

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	Тест Тест Тест	Лаб. № замовлення	111111111
Дата народж.	07.04.1964	Код замовлення:	-
Стать:	Чоловіча	Дата замовлення:	12.11.2023 15:30
Коментарі:			

Діагностичне імунофенотипування

Фенотипування	V-лімфоїдної популяції (CD19+)
Цілісність зразка	задовільна, клітини підходять для імунофенотипічного аналізу
БМ	периферична кров

Результати імунофенотипування:

В ході проточно-цитометричного дослідження периферичної крові було проаналізовано ті популяції клітин, які завдяки властивостям розсіяного світла та експресії CD45 являли собою лімфоцити та плазматичні клітини. Компартмент лімфоцитів досліджуваного зразка складається з Т-, NK- та В-клітин. Т- та NK-клітини без імунофенотипових особливостей. Співвідношення CD4/CD8 становить прибіл Плазматичні клітини (...% від усіх ядровмісних клітин) поліклональні, без ознак проліферації або аномального дозрівання. Компартмент В-лімфоцитів окрім нормальних поліклональних В-клітин (прибізно ...% від усіх В-лімфоцитів), складається з аномальної популяції В-клітин (прибізно ...% від усіх В-лімфоцитів), яка має фенотип: CD5+(dim), CD19+, CD23+, CD20+(dim), CD38-, CD43-, CD79b -, CD200+ та моноклональну експресією легкого ланцюга Завдяки властивостям розсіяного світла ці клітини мають розмір нормальних лімфоцитів. Загальна кількість В-клітин ...% від усіх ядровмісних клітин.

Висновки:

У досліджуваному зразку крові виявлена аномальна клональна популяція В-клітин, імунофенотипово сумісна з хронічною лімфатичною лейкемією CLL/SLL (згідно класіфікації ВООЗ).

Дата виконання: 20.11.2023

Виконавець:

Конашенкова В.В.

В дослідженні була використана адаптована стандартизована панель моноклональних антитіл для дослідження В-CLPD, рівень експресії проаналізованих маркерів знаходиться в очікуваних межах, якщо у висновку не вказано інше. Результат лабораторного дослідження не є діагнозом. Діагноз встановлює лікуючий лікар, використовуючи повну і всебічну інформацію про пацієнта: дані огляду, анамнезу, інших лабораторних та інструментальних досліджень.

Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.

Лицензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 г. ТОВ «МІЛ -ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001. Акредитаційний сертифікат вищої категорії МОЗУ МЗ № 014792 від 27.03.2020

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	Тест Тест Тест	Лаб. № замовлення	111111111
Дата народж.	07.04.1964	Код замовлення:	-
Стать:	Чоловіча	Дата замовлення:	12.11.2023 15:30
Коментарі:			

Діагностичне імунофенотипування

Результати імунофенотипування:

У проточному цитометричному дослідженні аспірату кісткового мозку було проаналізовано ті популяції клітин, які завдяки своїм властивостям розсіяного світла та експресії CD45 являли собою лімфоцити та плазматичні клітини.

Компартмент лімфоцитів досліджуваного зразка складається з імунофенотипово нормальних Т-клітин та НК-клітин, зрілих поліклональних В-клітин (прибл....% від усіх ядровмісних клітин) та імунофенотипово нормальних В-попередників (прибл....% від усіх ядровмісних клітин).

Компартмент плазматичних клітин (прибл....% від усіх ядровмісних клітин) складається виключно з аномальної популяції ПК з фенотипом: CD45-, CD38+, CD138+, CD45-, CD19-, CD27-, CD28-, CD56+, CD81-/+ і CD117+ та цитоплазматичним обмеженням легкого ланцюга каппа.

Висновки:

У дослідженому аспіраті кісткового мозку спостерігається аномальна популяція клональних неопластичних плазматичних клітин (> 99% усіх ПК), імунофенотипово сумісних з множинною мієломою.

Дата виконання: 20.11.2023

Виконавець:

Конашенкова В.В.

В дослідженні була використана стандартизована панель моноклональних антитіл для дослідження РСД, рівень експресії проаналізованих маркерів знаходиться в очікуваних межах, якщо у висновку не вказано інше.

Результат лабораторного дослідження не є діагнозом. Діагноз встановлює лікуючий лікар, використовуючи повну і всебічну інформацію про пацієнта: дані огляду, анамнезу, інших лабораторних та інструментальних досліджень.

Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря. Шановний лікарю! Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань. Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 г. ТОВ «МІЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001. Акредитаційний сертифікат вищої категорії МОЗУ МЗ № 014792 від 27.03.2020

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	Тест Тест Тест	Лаб. № замовлення	111111111
Дата народж.	07.04.1964	Код замовлення:	-
Стать:	Чоловіча	Дата замовлення:	12.11.2023 15:30
Коментарі:			

Діагностичне імунофенотипування

Цілісність зразка задовільна, клітини підходять для імунофенотипування

БМ кістковий мозок

Результати імунофенотипування:

Під час дослідження аспірату кісткового мозку методом проточної цитометрії було проаналізовано популяції клітин, які, виходячи з властивостей розсіяного світла та експресії CD45, являли собою лімфоцити, тучні клітини, моноцитарні/дендритні клітини, гранулоцити, еритроїдні клітини та попередники гемопоезу.

В результаті імунофенотипування виявлена аномальна популяція бластних клітин з фенотипом CD3-, cytCD3-, CD7-, CD10+, CD13+, CD19+, CD20+, CD34+, CD38+, CD45+(dim), CD58+, CD66c-, CD79a+, CD117-, HLA-DR+, cytMPO-, cytIgM-.

Особливістю даного фенотипу є позитивна експресія CD13 на лімфобластах.

Висновки:

У дослідженому аспіраті кісткового мозку виявлена домінуюча аномальна популяція незрілих клітин В-лімфоїдної лінії, що відповідає гострій В-лімфобластній лейкемії (В-ALL, common-B-ALL відповідно до класифікації EGIL).

Дата виконання: 20.11.2023

Виконавець:

Конашенкова В.В.

Результат лабораторного дослідження не є діагнозом. Діагноз встановлює лікуючий лікар, використовуючи повну і всебічну інформацію про пацієнта: дані огляду, анамнезу, інших лабораторних та інструментальних досліджень.

Шановний лікарю!

Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.

Шановний клієнте!

Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться до лікаря.

Лицензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 г. ТОВ «МІЛ-ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001. Акредитаційний сертифікат вищої категорії МОЗУ МЗ № 014792 від 27.03.2020

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	Тест Тест Тест	Лаб. № замовлення	111111111
Дата народж.	07.04.1964	Код замовлення:	-
Стать:	Чоловіча	Дата замовлення:	12.11.2023 15:30
Коментарі:			

Діагностичне імунофенотипування

Фенотипування всіх клітинних ліній

Цілісність зразка задовільна

Оценка Ogata, 4-параметрична шкала	Результат	Бали по шкалі Ogata
Гранулярність нейтрофілів (індекс)		
% CD34+ мієлопопередників серед ядровмісних клітин		
% попередників В-лімфоцитів в компартменті CD34 +		
Індекс CD45		
Загальна кількість балів		

Результати імунофенотипування:

В ході проточно-цитометричного дослідження кісткового мозку було проаналізовано ті популяції клітин, які завдяки властивостям розсіяного світла та експресії CD45 являли собою лімфоцити, моноцитарні/дендритні клітини, гранулоцити, еритроїдні попередники і клітини-попередники гемопоезу /бластні клітини. Лімфоцити представлені як Т-, так і В-клітинами без ознак аберантного фенотипу. Рівень зрілих В-лімфоцитів знижено.

Цитометричний аналіз показує неоднорідний компартмент CD34+ клітин (приблизно 0,73 % усіх ядерних клітин), який складається переважно мієлоїдних клітин-попередників; відсоток попередників

В-лімфоцитів в компартменті CD34 + знижено. Індекс CD45 знижено.

Патерни дозрівання клітин гранулоцитарного демонструють зсув в бік менш зрілих форм. Індекс гранулярності в межах норми. CV клітин еритроїдного ряду підвищено.

Висновки:

У дослідженому матеріалі кісткового мозку оцінка диспластичних змін (шкала Ogata) становить: 2/4 балів (низький рівень В-клітин-попередників у компартменті клітин CD34+, зниження індексу CD45 та дисплазія із залученням ≥ 1 мієлоїдної лінії). Крім того, особливо для оцінки мегакаріопоезу щодо ознак дисплазії, ми звертаємося до цитоморфологічної оцінки мазків крові та кісткового мозку, а також до будь-яких гістопатологічних і генетичних знахідок.

Дата виконання: 20.11.2023

Виконавець:

Конашенкова В.В.

Результат лабораторного дослідження не є діагнозом. Діагноз встановлює лікуючий лікар, використовуючи повну і всебічну інформацію про пацієнта: дані огляду, анамнезу, інших лабораторних та інструментальних досліджень.

Шановний лікарю! Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань. Для коректної інтерпретації результатів досліджень зверніться, будь ласка, до лікаря. Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Діагноз встановлює лікуючий лікар, використовуючи повну і всебічну інформацію про пацієнта: дані огляду, анамнезу, інших лабораторних та інструментальних досліджень.

Лицензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 г. ТОВ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001. Акредитаційний сертифікат вищої категорії МОЗУ МЗ № 014792 від 27.03.2020