



**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ: ΠΕΡΒΑΝΑ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ
☎ 2313 323446**

Θεσσαλονίκη: 10/5/2022

Επίθετο: **ΒΟΥΛΓΑΡΗΣ**
Όνομα: **ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ**
Πατρώνυμο: **ΓΕΩΡΓΙΟΣ**
Τμήμα: **ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ**

Ηλικία: **64ετών**
Φύλο: **ΑΡΡΕΝ**
ΑΓΜ: **02326329**
Α/Α: **2721**

Παρασκεύασμα: **ΒΙΟΨΙΑ ΝΕΦΡΟΥ (2721/22)**

ΕΚΘΕΣΗ ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

ΕΝΔΕΙΞΗ ΒΙΟΨΙΑΣ

Νεφρωσικό σύνδρομο (21γρ/24ωρο, ζυμώδη οιδήματα, υποαλβουμιναιμία, πλευριτικές συλλογές), μικροαιματοουρία, κρεατινίνη ορού έως 1,42, CA125 749, CA15.5 47, IgGκ στο αίμα, κ/λ αναμένεται, χαμηλές IgG, IgA IgM κφ, cANCA 1/20, PR3/MPO (-), antiPLA2R 93,5, ANA/anti-dsDNA/RF/ Ro/La/ antiGBM (-), ιολογικός HBV/HCV/HIV αρνητικός, ιστορικό νόσησης COVID19 προ 2μήνου, ιστορικό ΣΝ / ΚΑ(ΚΕ 25%),

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Τρεις κύλινδροι μήκους 6-18 χιλ. σε φορμόλη για ιστοχημικές χρώσεις.
Ένας κύλινδρος μήκους 6 χιλ νωπός, κατεψυγμένος για ανοσοφθορισμό.

ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

1. Ιστοχημεία

Στοιχεία από νεφρικό μυελό και φλοιό, που περιλαμβάνουν 13 σπειράματα.

Σπειράματα

Τα 4 είναι πλήρως ή σχεδόν πλήρως ουλοποιημένα.

Ένα είναι ισχαιμικό με περισπειραματική ίνωση και ρίκνωση του τριχοειδικού θυσάνου.

Τα υπόλοιπα 8 παρουσιάζουν ενίοτε ήπια αύξηση του μεσααγγείου.

Τα τριχοειδικά τοιχώματα είναι ήπια ομαλά πεπαχυσμένα, και στη χρώση αργύρου παρουσιάζουν κατά θέσεις ακίδες και οπές.

Τρία σπειράματα παρουσιάζουν τμηματική σκλήρυνση, με μορφολογικούς χαρακτήρες συμπτωτικής (collapsing), κορυφαίας βλάβης (tip lesion), και μη ειδική (NOS) αντίστοιχα.

Ένα σπείραμα παρουσιάζει εικόνα συμβάτη με λοβίωση και ενδοτριχοειδική κυτταροβρίθεια.

Η χρώση ερυθρού του Κονγκό είναι αρνητική για παρουσία αμυλοειδούς.

Παρασπειραματική συσκευή

Χωρίς ιδιαίτερες αλλοιώσεις.

Σωληνάρια

Κατά θέσεις παρατηρείται οξεία σωληναριακή βλάβη, ενίοτε με μικροφυσσαλιδώδη εκφύλιση των σωληναριακών επιθηλιακών κυττάρων. Σπάνια σωληνάρια περιέχουν PAS(+) κυλίνδρους.
Σε περίπου 15% της έκτασης του φλοιού παρατηρείται σωληναριακή ατροφία.

Διάμεσος ιστός

Παρατηρείται ήπιο διάμεσο οίδημα.

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

☎ 2313 323000

☎ 2310 685-111



**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ: ΠΕΡΒΑΝΑ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ
☎ 2313 323446**

Επίθετο: **ΒΟΥΛΓΑΡΗΣ**
Όνομα: **ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ**
Πατρώνυμο: **ΓΕΩΡΓΙΟΣ**
Τμήμα: **ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ**

Ηλικία: **64ετών**
Φύλο: **ΑΡΡΕΝ**
ΑΓΜ: **02326329**
Α/Α: **2721**

Σε έκταση αντίστοιχη με τη σωληναριακή ατροφία παρατηρείται διάμεση ίνωση με κατά τόπους μετρίας βαρύτητας χρόνιες φλεγμονώδεις διηθήσεις.

Αγγεία

Αρτηριόλια: χωρίς αλλοιώσεις.

Αρτηρίες: ήπια έως μέτρια πάχυνση του έσω-μέσου χιτώνα.

Φλέβες: χωρίς αλλοιώσεις.

2. Ανοσοφθορισμός (0 - 3+)

Έως 4 σπειράματα ανά τομή. Έως 3 ουλοποιημένα.

Λεπτοκοκκώδης τοιχωματικός IgG(2+), C3(1+), κ(2+), λ(2+).

Αρνητικός για IgA, IgM, C1q.

Ίσης έντασης για κ και λ σε ενδοσωληναριακούς κυλίνδρους.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Ευρήματα μεμβρανώδους τύπου σπειραματοπάθειας.

Τρία από τα 8 μη πλήρως ουλοποιημένα σπειράματα παρουσιάζουν τμηματική σκλήρυνση, η μία με συμπτωτικούς (collapsing) χαρακτήρες.

Σχόλιο: Η συμπτωτική (collapsing) σπειραματοπάθεια α) έχει σπανίως παρατηρηθεί σε συνδυασμό με μεμβρανώδη σπειραματοπάθεια β) αναφέρεται ως η συχνότερη σπειραματοπάθεια μετά από COVID19 λοίμωξη.

Ποσοστό πλήρως ουλοποιημένων σπειραμάτων: 31% (4/13).

[αναμενόμενο από την ηλικία: έως 22%\$ (2.5/13) *]

\$ % = $\frac{\text{Ηλικία}}{2} - 10$

* <https://qxmd.com/calculator/calculator/2/glomerulosclerosis-on-biopsy-2015>

Ποσοστό ισχαιμικών σπειραμάτων : 8% (1/13)

Ποσοστό φλοιού με σωληναριακή ατροφία - διάμεση ίνωση: 15% .

Αρτηριόλια: χωρίς αλλοιώσεις.

Αρτηρίες: ήπια έως μέτρια πάχυνση του έσω-μέσου χιτώνα.

Π. Πατεινάκης
Ιατρός, Επιμελητής Α'
Νεφρολογική Κλινική

Στ. Περβανά
Διευθύντρια