

ПАТОМОРФОЛОГІЧНИЙ ВИСНОВОК

Пацієнт:

Лаб. № замовлення:

Дата народж.: 05.01.1982

Стать: Жіноча

Код замовлення: -

Дата замовлення:

Поліпозиційна біопсія кишківника при підозрі на ЗЗК / хворобу Крона (до 28 біоптатів)

Клінічні дані:

- 1 - тонка к-ка
- 2 - купол сліпої к-ки
- 3 - висхідна ободова к-ка
- 4 - поперечно ободова к-ка
- 5 - низхідна ободова к-ка
- 6 - сигмоподібна к-ка
- 7 - пряма к-ка
- 8 - фрагменти з ерозії низхідної ободової к-ки
- 9 - фрагменти з виразки прямої к-ки

Вид операції:

ВКС. Біопсія

Дата операції:

Немає даних

Клінічний діагноз:

Неспецифічний виразковий коліт

Макроскопічний опис:

1. Два фрагменти тканини сірого кольору, розміром по 0,2 см. Без залишку.
Номер парафінового блоку: 26100410 1:A
2. Два фрагменти тканини сірого кольору, розміром по 0,2 см. Без залишку.
Номер парафінового блоку: 26100410 2:A
3. Два фрагменти тканини сірого кольору, розміром по 0,4 см. Без залишку.
Номер парафінового блоку: 26100410 3:A
4. Два фрагменти тканини сірого кольору, розміром 0,5 см та 0,3 см. Без залишку.
Номер парафінового блоку: 26100410 4:A
5. Два фрагменти тканини сірого кольору, розміром 0,3 см та 0,4 см. Без залишку.
Номер парафінового блоку: 26100410 5:A
6. Чотири фрагмент тканини сірого кольору, розміром від 0,2 см до 0,4 см.
Без залишку.
Номер парафінового блоку: 26100410 6:A
7. Два фрагменти тканини сірого кольору, розміром 0,2 см та 0,5 см. Без залишку.
Номер парафінового блоку: 26100410 7:A
8. Три фрагменти тканини сірого кольору, розміром від 0,4 см до 1,2 см.
Без залишку.
Номер парафінового блоку: 26100410 8:A
9. Чотири фрагменти тканини сірого кольору, розміром від 0,4 см до 0,9 см.
Без залишку.
Номер парафінового блоку: 26100410 9:A

Мікроскопічний опис:

1. Слизова оболонка тонкокишкового типу без суттєвих порушень загальної гістоархітекτονіки, складу та розподілу лімфогістіоплазмоцитарної інфільтрації в стромі. Кількість інтраепітеліальних лімфоцитів в межах норми.
2. Тканина слизової оболонки товстокишкового типу без порушень загальної гістоархітекτονіки. Рівень лімфогістіоплазмоцитарної інфільтрації в стромі власної пластинки слизової оболонки не

підвищений, без наявності нейтрофілів, градієнт збільшення щільності лімфогістіоплазмоцитарної інфільтрації в бік поверхневих відділів слизової оболонки збережений. Кількість келихоподібних клітин не зменшена, секреція їх не знижена. Кількість інтраепітеліальних лімфоцитів в межах норми.

3,4. У препаратах – фрагменти слизової оболонки товстокишкового типу з порушенням загальної гістоархітекtonіки у вигляді зменшення кількості та нерівномірного розподілу крипт, деформації просвіту деяких крипт. Рівень лімфогістіоплазмоцитарної інфільтрації в стромі власної пластинки слизової оболонки підвищений, без наявності нейтрофілів. У стромі власної пластинки деяких фрагментів спостерігається утворення лімфоїдних фолікулів без гермінативних центрів.

5,6,7. У препаратах – тканина слизової оболонки товстокишкового типу з вираженим дифузним підвищенням рівня лімфогістіоплазмоцитарної інфільтрації в стромі власної пластинки, порушенням загальної гістоархітекtonіки слизової оболонки у вигляді зменшення кількості, вкорочення та розгалуження крипт, руйнування частини крипт за рахунок запальної інфільтрації, наявності криптиків та значно виражених крипт-абсцесів. Частина біоптатів з псевдовільозним профілем слизової оболонки. Кількість келихоподібних клітин зменшена, секреція їх знижена. В епітелії деяких крипт спостерігається панетоклітинна метаплазія.

8. Тканина слизової оболонки товстокишкового типу з вираженим дифузним підвищенням рівня лімфогістіоплазмоцитарної інфільтрації в стромі власної пластинки, порушенням загальної гістоархітекtonіки слизової оболонки у вигляді зменшення кількості та вкорочення крипт, руйнування деяких крипт внаслідок запальної інфільтрації, наявності криптиків та крипт-абсцесів. В стромі власної пластинки деяких фрагментів визначаються елементи грануляційної тканини, вкриті реактивно зміненим епітелієм, що відповідає ерозії, що загоїлась.

9. Елементи грануляційної тканини та тканинний детрит з щільною лімфоплазмоцитарною та нейтрофільною інфільтрацією, наявністю фібрину.

Заключення:

1. Слизова оболонка тонкої кишки в межах гістологічної норми.
2. Слизова оболонка товстої кишки морфологічно без патологічних змін (в обсязі дослідженого матеріалу).
- 3-9. Хронічний активний коліт з ділянками ерозування та наявністю хронічної активної виразки. Морфологічні зміни не є визначальними, однак, при відповідних клінічній та ендоскопічній картинах, найбільше відповідають неспецифічному виразковому коліту. Ступінь активності процесу відповідає 5.4 за Geboes (Geboes score) для неспецифічного виразкового коліту (наявність виразки або грануляційної тканини). Grade 4 за Nancy.

Коди SNOMED:

T59000 Товста кишка

M42000 Хронічне активне запалення

Лікар-патоморфолог:

Коваленко І.С.

Дата видачі:

