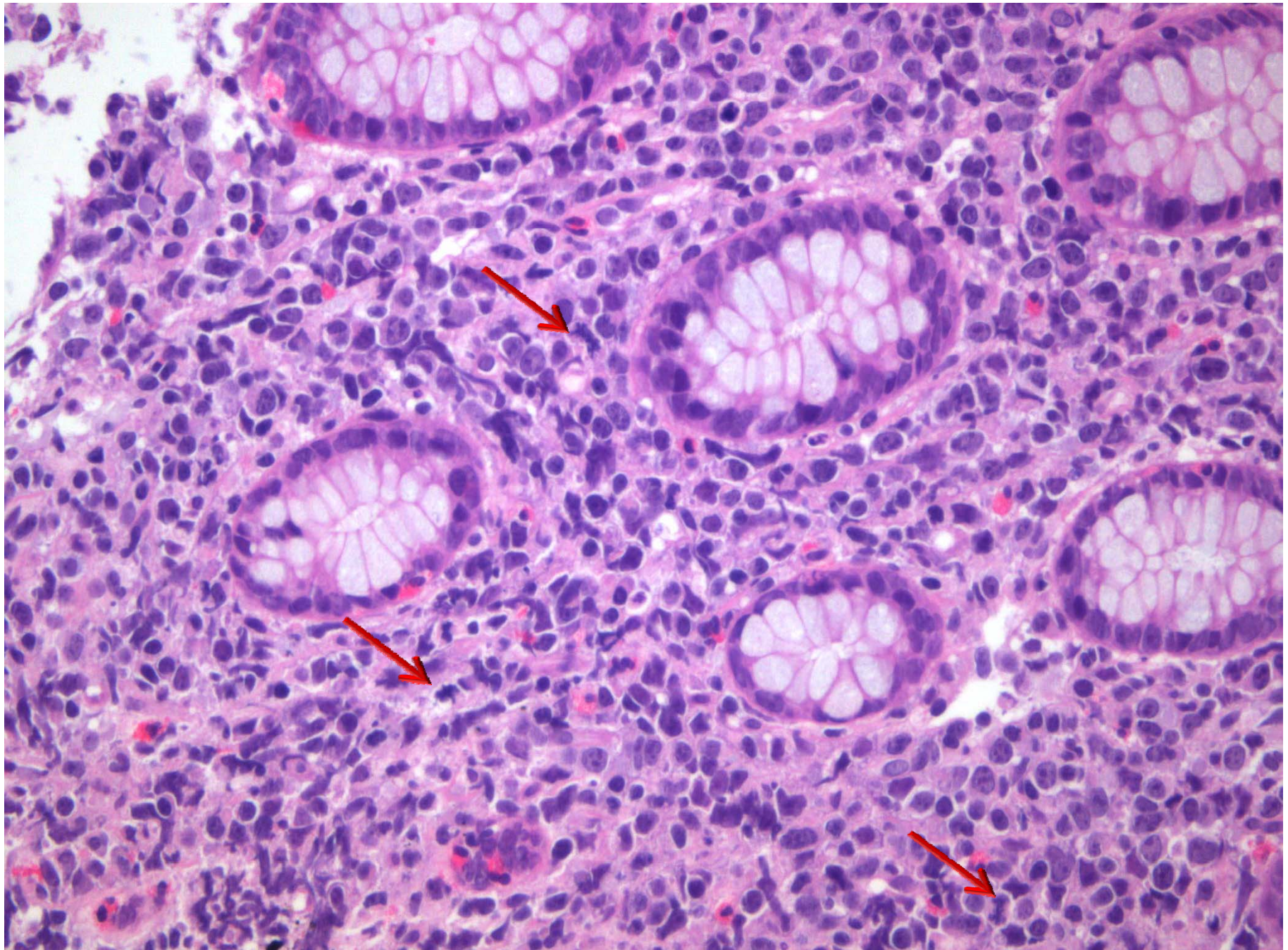
Βιοψία σιγμοειδούς (ΗΕ)



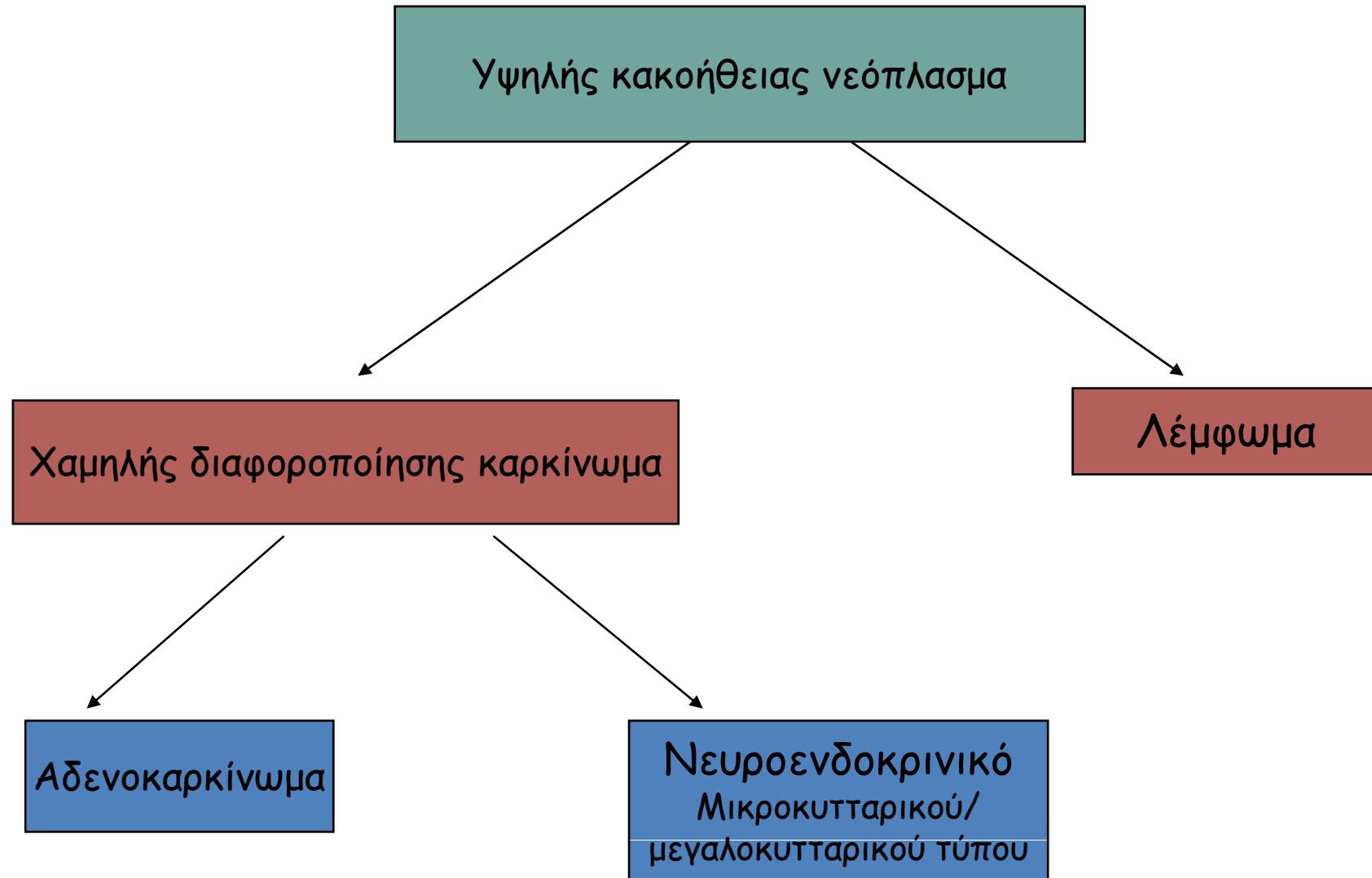
Βιοψία εγκαρσίου (ΗΕ)







Διαφορική διάγνωση



ΑΝΟΣΟΦΑΙΝΟΤΥΠΟΣ (1/2)

Αντισώματα έναντι:

- ❖ Χαμηλού μοριακού βάρους κερατινών
- ❖ Νευροενδοκρινικών δεικτών (CHR, SYN, CD56)

ΑΡΝΗΤΙΚΑ → *όχι* ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ

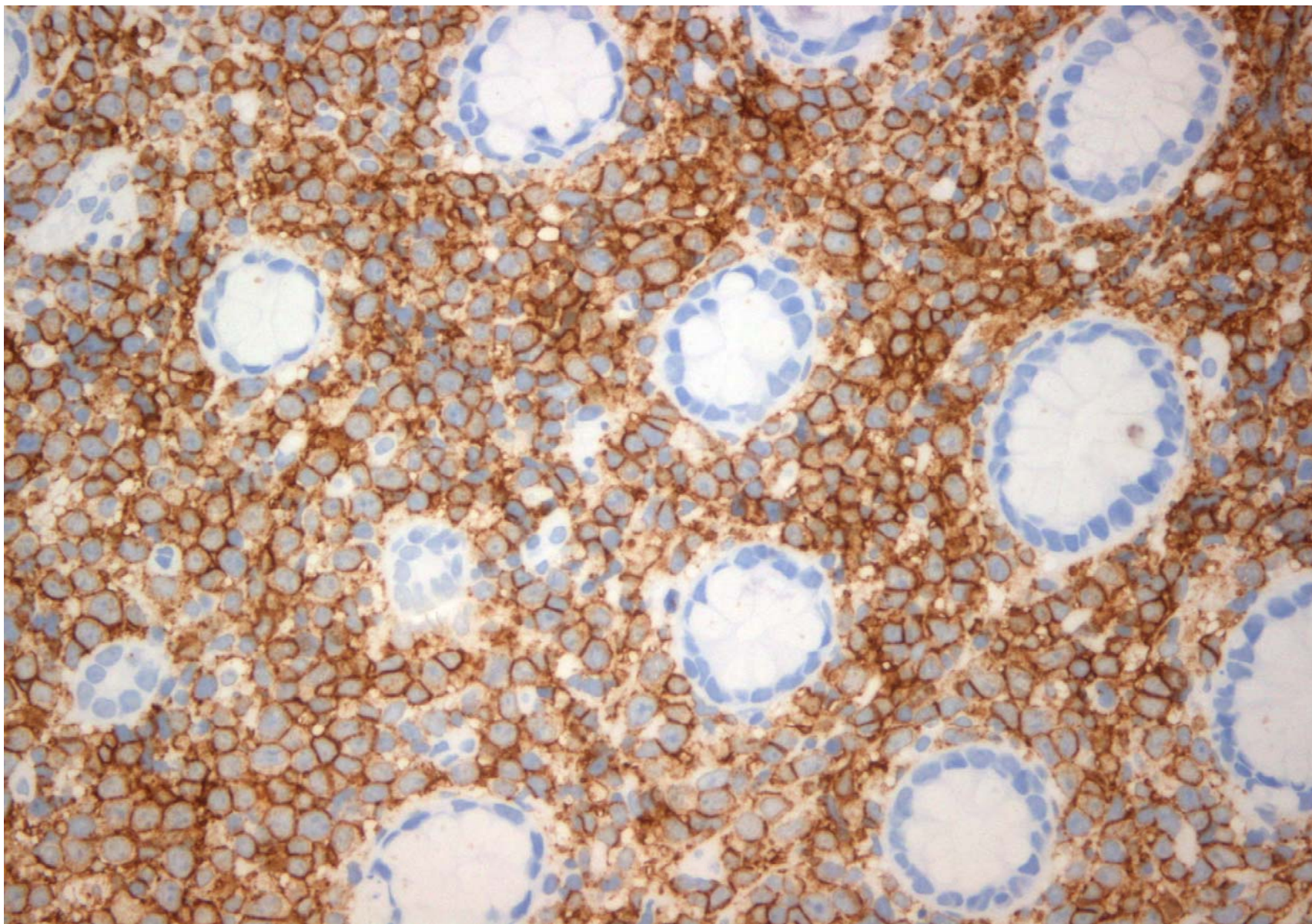
ΑΝΟΣΟΦΑΙΝΟΤΥΠΟΣ (2/3)

Διερεύνηση λεμφώματος

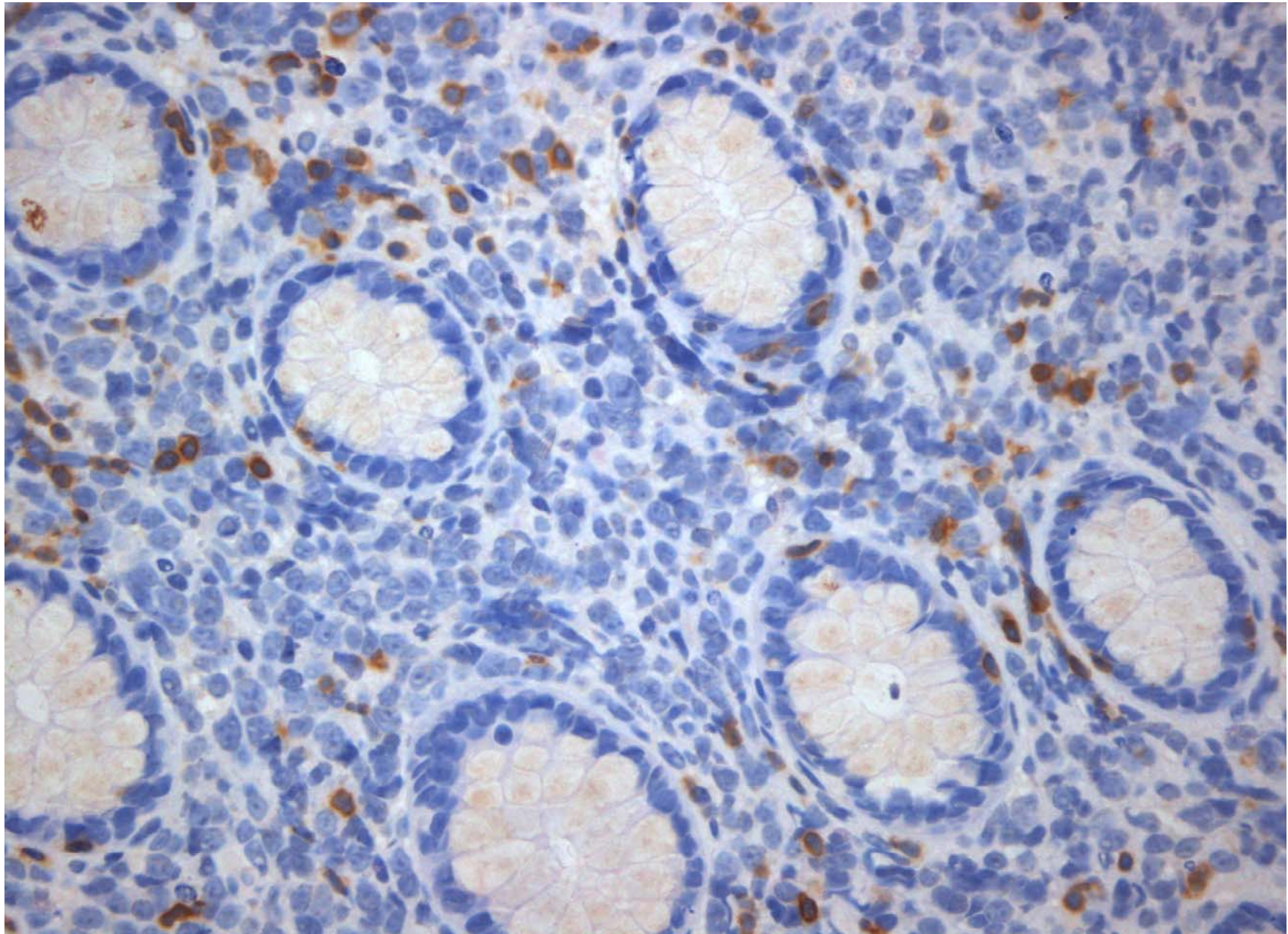
Αντισώματα έναντι:

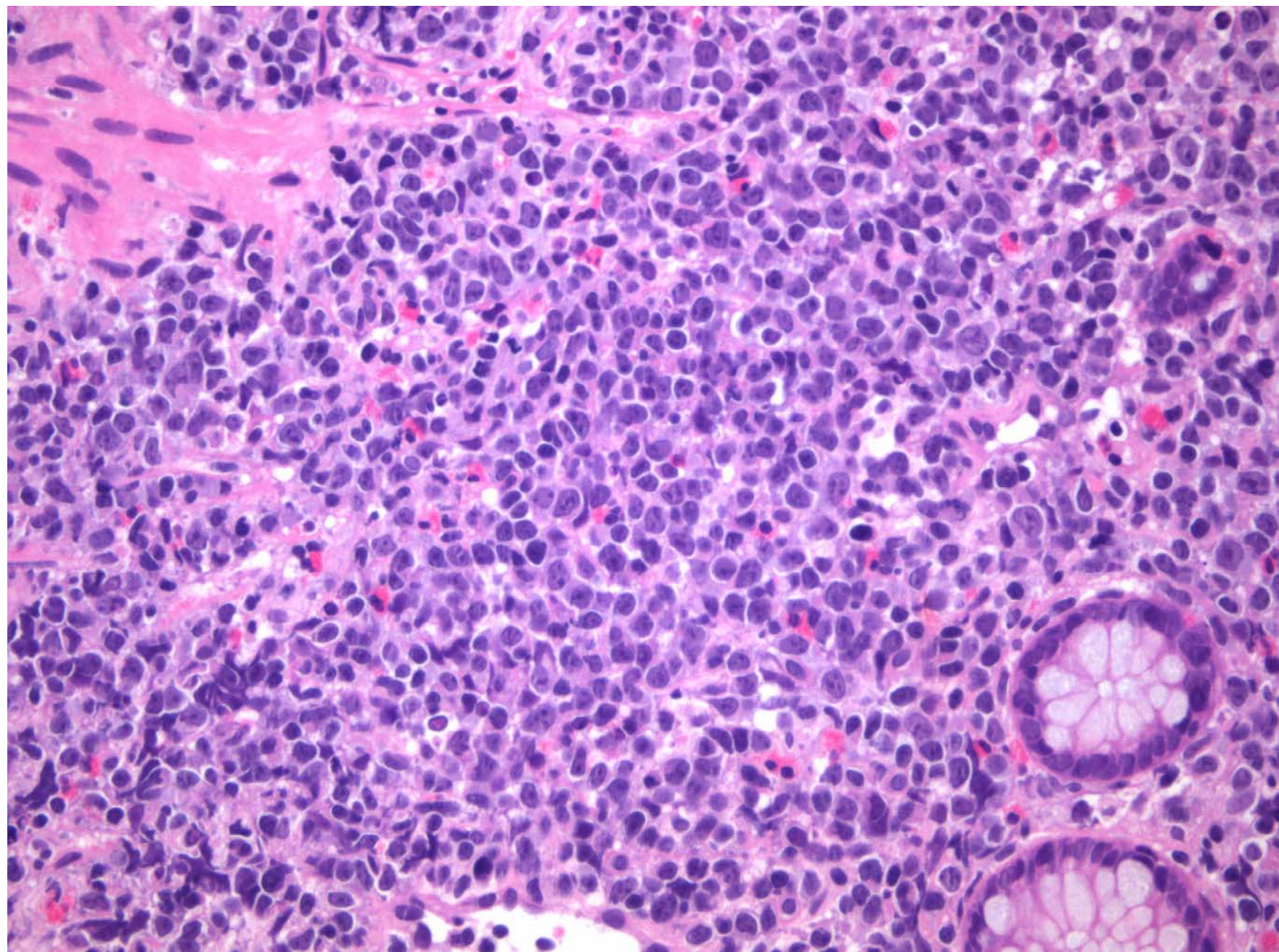
❖ αντιγόνων επιφανείας → κυτταρική προέλευση
(clusters differentiation- CD)

CD20



CD3





ΑΝΟΣΟΦΑΙΝΟΤΥΠΟΣ (3/3)

Αντισώματα έναντι:

❖ Μεταγραφικών πρωτεινών

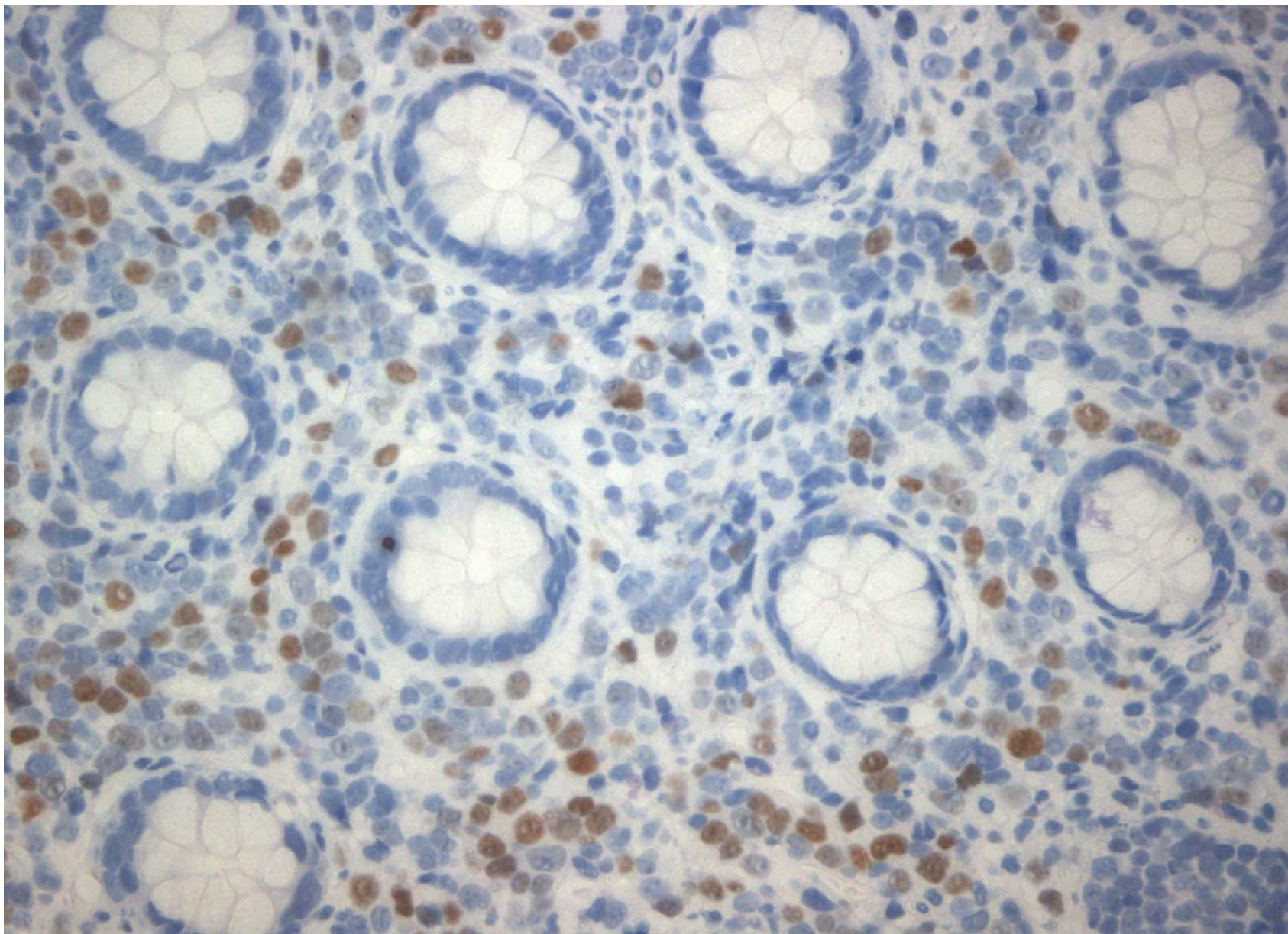
- Bcl6, MUM1/IRF4

❖ Πρωτεινών ρυθμιστών του κυτταρικού κύκλου

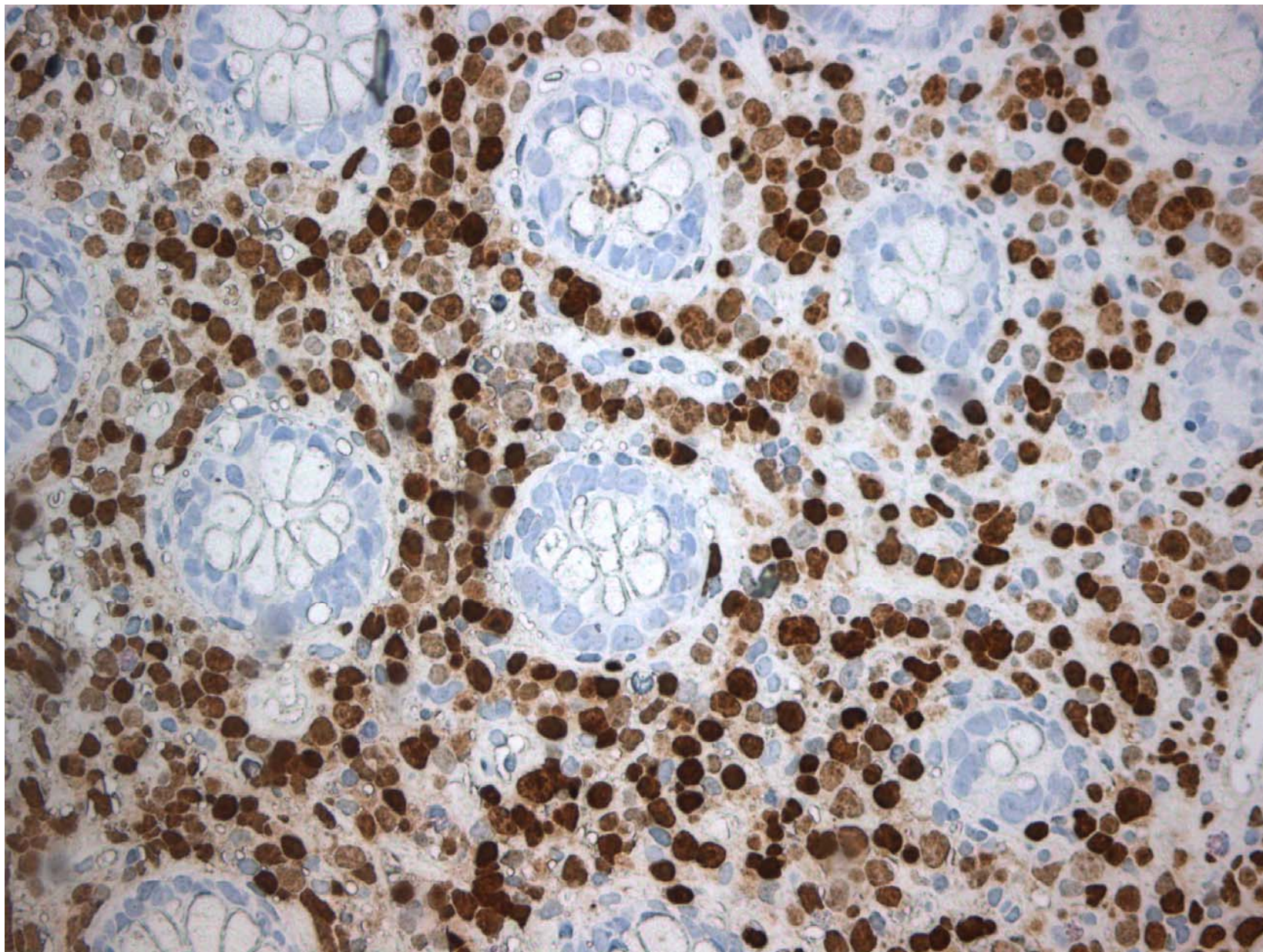
- Bcl2, c-Myc

Δείκτης κυτταρικού πολλαπλασιασμού (Ki67)

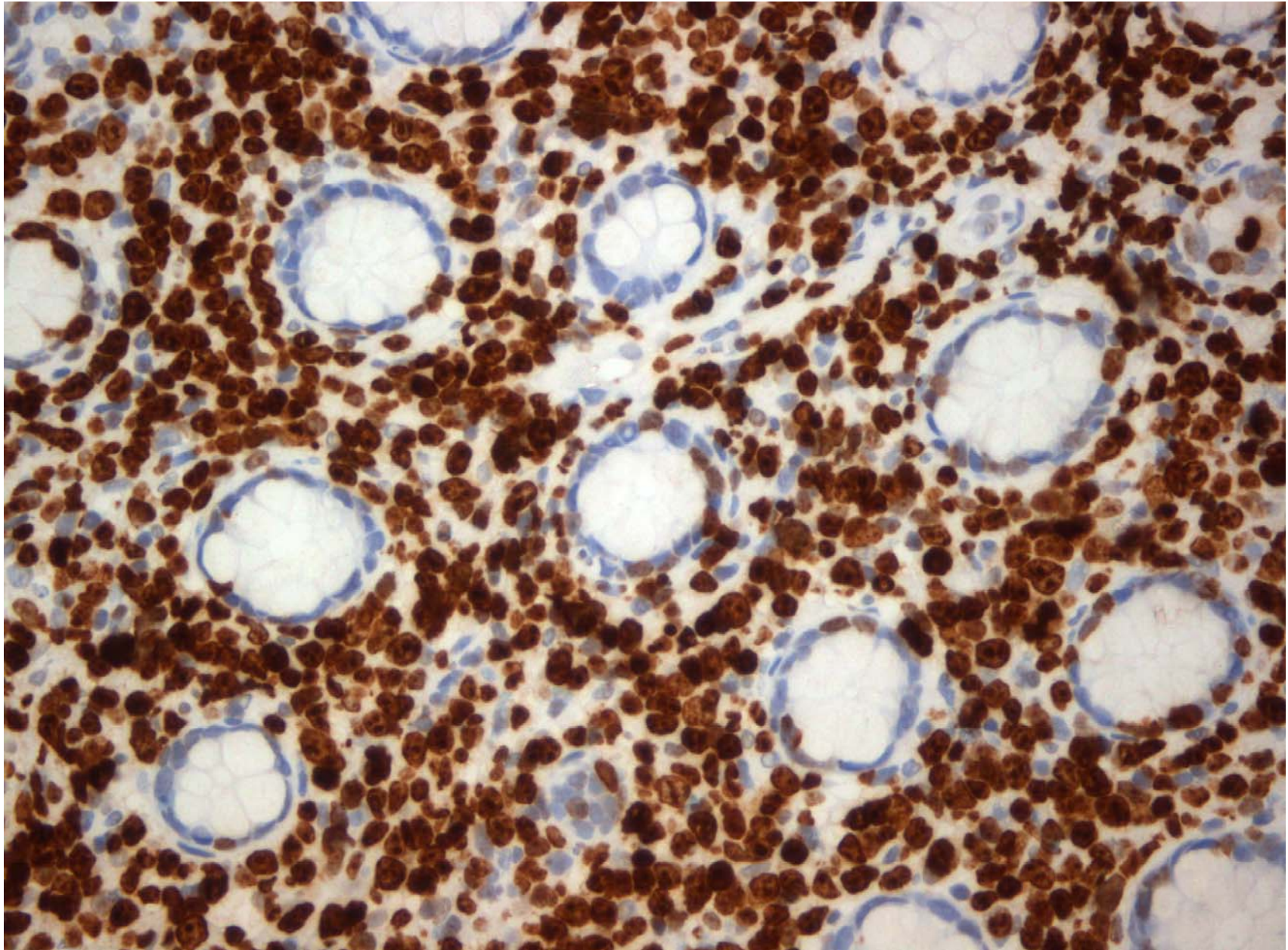
BCL6



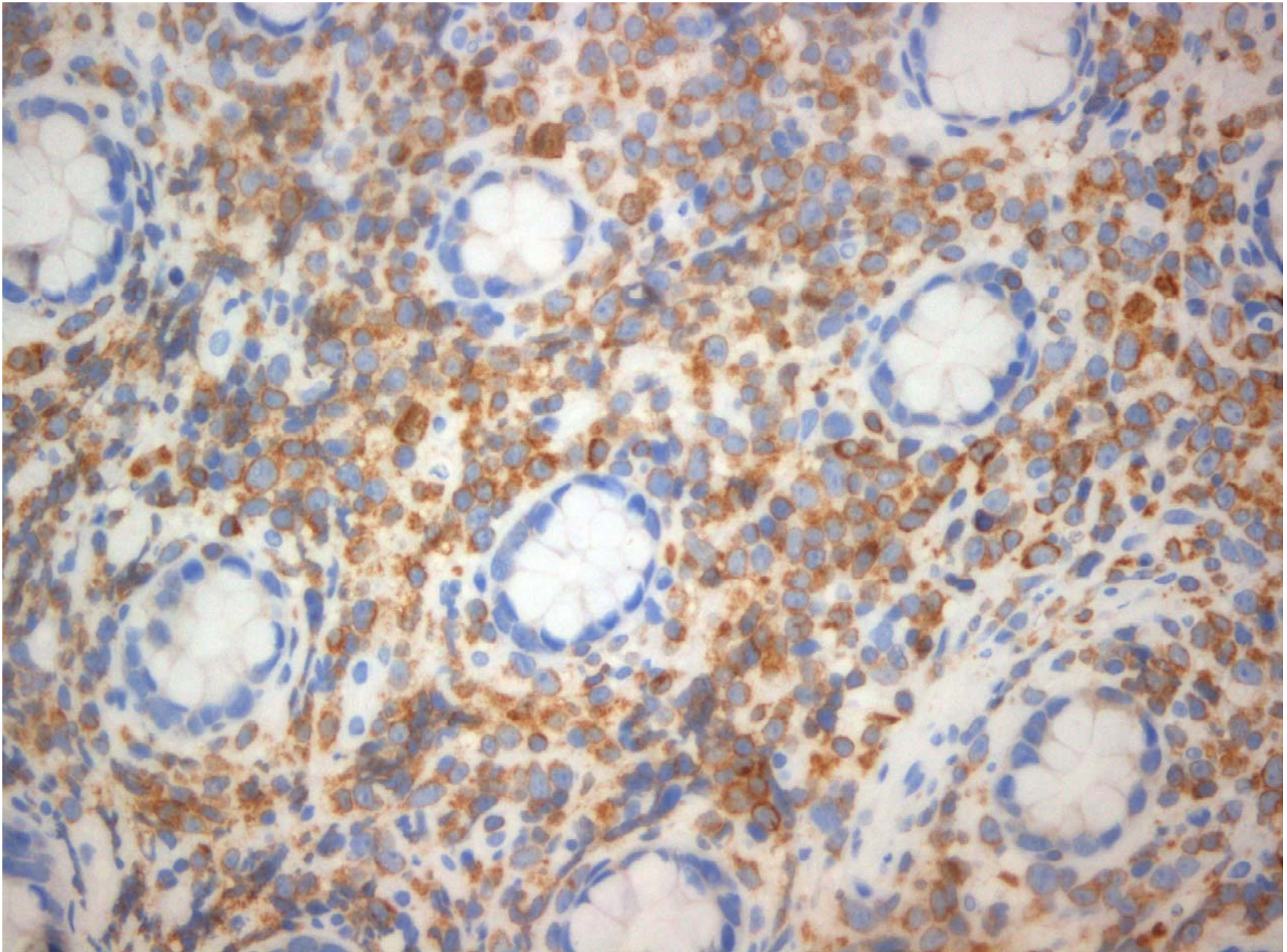
MUM1/IRF4



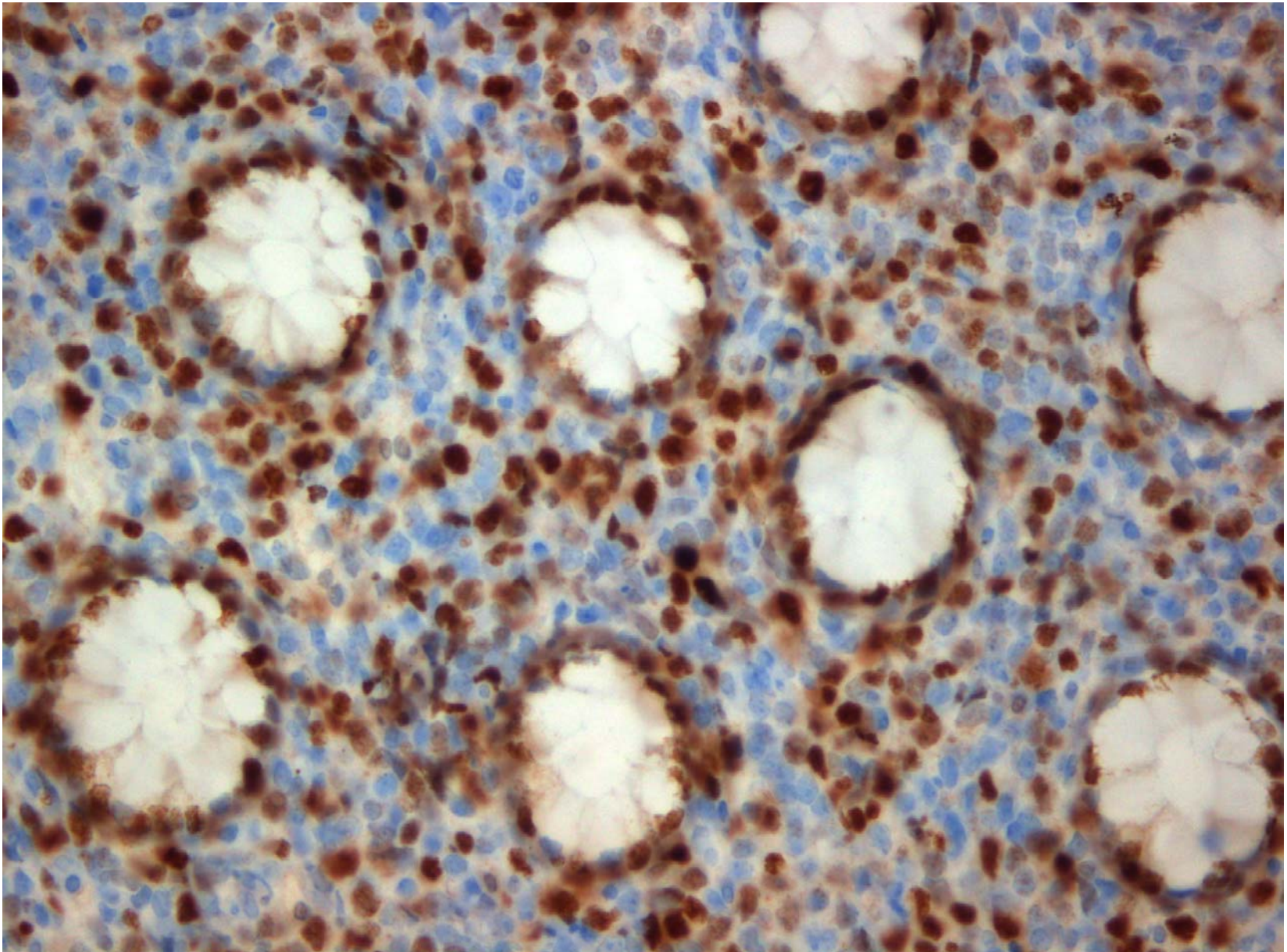
Ki-67



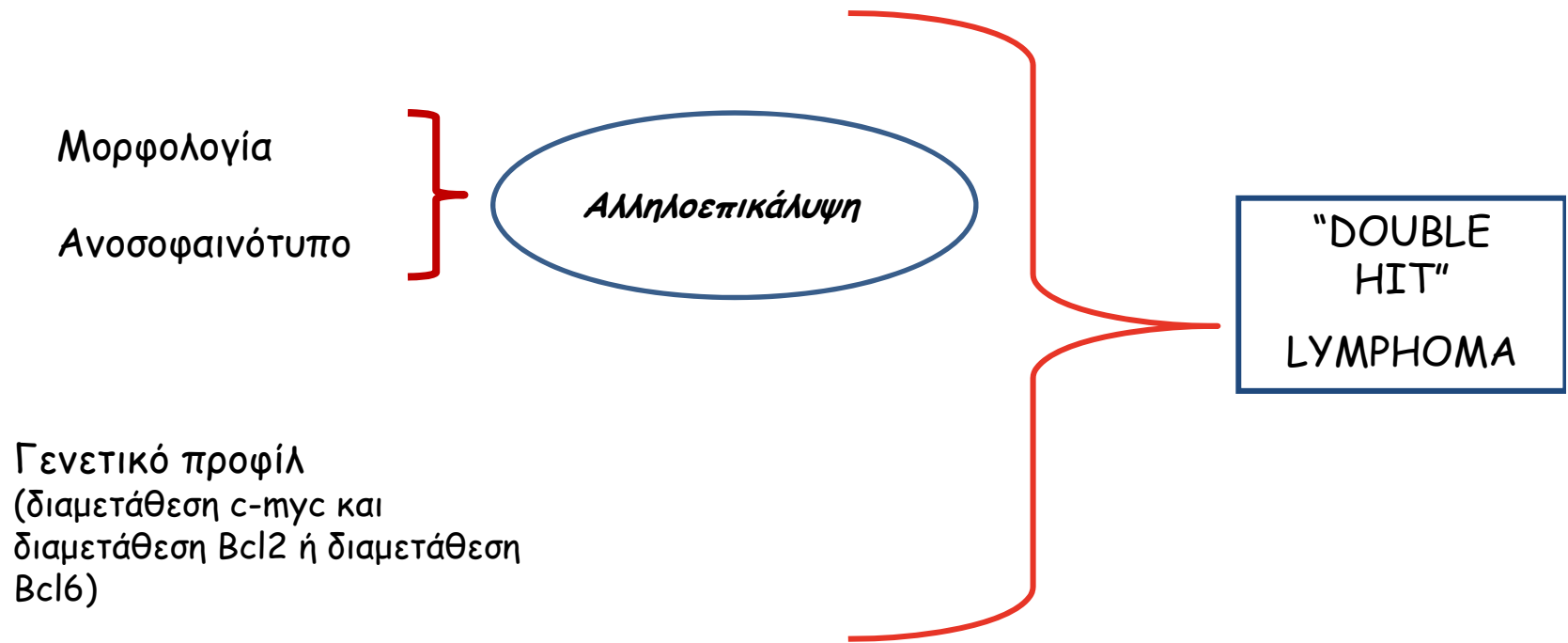
BCL2



c-Myc

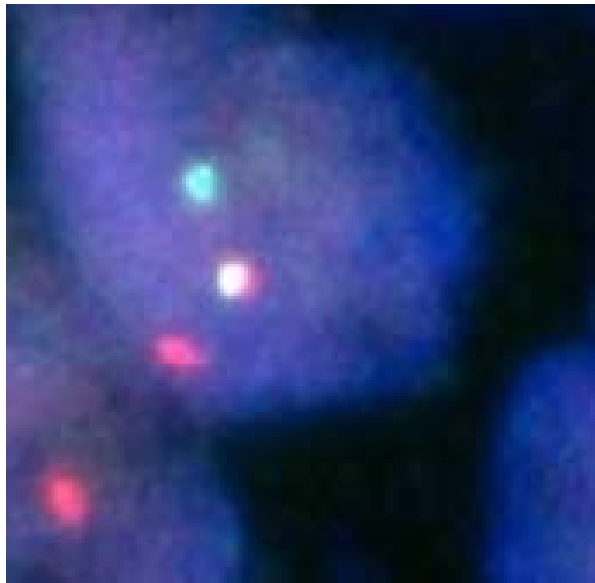


*ΜΗ Hodgkin λέμφωμα Β κυτταρικής προέλευσης
με χακκτήρες ενδιάμεσους μεταξύ διαχύτου από
μεγάλα κύτταρα λεμφώματος και λεμφώματος
Burkitt*

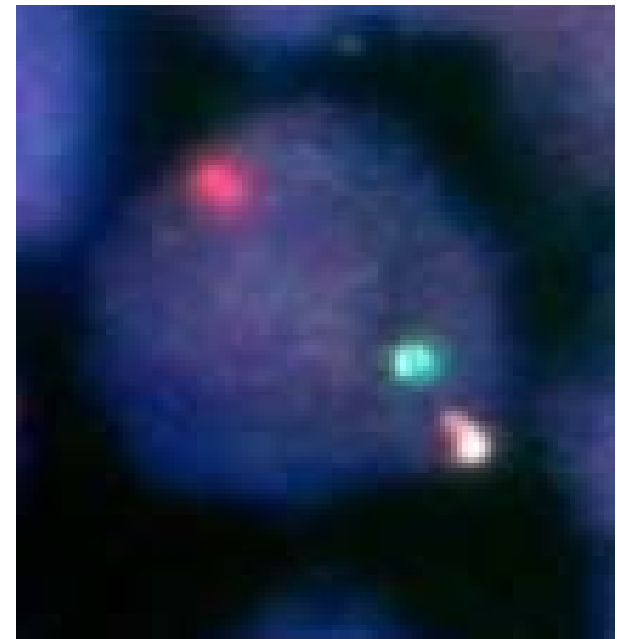


FISH

C-Myc



Bcl2



Λεμφώματα «διπλού χτυπήματος» με διαφορετικό βιολογικό ρόλο

Συχνή (>50%) διάχυτη εξωλεμφαδενική εντόπιση

Επιθετικά - Κακή πρόγνωση

ΑΝΘΕΚΤΙΚΑ στη θεραπεία

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

