



**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Dr. Ιωάννης Ευστρατίου
☎ 2313 323446**

Θεσσαλονίκη 25/6/2014

Επίθετο:	ΓΛΟΥΦΤΣΙΟΥ	Ηλικία:	53 ετών
Όνομα:	ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	Φύλο:	ΘΗΛΥ
Πατρώνυμο:	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΑΓΜ:	02068924
Τμήμα:	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ	Α/Α:	6930
Παρασκεύασμα:	ΒΙΟΨΙΑ ΝΕΦΡΟΥ (6930/14)		

ΕΚΘΕΣΗ ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

ΕΝΔΕΙΞΗ ΒΙΟΨΙΑΣ

Νεφρωσικό σύνδρομο (λεύκωμα ούρων 24ωρου 3,2γρ., αλβουμίνη ορού 2,7g/dL), μικροαιματοουρία (20-25E κ.ο.π.), κρεατινίνη 0,5, ANA (1/160), ANCA, MPO, PR3, Ro, La, Sm, antiCCP, anti-dsDNA, C3C4RFCRP, Γενική αίματος: κφ, ΤΚΕ 19, ιολογικός αρνητικός. Αρθρίτιδα γόνατος, κλινική διάγνωση ΣΕΛ υπό υδροξυχλωροκίνη.

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Δύο κύλινδροι μήκους 1,7-1,9 χιλ.

ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

Στοιχεία από νεφρικό φλοιό και μυελό, που περιλαμβάνουν 51 σπειράματα.

Σπειράματα

Τρία είναι ουλοποιημένα. Τα περισσότερα από τα υπόλοιπα παρουσιάζουν ήπια αύξηση της μεσαγγειακής ουσίας και κυτταροβρίθειας.

Εξι σπειράματα παρουσιάζουν αλλοιώσεις ενδοτριχοειδικής υπερπλασίας, ενώ σε αρκετά σπειραματικά τριχοειδή παρατηρούνται φλεγμονώδη κύτταρα, κυρίως μονοπύρρηνα αλλά και λίγα πολυμορφοπύρρηνα, χωρίς να προκαλούν απόφραξη του αυλού.

Σε 5 σπειράματα παρατηρείται εξωτριχοειδική υπερπλασία, με τη μορφή μικρών μηνών, εκ των οποίων 3 κυτταρικές και 2 ινοκυτταρικές.

Ένα σπείραμα παρουσιάζει τμηματική σκλήρυνση.

Η χρώση ερυθρού του Κονγκό είναι αρνητική για αμυλοειδές.

Σωληνάρια

Σε λίγες θέσεις παρατηρείται ήπια οξεία σωληναριακή βλάβη. Λίγα σωληνάρια περιέχουν ερυθροκυτταρικούς κυλίνδρους.

Σε μικρή έκταση, περίπου 5% της συνολικής βιοψίας, παρατηρείται σωληναριακή ατροφία.

Διεύθυνση : Περιφερειακή Οδός Θεσσαλονίκης, Νέα Ευκαρπία, Τ.Κ. 56403 Θεσσαλονίκη



2313 323000



2310 685-111



**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Dr. Ιωάννης Ευστρατίου
☎ 2313 323446**

Επίθετο:	ΓΛΟΥΦΤΣΙΟΥ	Ηλικία:	53 ετών
Όνομα:	ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ	Φύλο:	ΘΗΛΥ
Πατρώνυμο:	ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ	ΑΓΜ:	02068924
Τμήμα:	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ	A/A:	6930

Διάμεσος ιστός

Σε έκταση αντίστοιχη με την σωληναριακή ατροφία παρατηρείται ήπια διάμεση ίνωση με κατά τόπους ήπιας βαρύτητας χρόνιες φλεγμονώδεις διηθήσεις.

Αγγεία

Αρτηριόλια: ήπια και κατά θέσεις μέτρια υαλίνωση.

Αρτηρίες: ήπια πάχυνση του έσω-μέσου χιτώνα.

Φλέβες: χωρίς αλλοιώσεις.

Ανοσοφθορισμός

Έως 4 σπειράματα ανά τομή.

Μεσαγγειακή κυρίως θετικότητα για IgA(2+), IgM(1+), C3(2+), κ(1+), λ(1+).

Αρνητικός για IgG και C1q.

Ίσης έντασης φθορισμός για κ και λ σε ενδοσωληναριακούς κυλίνδρους.

Συμπέρασμα

Ευρήματα συμβατά με IgA σπειραματονεφρίδια.

6/51 σπειράματα παρουσιάζουν ενδοτριχοειδική υπερπλασία, 5/51 μηνοειδείς σχηματισμούς και 1/51 τμηματική σκλήρυνση. Περιορισμένες (5%) αλλοιώσεις σωληναριακής ατροφίας και διάμεσης ίνωσης.

Ταξινόμηση κατά Oxford: M1E1S1T0.

Π. Πατεινάκης
Ιατρός, Επιμελητής Β΄
Νεφρολογική Κλινική

Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ
ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ