

ФИО**Пол:** Муж**Возраст:** 44 года

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 18.12.2024 07:00

Дата поступления образца: 19.12.2024 18:48

Врач: 25.12.2024 13:13

Дата печати результата: 26.12.2024

Исследование

5119 РЦ

Макроскопическое описание: Доставлены 1 парафиновый блок и 1 стеклопрепарат с единой маркировкой №1. В условиях лаборатории изготовлены ИГХ-стеклопрепараты с идентичной маркировкой.

Микроскопическое описание: При микроскопическом исследовании обнаруживается диффузная пролиферация крупных лимфоидных клеток, полностью стирающая нормальную архитектуру лимфатического узла. Опухолевые клетки характеризуются крупными размерами, в 2-3 раза превышающими размер малого лимфоцита. Ядра клеток преимущественно округлые или овальные, с везикулярным хроматином и 1-3 отчетливыми ядрышками, расположенными центрально или парацентрально. Цитоплазма клеток умеренно обильная, базофильная. Наблюдается выраженный клеточный полиморфизм: присутствуют как центробластоподобные клетки с округлыми ядрами, так и иммунобластоподобные клетки с эксцентрично расположенными ядрами и более выраженной базофильной цитоплазмой. Митотическая активность высокая. Встречаются очаги некроза различных размеров и кровоизлияния. Строма опухоли скудная, с признаками склероза и гиалиноза. Наблюдается активный ангиогенез с формированием многочисленных тонкостенных сосудов. В периферических отделах опухоли отмечается инфильтративный рост с инвазией в окружающие ткани и капсулу лимфоузла.

ИГХ: Опухолевые клетки экспрессируют CD20, CD79a. Также отмечается позитивная реакция на BCL2 (фокально), bcl6, LMO2, HGAL, MUM1. Негативные реакции с CD10, CD23, c-Myc, CD30, CD3, EBV (существенная часть клеток), индекс пролиферативной активности Ki-67 составляет около 80%.

Заключение: EBV-позитивная диффузная крупноклеточная В-клеточная лимфома.

Комментарии к заявке:

Локализация: Произвольный биоматериал

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

27. Прижизненное патолого-анатомическое исследование выполнили:

Врач-патологоанатом

М.П.

(подпись)

Врач-специалист,
осуществляющий
консультирование

М.П.

(подпись)

28. Дата проведения прижизненного патолого-анатомического исследования:

25.12.2024 12:39