

## ПАТОМОРФОЛОГІЧНИЙ ВИСНОВОК

Пацієнт:

Лаб. № замовлення:

Дата народж.: 09.11.1998

Стать: Жіноча

Код замовлення: -

Дата замовлення: 29.08.2024

### Трепан-біоптати кісткового мозку + ІГХ (3 категорії складності), консультація експерта

Клінічні дані: Трепан-біоптати кісткового мозку

Вид операції: Біопсія первинна

Дата операції: 29.08.2024

Клінічний діагноз: МДС

#### Макроскопічний опис:

Два стовпчики тканини сіро-коричневого кольору, кісткової щільності, довжиною 0,8 см та 0,5 см, діаметром 0,2 см. Без залишку.

Номер парафінового блоку:

Для гістохімічного дослідження скельця пофарбовані на ARG, T-MAS, MG.

Для імуногістохімічного дослідження виготовлені скельця з АТ до: CD34(QBEnd10), Myeloperoxidase CD31(JC70A), CD71(10F11), CD20cy(L26), CD3; фарбування за Перлсом.

#### Мікроскопічний опис:

Фрагменти губчастої кістки із механічним пошкодженням, наявністю дванадцятьох комірок. Кістковий мозок гіперклітинний згідно вікової норми, складає близько 80%. Паратрабекулярна лінія частково заміщена мієлоїдною тканиною. Гранулоцитарний паросток представлений всіма перехідними формами із характерним переважанням зрілих форм та характерним паратрабекулярним, периваскулярним розташуванням попередників, що позитивні на мієлопероксидазу. Еритроїдні островки, клітини позитивні на CD71, розташовані характерно периваскулярно, часто зливаються між собою, збережено нормобластичний тип дозрівання, дещо збільшена частка крупних еритроїдних попередників. Лейко-еритробластичне співвідношення близько 1:1. Мегакаріоцити зі звичайною морфологією розташовані випадково, нараховується 6 - 8 клітин в полі зору. CD34-позитивні бласти зустрічаються поодинокі, складають близько 1%, малі лімфоцити з характерним переважанням Т-клітин розташовані дифузно поодинокі, складають близько 10%. Плазматичні клітини присутні у звичайній кількості. Присутня невелика кількість тонких ретикулінових волокон, що зустрічаються вздовж судин, не формують перехресть, — відповідає MF0.

При фарбуванням за Перлсом виявляються дуже поодинокі гемосидерофаги та поодинокі гемопоетичні клітини з гранулярними кільцевидними депозитами заліза.

## Заключення:

В дослідженому об'ємі матеріалу гіперклітинний кістковий мозок з гіперплазією еритроїдного паростку, збереженим нормобластичним дозріванням, наявністю поодиноких сидеробластів — морфологічна картина у відношенні діагнозу «мієлодиспластичний синдром з кільцевидними сидеробластами» в тому числі, враховуючи вік пацієнта — дискутабельна.

## Коди SNOMED:

TC1000 Кістковий мозок

M00003 Морфологія відсутня в класифікації SNOMED

## Лікар-патоморфолог:

Галкін Ф.М.

10.10.2024

