

ΒΙΟΨΙΑ ΝΕΦΡΟΥ

20/4/2017

ΕΝΔΕΙΞΗ ΒΙΟΨΙΑΣ

Κλινική διάγνωση πορφύρας HS, με νεφρωσικό σύνδρομο με 9 έως 22γρ/24ωρο, μικροαιματοουρία, αιμορραγικό εξάνθημα γλουτών και κάτω άκρων (βιοψία / αναμένεται πόρισμα), αρθρίτιδα AP ποδοκνημικής, επιδείνωση νεφρικής λειτουργίας με κρεατινίνη 0,7>1,4, ήπια αύξηση IgA 503(453), C4 12.5(16), C3 κφ, ANA+ 1/320, ANCA (-), ca δείκτες κφ, ιολογικός (-), Hb 12.4, προ της βιοψίας είχε λάβει 2γρ εφ solumedrol και μία ώση 500mg κυκλοφωσφαμίδης, με βελτίωση κρεατινίνης στο 1.0. Νεφροί φυσιολογικοί σε ΥΧΓ. BMI >35

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Τρεις κύλινδροι μήκους 12-18χιλ. για μονιμοποίηση σε φορμόλη και ιστοχημικές χρώσεις.
Ένας κύλινδρος μήκους 10χιλ νεκρός, κατεψυγμένος για ανοσοφθορισμό.

ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

1. Ιστοχημεία

Στοιχεία από νεφρικό φλοιό και μυελό, που περιλαμβάνουν 28 σπειράματα.

Σπειράματα

Ένα είναι πλήρως ουλοποιημένο. Τα υπόλοιπα 27 παρουσιάζουν ήπια έως μέτρια μεσαγγειακή υπερπλασία καθώς και, τα περισσότερα, ενδοτριχοειδική υπερπλασία με παρουσία κυρίως μακροφάγων (CD68+) και λίγων T (CD3+) και B (CD20+) λεμφοκυττάρων, καθώς και αρκετών πολυμορφοπύρηνων με συνοδή παρουσία καρυορρηξίας. Σε αρκετές θέσεις παρατηρούνται νεκρώσεις, οι οποίες σε 12 σπειράματα συνοδεύονται από εξωτριχοειδική υπερπλασία με τη μορφή κυτταρικών μηνοειδών σχηματισμών, ενίοτε ευμεγεθών.
Η χρώση ερυθρού του Κονγκό είναι αρνητική για παρουσία αμυλοειδούς.

Παρασπειραματική συσκευή

Χωρίς ιδιαίτερες αλλοιώσεις.

Σωληνάρια

Σε αρκετές θέσεις παρατηρείται οξεία σωληναριακή βλάβη, ενίοτε με μικροφυσσαλιδώδη εκφύλιση των σωληναριακών επιθηλιακών κυττάρων. Λίγα σωληνάρια περιέχουν PAS(+) κυλίνδρους και λίγα λευκοκυτταρικούς κυλίνδρους.
Σε περίπου 5% της έκτασης του φλοιού παρατηρείται σωληναριακή ατροφία.

Διάμεσος ιστός

Παρατηρείται ήπιο διάχυτο οίδημα. Σε έκταση αντίστοιχη με τη σωληναριακή ατροφία παρατηρείται διάμεση ίνωση με κατά τύπους πυκνές χρόνιες φλεγμονώδεις διηθήσεις.

Αγγεία

Αρκετά περισωληναριακά τριχοειδή περιέχουν λευκοκύτταρα.

Αρτηριόλια: χωρίς αλλοιώσεις.

Αρτηρίες: ήπια πάχυνση του έσω-μέσου χιτώνα.

Φλέβες: χωρίς αλλοιώσεις.

2. Ανοσοφθορισμός

Έως 5 σπειράματα ανά τομή

Αδρός τοιχωματικός και μεσαγγειακός φθορισμός IgA(2+), IgM(1+), C3(1+), C1q(+/-), κ(1+), λ(2+).

Αρνητικός για IgG.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Αλλοιώσεις υπερπλαστικής νεκρωτικής σπειραματονεφρίτιδας με IgA εναποθέσεις, συμβατά με IgA νεφρική αγγειίτιδα στα πλαίσια πορφύρας Henoch-Schoenlein.
Δώδεκα (12) από τα 27 μη ουλοποιημένα σπειράματα παρουσιάζουν κυτταρικούς μηνοειδείς σχηματισμούς.

Π. Πατεινάκης
Ιατρός, Επιμελητής Β'
Νεφρολογική Κλινική

Ι. Ευστρατίου
Διευθυντής