



**Протокол прижизненного патологоанатомического исследования
биопсийного (операционного) материала**

Номер штрих-кода: 0301270008340

Сведения о пациенте

ФИО пациента:
Дата рождения:
Адрес:
Местность:
Заказчик:
Врач ЛПУ:

Пол:
Страховой полис:

№ ИБ:

Клинические сведения: Костный мозг подвздошной кости

Дата и время забора материала по данным направления:

Материал доставлен в 10%-ный раствор нейтрального формалина : да

Отметка о сохранности упаковки : да

Регистрационный номер:

Категория сложности : 5

Вырезка проводилась:

В проводку взято: 2

Количество блоков: 1

Количество стекол: 1

Назначенные окраски: декальцинация

Макроскопическое описание: 2 столбика костной ткани длиной по 0,7 см, диаметром по 0,2 см. Декальцинация.

Микроскопическое описание: Столбик ткани костного мозга оптимального объема, с признаками механической деформации. В широких костномозговых полостях содержится гиперклеточный по отношению к возрастной норме костный мозг. Гранулоцитарный росток расширен и омоложен, представлен клеточными элементами на всех этапах дифференцировки. Встречаются клетки с бластоидной морфологией ядер вне зон эндоста. Эритроидный росток относительно сужен, омоложен, формирует островковые скопления из эритрокариоцитов нормобластического ряда. Мегакариоциты в увеличенном количестве, представлены преимущественно атипичными формами – мелкими, гипобулярными, голоядерными формами, с гиперхромными, облаковидными ядрами; мегакариоциты расположены как разрозненно, так и с формированием рыхлых кластеров до 4-5 клеток; отмечается некоторая склонность к паратрабекулярной локализации (признаки дисплазии мегакариоцитарного ростка). Плазматические клетки – малочисленные, расположены преимущественно периваскулярно. Мелкие лимфоидные клетки – малочисленные, рассеяны дискретно. Отмечается признаки фиброза стромы костного мозга.

Заключение : В костном мозге морфологическая картина миелоидной неоплазии. С учетом предоставленных клинико-лабораторных данных больше в пользу миелодиспластической неоплазии.

Заказ № Пациент:

Для окончательной верификации диагноза требуется: 1) сопоставление с результатами миелограммы, 2) выполнение цитохимического исследования на наличие кольцевых сидеробластов, 3) проведение стандартного цитогенетического исследования костного мозга и молекулярно-генетического исследования на наличие мутаций JAK2 (12, 14 экзон), CALR, MPL.

Код по МКБ: С94.6 Миелодиспластическое и миелопролиферативное заболевание, не классифицированное в других рубриках

Врач-патологоанатом:

Зав. патоморфологической лабораторией А. Е. Валеева

Дата выполнения исследования:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
"Московский научно-практический центр лабораторных исследований Департамента здравоохранения города Москвы"
ОГРН 1027739811770, ИНН 7724015205, КПП 772401001 Лицензия № ЛО41-01137-77/00367740 от 12 октября 2020 г.

