



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

Θεσσαλονίκη 15/6/2016

Επίθετο:	ΚΑΖΑ	Ηλικία:	69 ετών
Όνομα:	ΕΛΕΝΗ	Φύλο:	ΘΗΛΥ
Πατρώνυμο:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΑΓΜ:	01225897
Τμήμα:	ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ	Α/Α:	6443
Παρασκεύασμα:	ΒΙΟΨΙΑ ΝΕΦΡΟΥ (6443/16)		

ΕΚΘΕΣΗ ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

ΕΝΔΕΙΞΗ ΒΙΟΨΙΑΣ

Αύξηση λευκωματουρίας σταδιακά από 1,5 σε 9g/24h μετά από διακοπή CsA προ 5μήνου. Σταθερή κρεατινίνη 1,45mg/dL. Ιστορικό μεμβρανώδους σπειραματονεφρίτιδας από το 2003.

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Δύο κύλινδροι μήκους 8-16 χιλ. για μονιμοποίηση σε φορμόλη και ιστοχημικές χρώσεις.
Ένας κύλινδρος μήκους 8χιλ νωπός, κατεψυγμένος για ανοσοφθορισμό.

ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

1. Ιστοχημεία

Στοιχεία από νεφρικό φλοιό και μυελό, που περιλαμβάνουν 14 σπειράματα.

Σπειράματα

Οκτώ είναι ουλοποιημένα. Τα υπόλοιπα 6 παρουσιάζουν ήπια αύξηση του μεσαγγείου και διάχυτη έντονη πάχυνση των τριχοειδικών τοιχωμάτων, που στη χρώση αργύρου προσλαμβάνει ευδιάκριτους χαρακτήρες ακίδων και σπών.

Η χρώση ερυθρού του Κονγκό είναι αρνητική για παρουσία αμυλοειδούς.

Παρασπειραματική συσκευή

Χωρίς ιδιαίτερες αλλοιώσεις.

Σωληνάρια

Κατά θέσεις παρατηρείται ήπια οξεία σωληναριακή βλάβη. Αρκετά σωληνάρια περιέχουν PAS(+) κυλίνδρους. Σε περίπου 30% της έκτασης του φλοιού παρατηρείται σωληναριακή ατροφία.

Διάμεσος ιστός

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

Αγγεία

Αρτηριόλια: ήπια/μέτρια ναλίνωση.

Αρτηρίες: μέτρια πάχυνση του έσω-μέσου χιτώνα.

Φλέβες: χωρίς αλλοιώσεις.

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: **ΚΑΖΑ**
Όνομα: **ΕΛΕΝΗ**
Πατρώνυμο: **ΓΕΩΡΓΙΟΣ**
Τμήμα: **ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ**

Ηλικία: **69 ετών**
Φύλο: **ΘΗΛΥ**
ΑΓΜ: **01225897**
Α/Α: **6443**

2. Ανοσοφθορισμός

Έως 12 σπειράματα ανά τομή
Κοκκώδης τοιχωματικός φθορισμός IgG(2+), IgA(2+), IgM(3+), C3(1+), C1q(+/-), κ(1+), λ(2+).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Ευρήματα μεμβρανώδους σπειραματονεφρίτιδας.
Συνιστάται ο αποκλεισμός αιτίων δευτεροπαθούς μεμβρανώδους (όπως π.χ. ΣΕΛ, ΡΑ, λοίμωξη HBV, HCV, HIV ή νεόπλασμα).

Π. Πατεινάκης
Ιατρός, Επιμελητής Β'
Νεφρολογική Κλινική

**Ο/Η ΙΑΤΡΟΣ
ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**