



Evangelismos Hospital

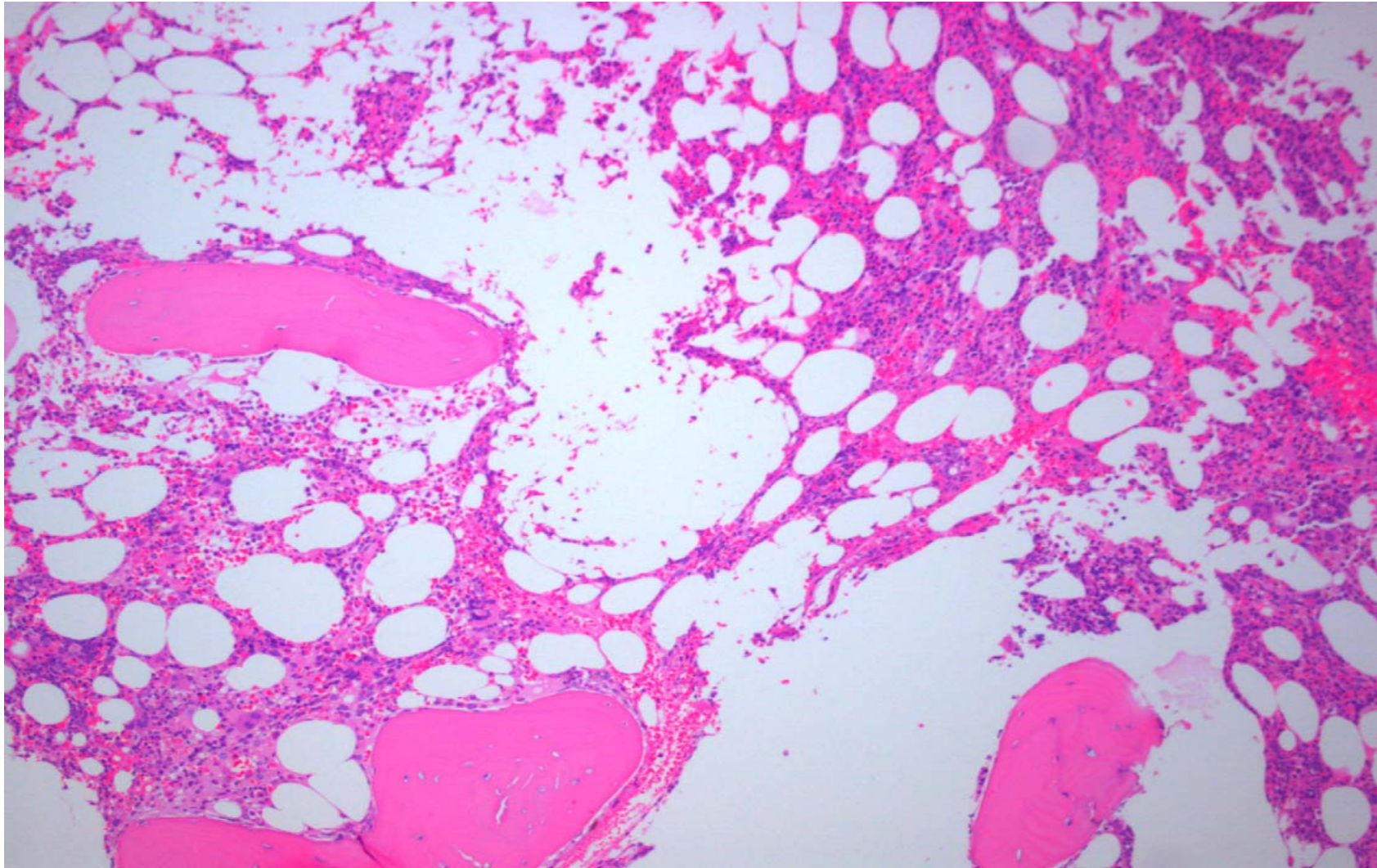
Παρουσίαση Περιστατικού

«Γυναίκα 79 ετών με παρατεινόμενο εμπύρετο και ηωσινοφιλία»

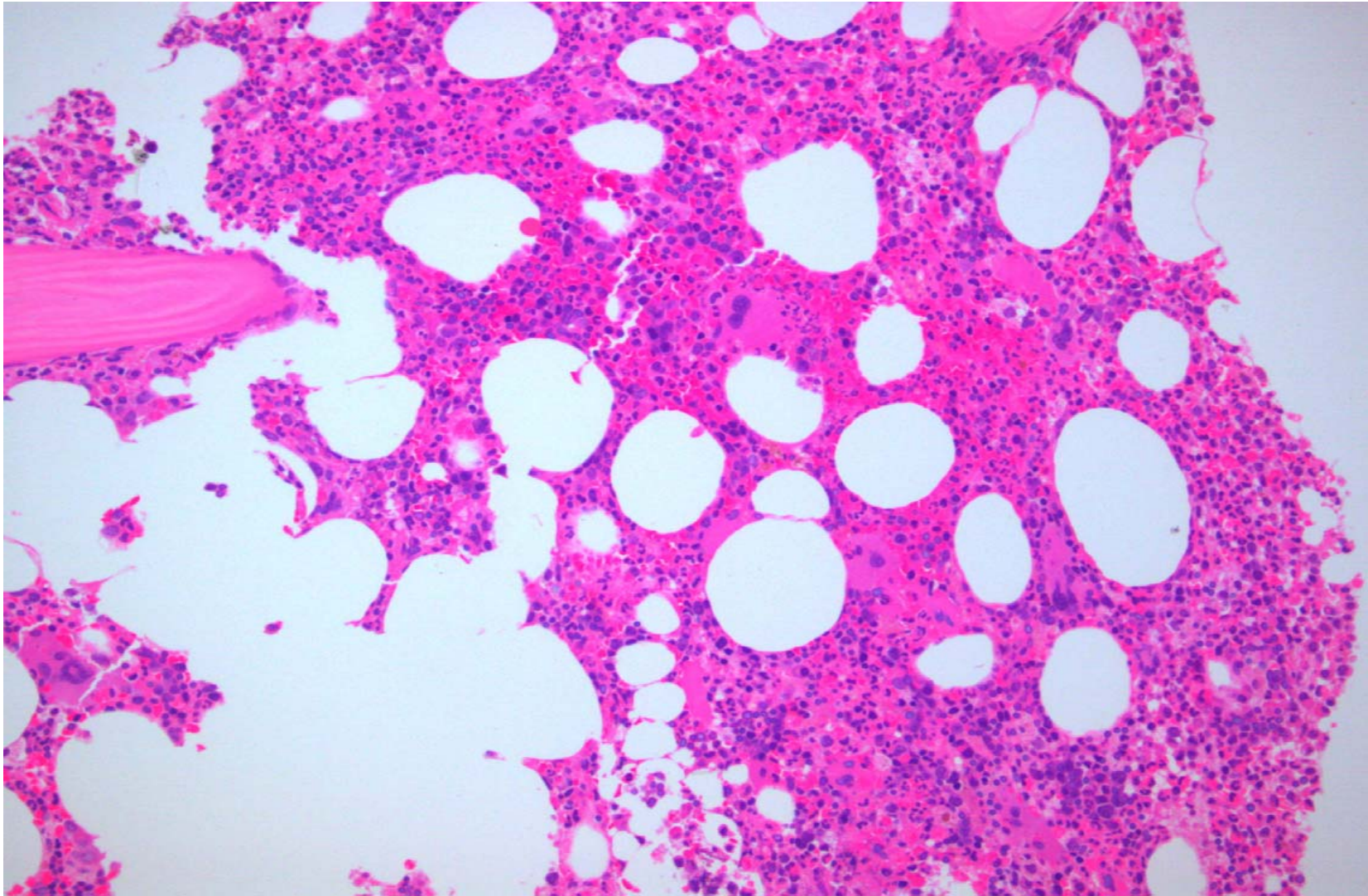
Παθολογοανατομικό Τμήμα
Χ. Βουρλάκου
Αλέξανδρος Συκαράς

6-2-2019

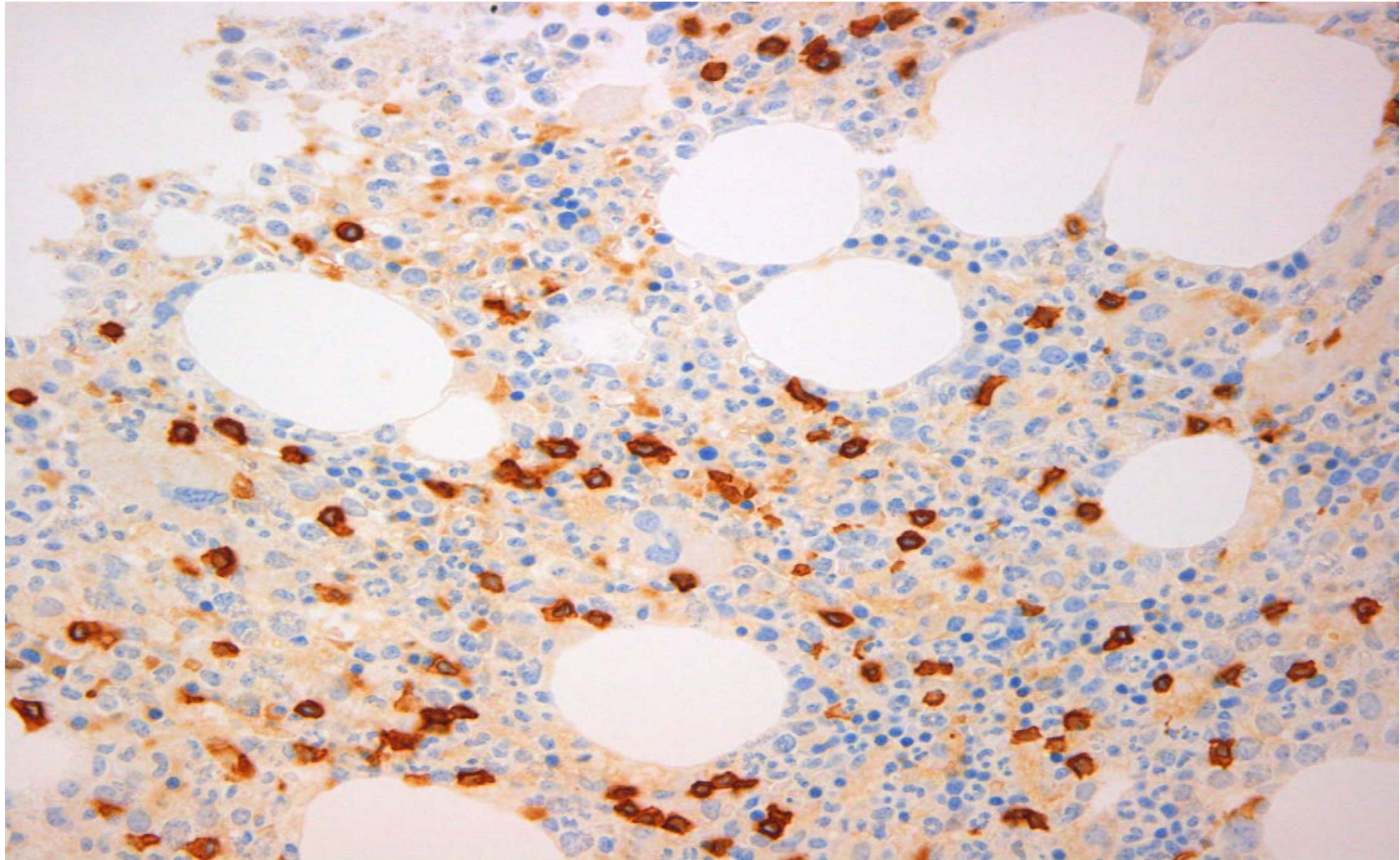




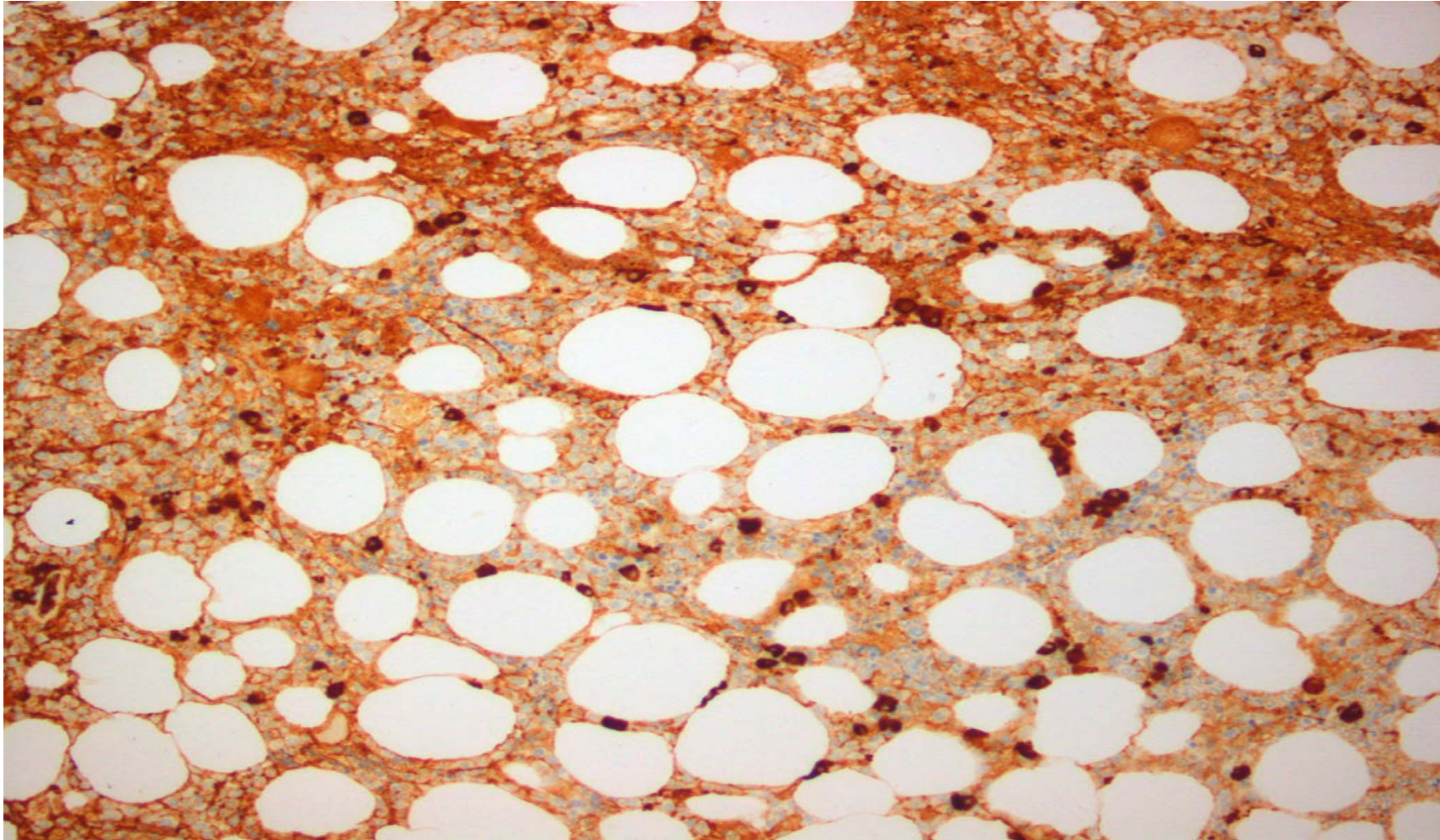
OMB: Οστίτης ιστός σπογγώδους τύπου ο οποίος περιλαμβάνει αρκετούς μυελοχώρους και φέρει αιμοποιητικό μυελό με μέτρια κυτταροβρίθεια.



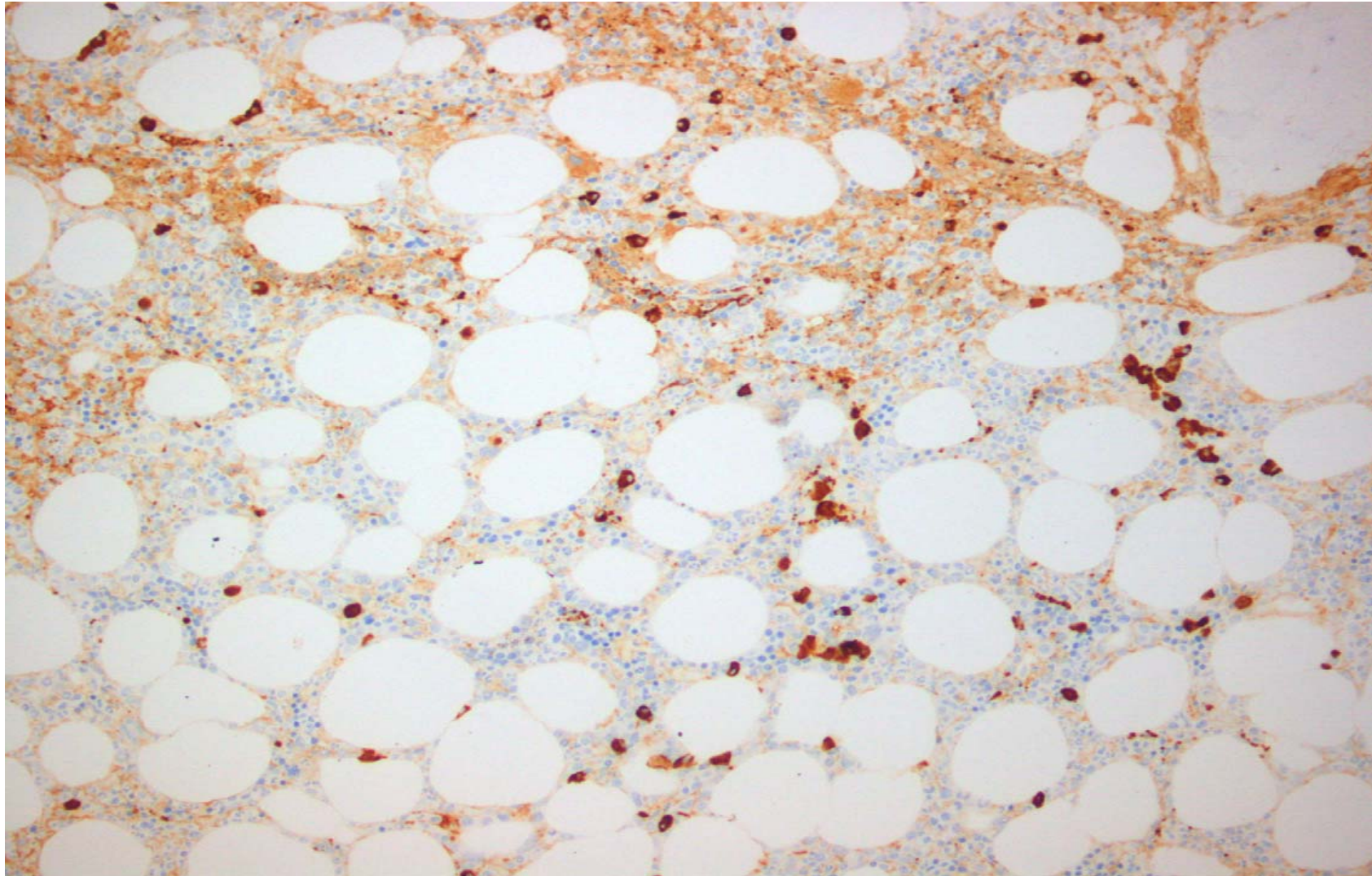
OMB: Οι κυτταρικές σειρές φαίνεται να αντιπροσωπεύονται με διατήρηση της βασικής αρχιτεκτονικής και χωροταξίας.



OMB: Μικρού μεγέθους αθροίσεις όπως και μεμονωμένα ώριμα και μικρού μεγέθους λεμφοκύτταρα με μικτό ανοσοφαινότυπο **CD3+>> CD20** όπως σε αντιδραστικού τύπου λεμφοκυτταρική παρουσία.

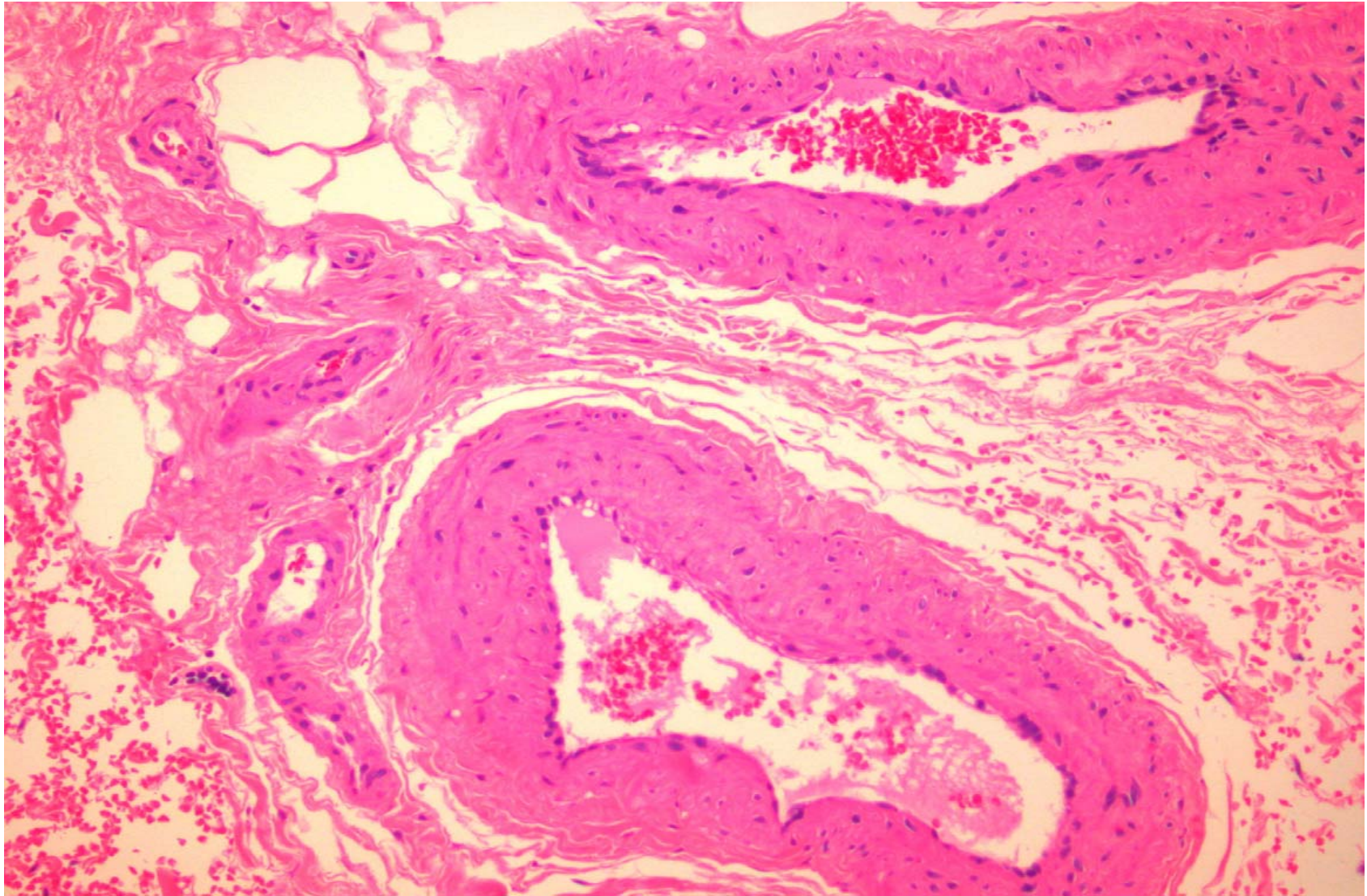


OMB: Πλασματοκύτταρα με πολυκλωνικό ανοσοφαινότυπο σε ποσοστό <math><5\%</math> του κυτταρικού πληθυσμού με αντιδραστικού τύπου κατανομή [**kappa**].



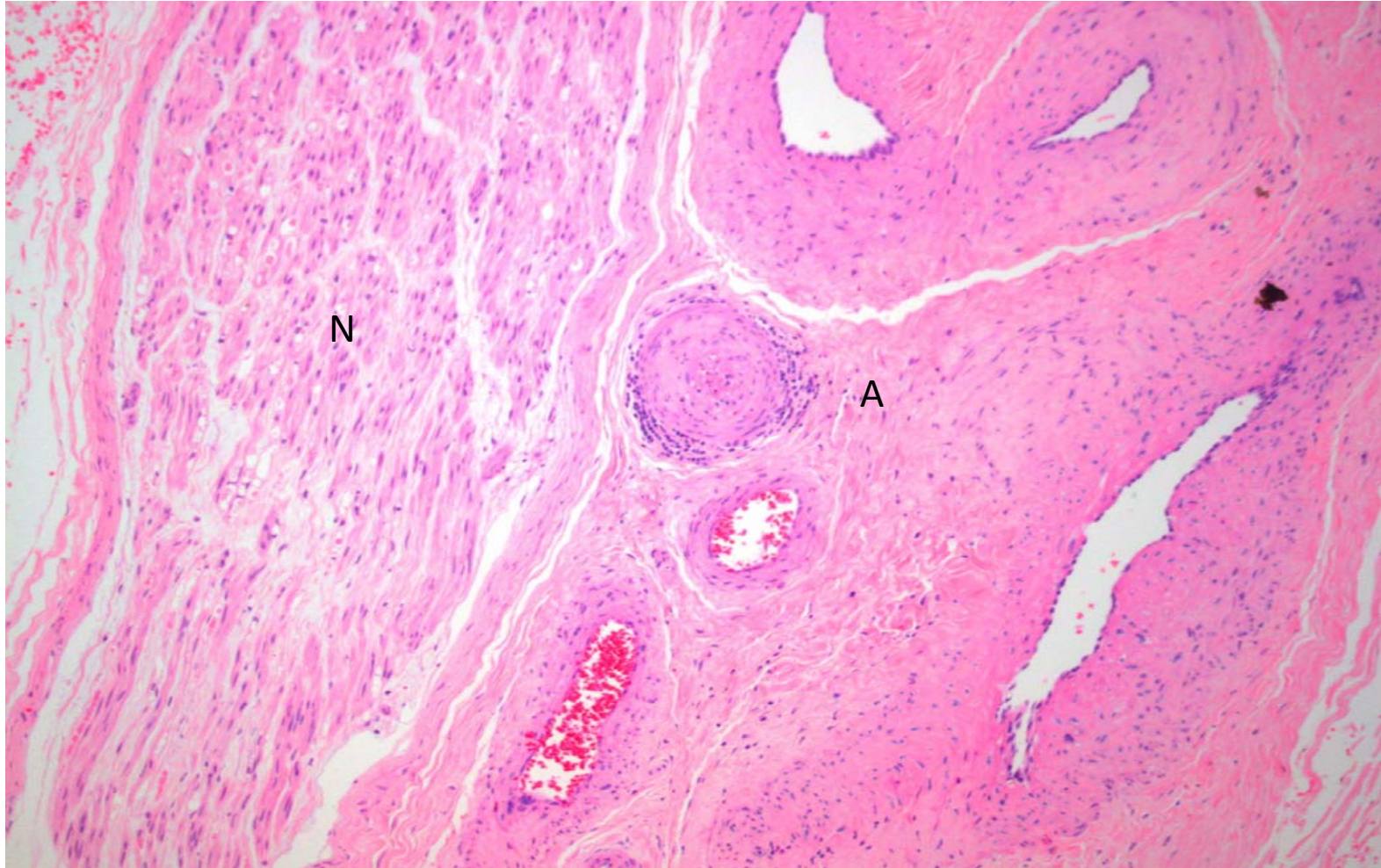
OMB: Πλασματοκύτταρα με πολυκλωνικό ανοσοφαινότυπο σε ποσοστό <math><5\%</math> του κυτταρικού πληθυσμού με αντιδραστικού τύπου κατανομή [**lambda**].

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΚΡΟΤΑΦΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ



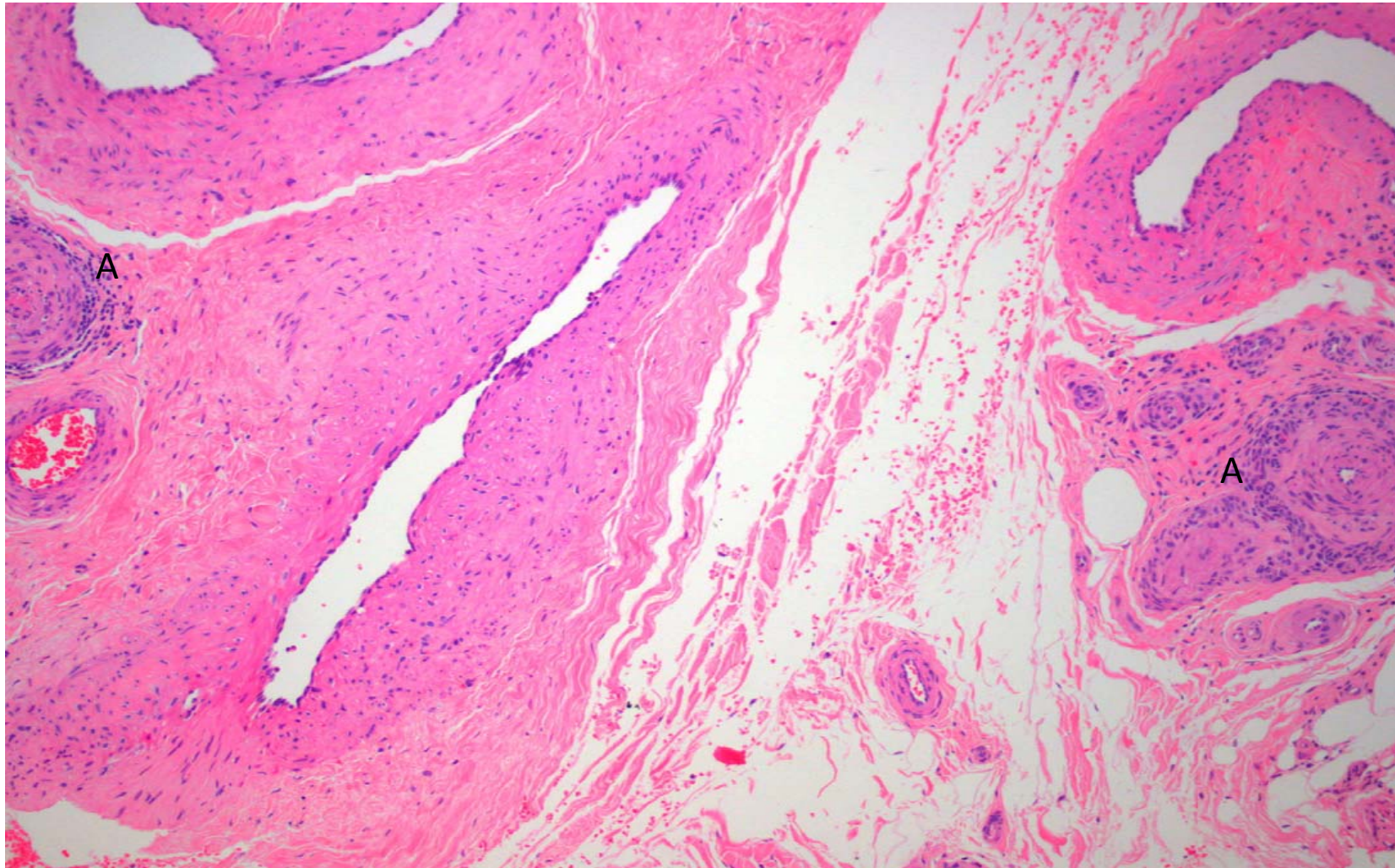
Κροταφική αρτηρία με απουσία αλλοιώσεων

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



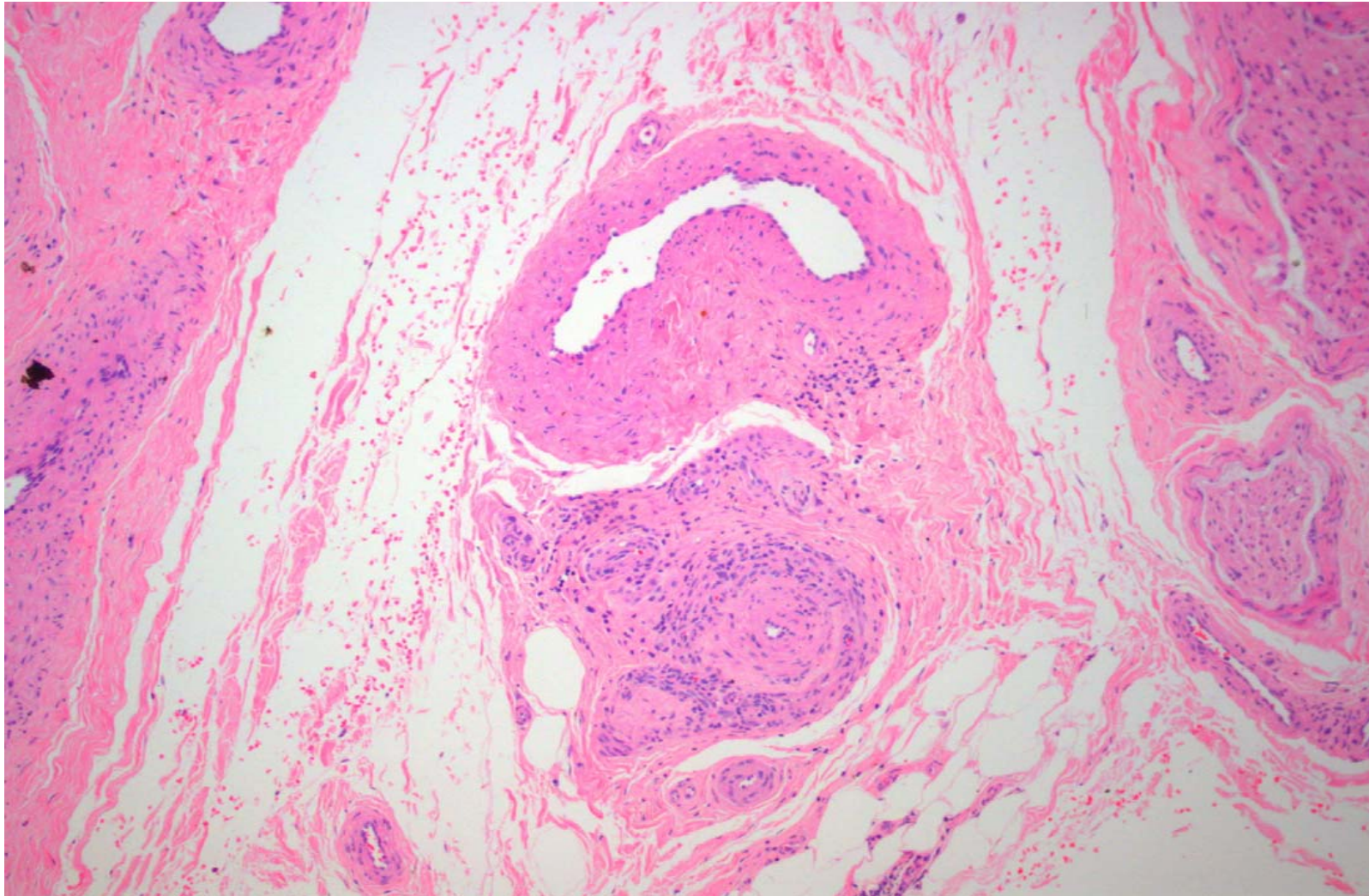
Τμήμα περιφερικού νευρικού κλάδου με παρακείμενα ποικίλου μεγέθους αγγεία. Πέριξ του μικρού μεγέθους αγγειακού κλάδου του περινεύριου – επινεύριου παρατηρείται φλεγμονή.

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



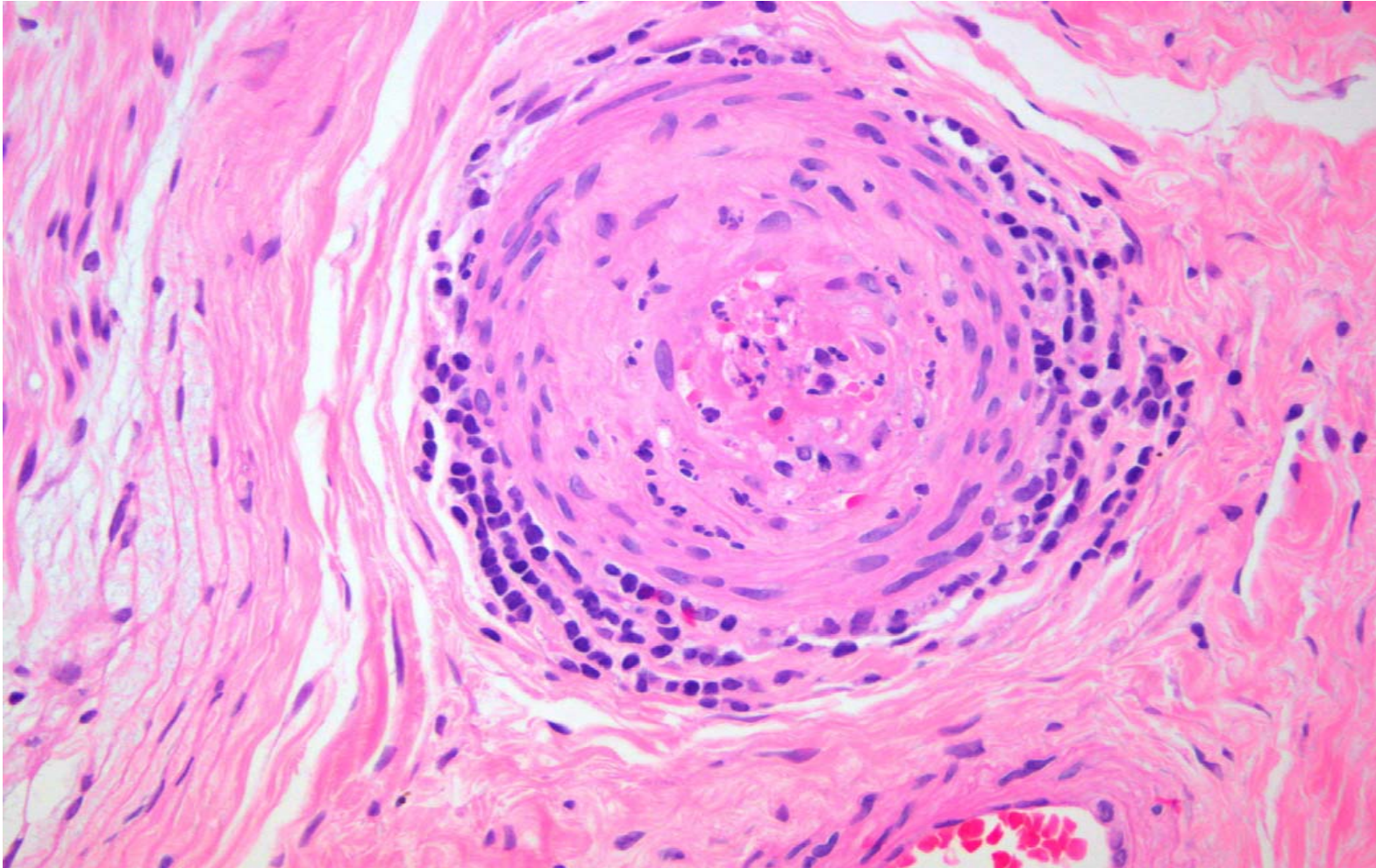
Δύο μικρού μεγέθους αγγεία με αγγειοκεντρική φλεγμονώδη διήθηση. Οι παρακείμενοι μεγαλύτεροι αγγειακοί κλάδοι φαίνονται φυσιολογικοί.

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



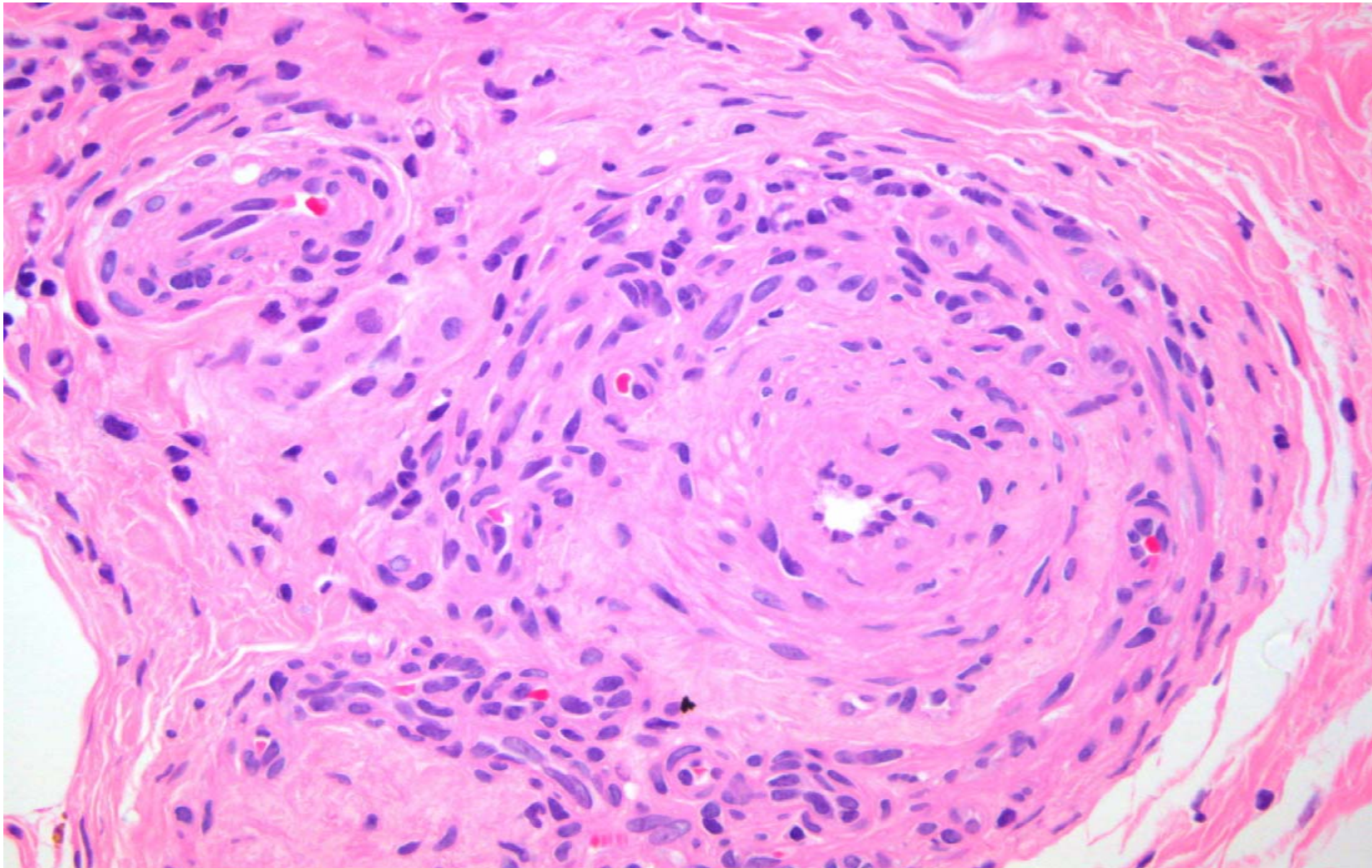
Μέτρια πυκνή αγγειοκεντρική και εστιακά ήπια αγγειοδιηθητική (angiocentric) φλεγμονώδης διήθηση στην περιοχή του μικρού μεγέθους αγγείου.

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



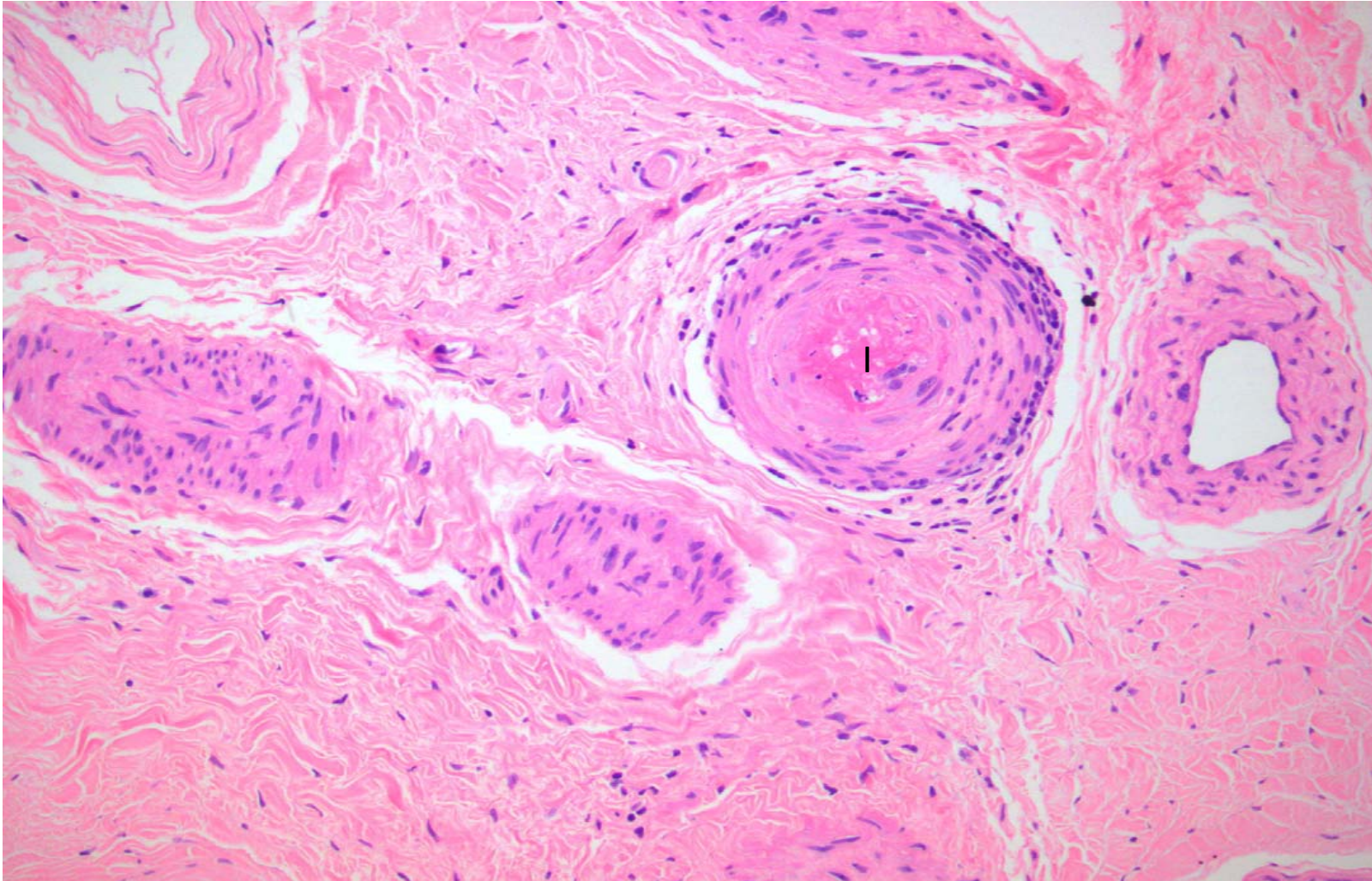
Μέτρια πυκνή αγγειοκεντρική και εστιακά ήπια αγγειοδιηθητική (angiocentric / angioinvasive) φλεγμονώδης διήθηση, με βλάβη του τοιχώματος του μικρού μεγέθους αγγείου (disruption / destruction) από τα φλεγμονώδη φαινόμενα.

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



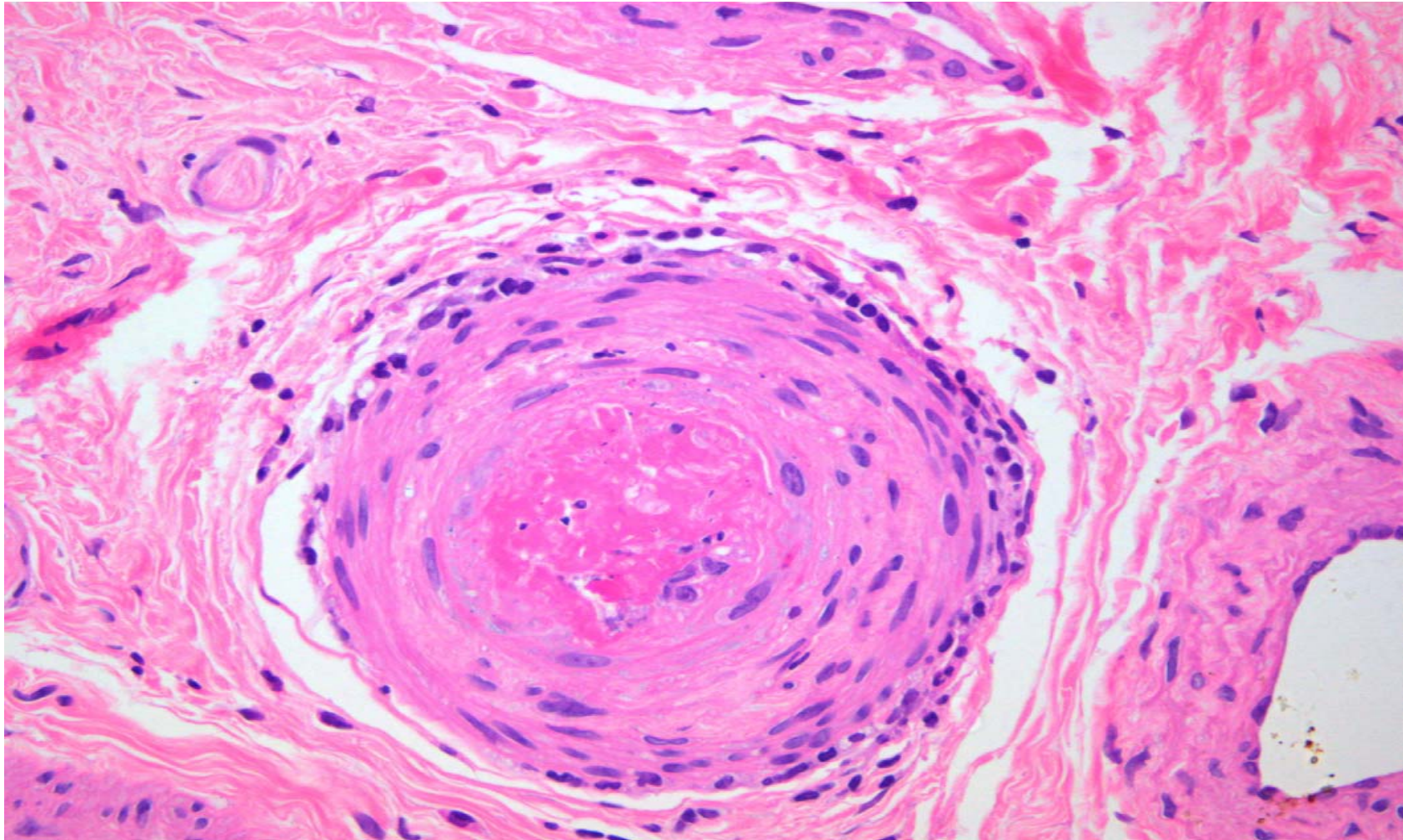
Η φλεγμονή αποτελείται κυρίως από λεμφοκύτταρα και ιστοκύτταρα με συμμετοχή κατά θέσεις ουδετερόφιλων λευκοκυττάρων.

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



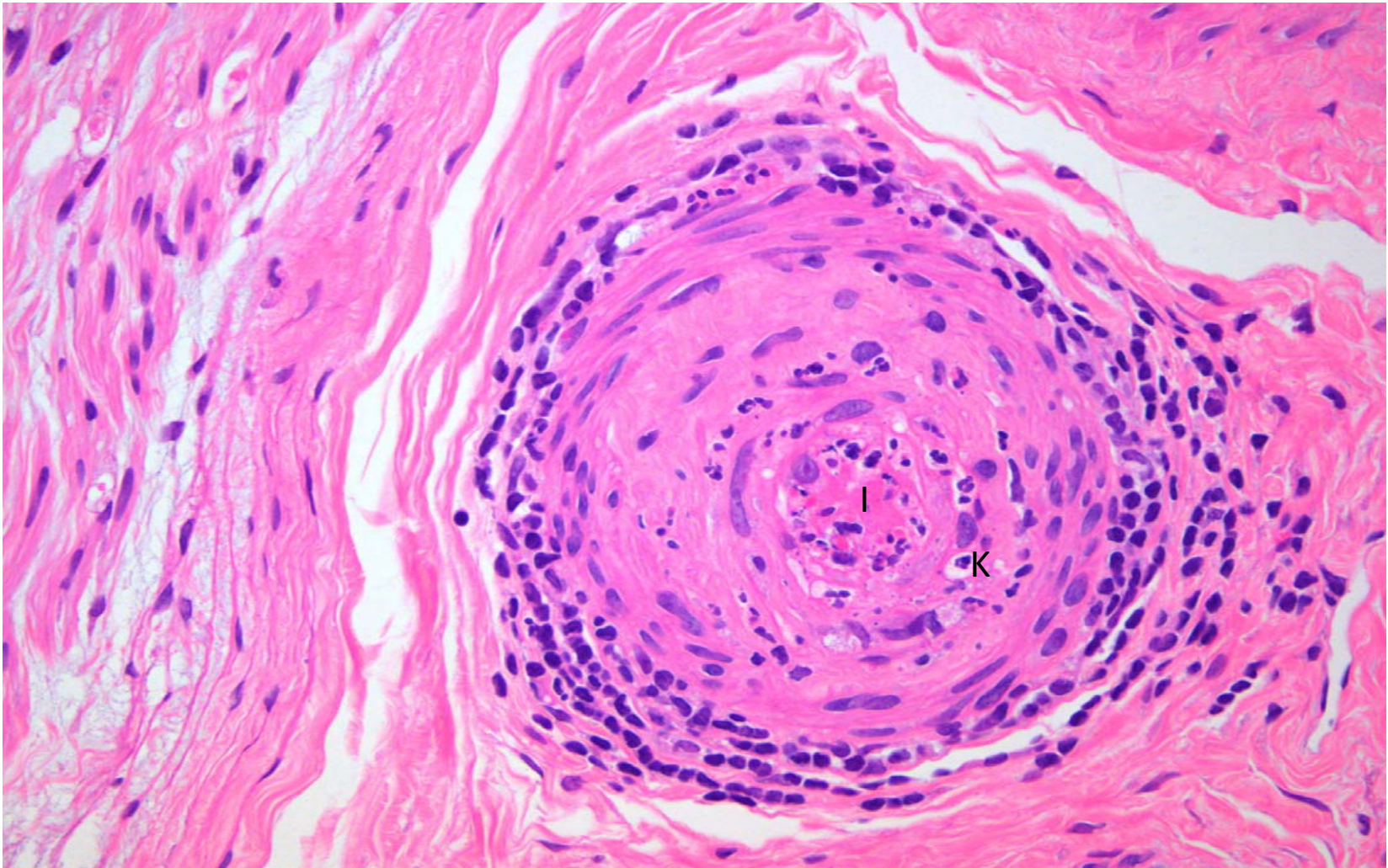
Εστιακά ευρήματα του τύπου της πρόσφατης ινιδοειδούς νέκρωσης (fibrinoid necrosis) με εναποθέσεις ινικής στον αυλό μικρού μεγέθους αγγείου με εξιδρωματικού τύπου φαινόμενα.

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



Εστιακά ευρήματα του τύπου της πρόσφατης ινιδοειδούς νέκρωσης (fibrinoid necrosis) με εναποθέσεις ινικής στον αυλό μικρού μεγέθους αγγείου με εξιδρωματικού τύπου φαινόμενα.

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



Ευρήματα πρόσφατης ινιδοειδούς νέκρωσης, με εναποθέσεις ινικής στον αυλό του αγγείου και καρυορρηκτικά φαινόμενα.

Διαγνωστικά Κριτήρια

Μικρού μεγέθους αγγεία: φλεβίδια / αρτηρίδια

Προϋπόθεση οριστικής διάγνωσης αγγειίτιδας [**δύο από τα**
κάτωθι **τρία** κριτήρια]:

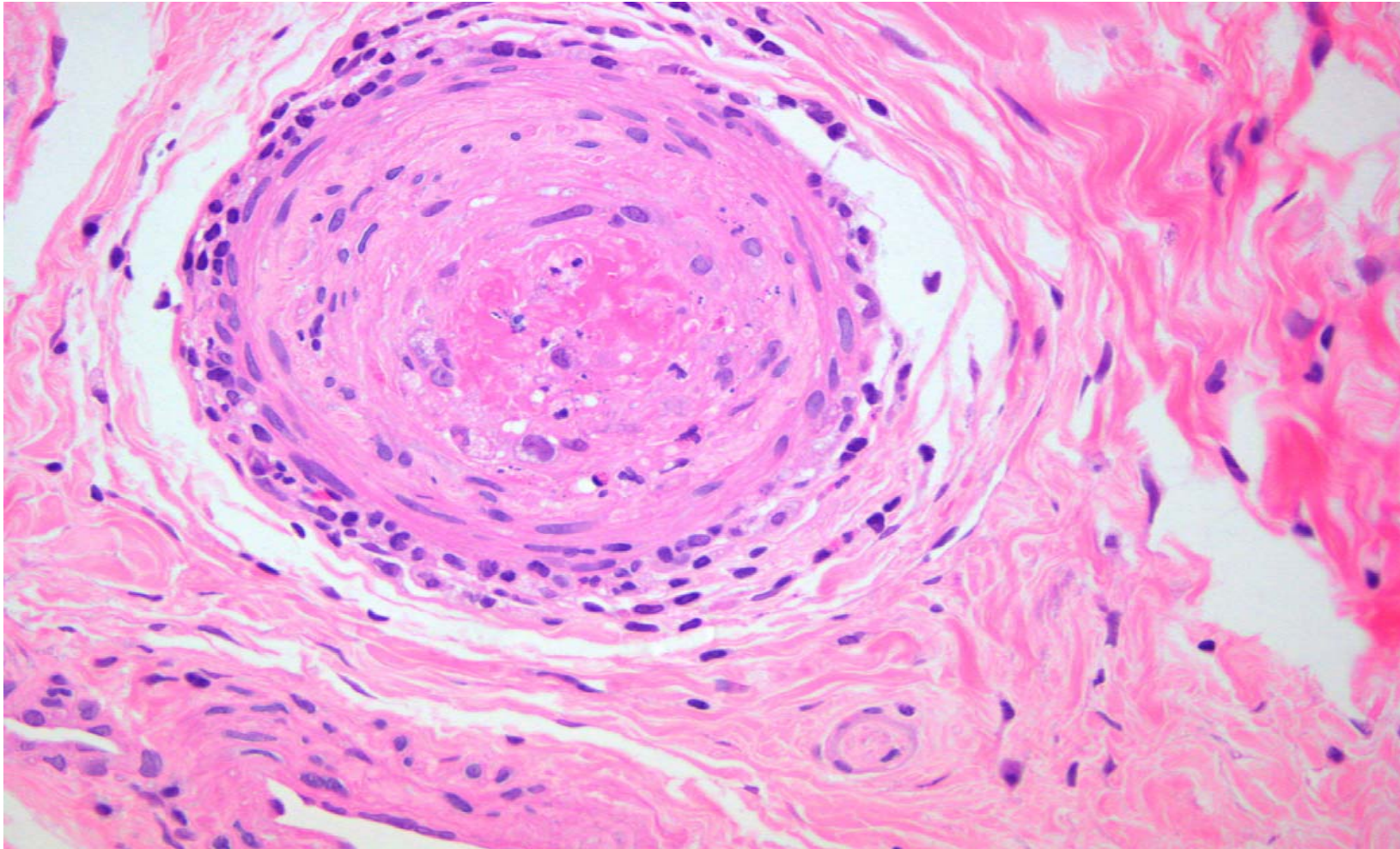
- 1) Αγγειοκεντρική και/ή αγγειοδιηθητική φλεγμονώδης διήθηση
- 2) Βλάβη του τοιχώματος των αγγείων από την φλεγμονή.
- 3) Ινιδοειδής νέκρωση (εναποθέσεις ινικής στο τοίχωμα ή τον αυλό του αγγείου λόγω συγκέντρωσης πρωτεϊνών του πλάσματος).

Μέσου μεγέθους αγγεία: Μικρού μεγέθους αρτηρίες & φλέβες

Αμφότερα τα κάτωθι κριτήρια απαιτούνται:

1. Διηθητική φλεγμονή του μυϊκού τοιχώματος
2. Ινιδοειδής νέκρωση

ΒΙΟΨΙΑ (ΔΕ) ΓΑΣΤΡΟΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ



Τμήμα περιφερικού νευρικού κλάδου με παρουσία αλλοιώσεων ιδιαίτερα συνηγορητικών ['suggestive of'] αγγειίτιδας των μικρού μεγέθους αγγείων του περινεύριου – επινεύριου.

Άμεσος ανοσοφθορισμός:

Αρνητικός (-) για καθήλωση ανοσοσυμπλεγμάτων (IgG, IgA, IgM, C1q, C3, C4, fibrinogen στο τοίχωμα των μικρών αγγείων

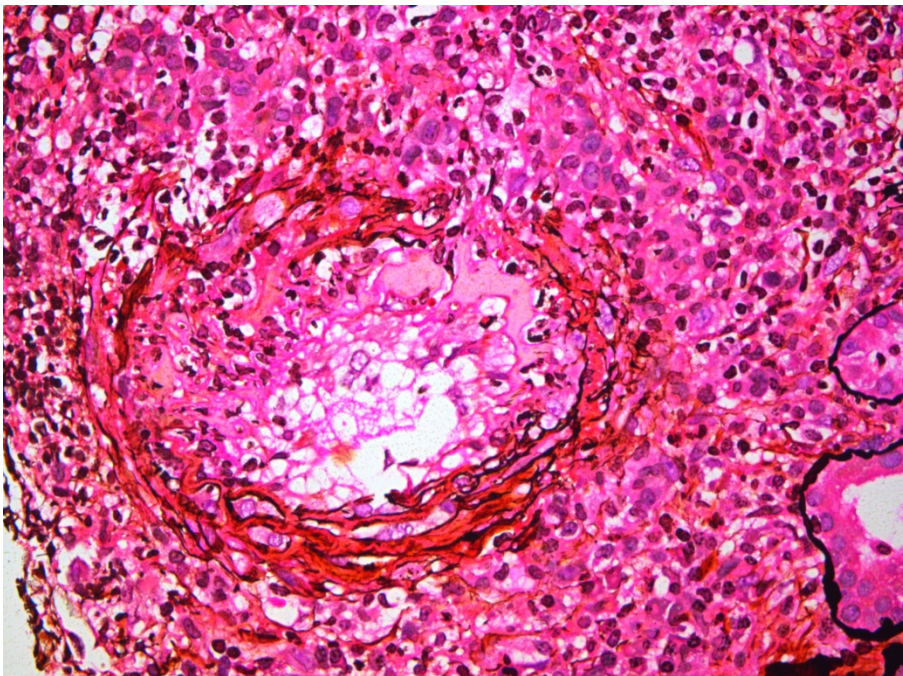
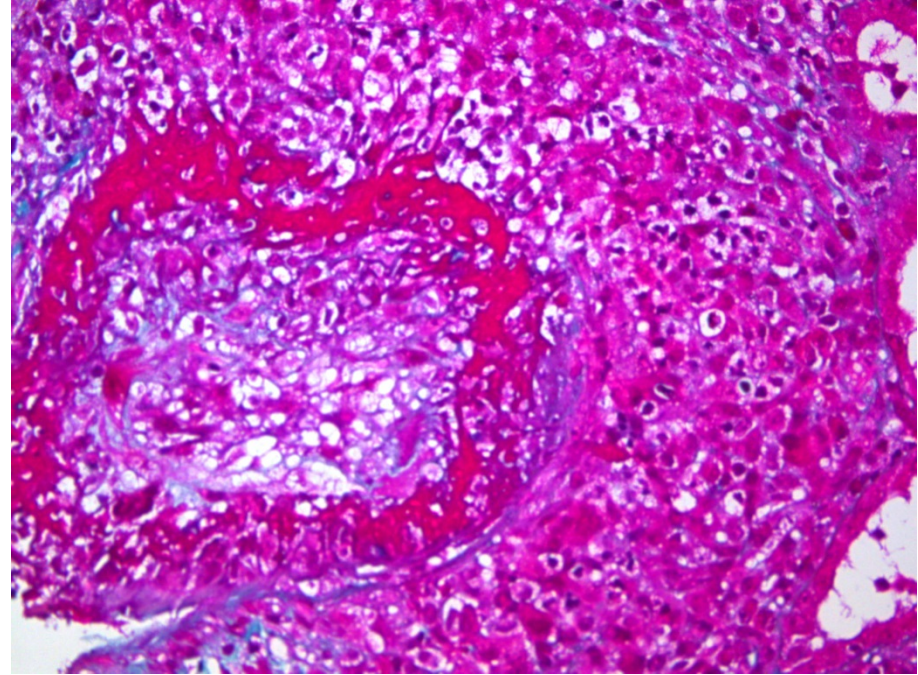
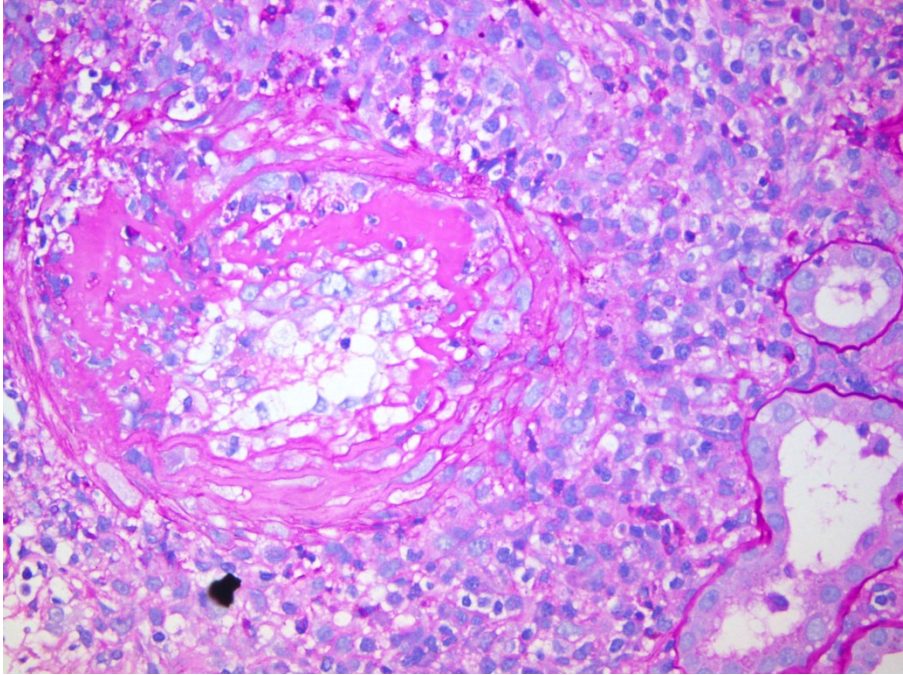
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Ευρήματα ιδιαίτερα συνηγορητικά αγγειΐτιδας των μικρού μεγέθους αγγείων του νεύρου (small vessel vasculitis)* σε οξεία φάση στα ευρύτερα πλαίσια πιθανότερα ανοσοπενικής (pauci-immune) αγγειΐτιδας.

*Small vessel vasculitis

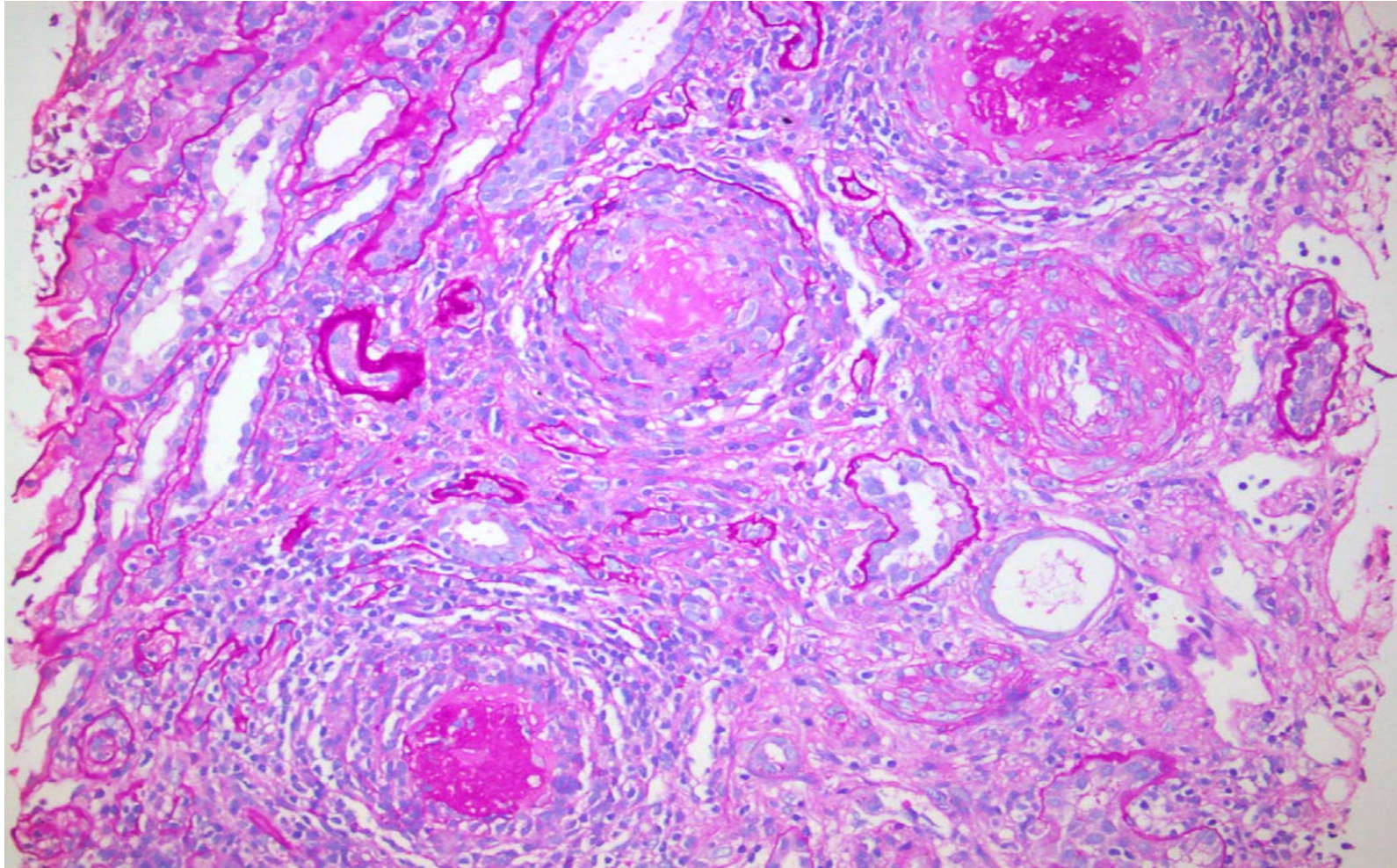
2012 Revised International Chapel Hill Consensus Conference Nomenclature of Vasculitides

ΒΙΟΨΙΑ ΝΕΦΡΟΥ



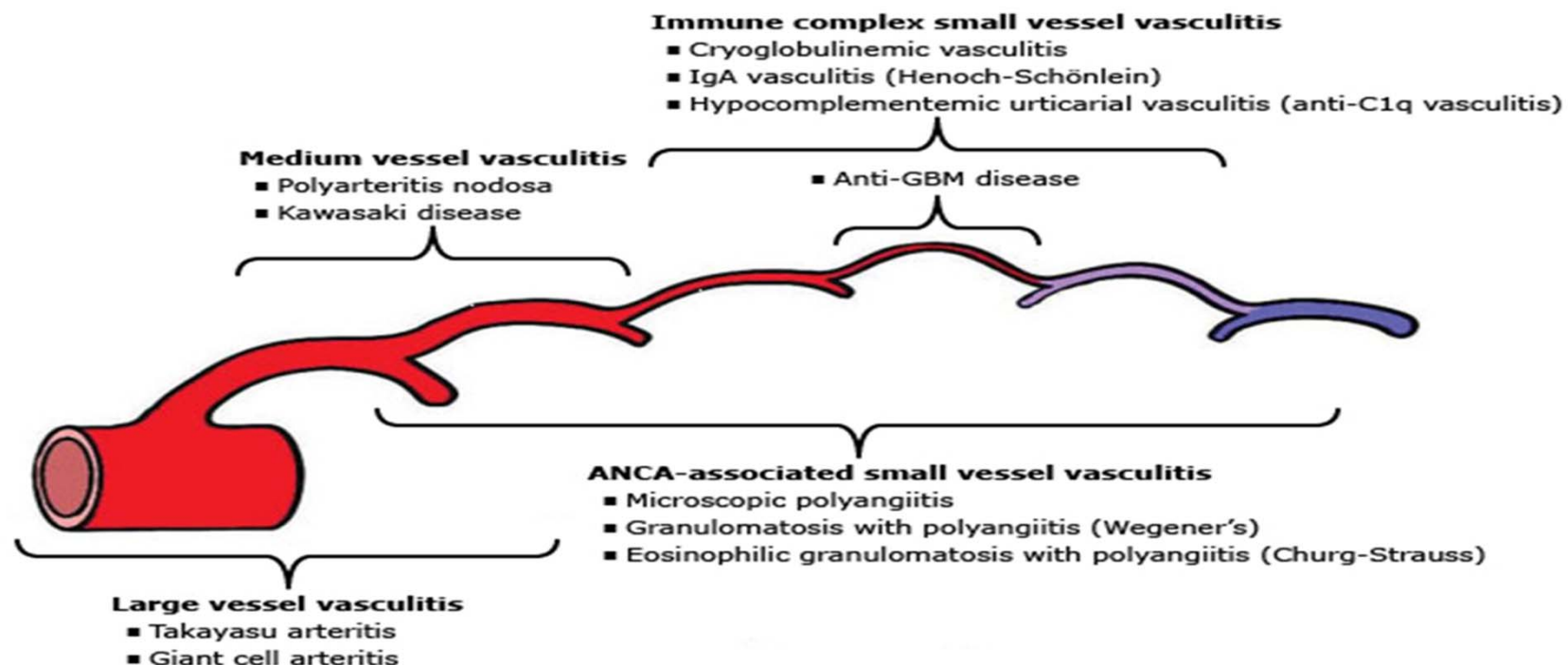
Ευρήματα ινιδοειδούς νέκρωσης του τοιχώματος μικρού μεγέθους μεσολοβίδιας αρτηρίας σε αγγειίτιδα με νεφρική προσβολή.

ΒΙΟΨΙΑ ΝΕΦΡΟΥ



Παρόμοια ευρήματα αγγειΐτιδας σε σπειράματα. Ανάπτυξη μηννοειδών σχηματισμών. Νεκρωτικές αλλοιώσεις.

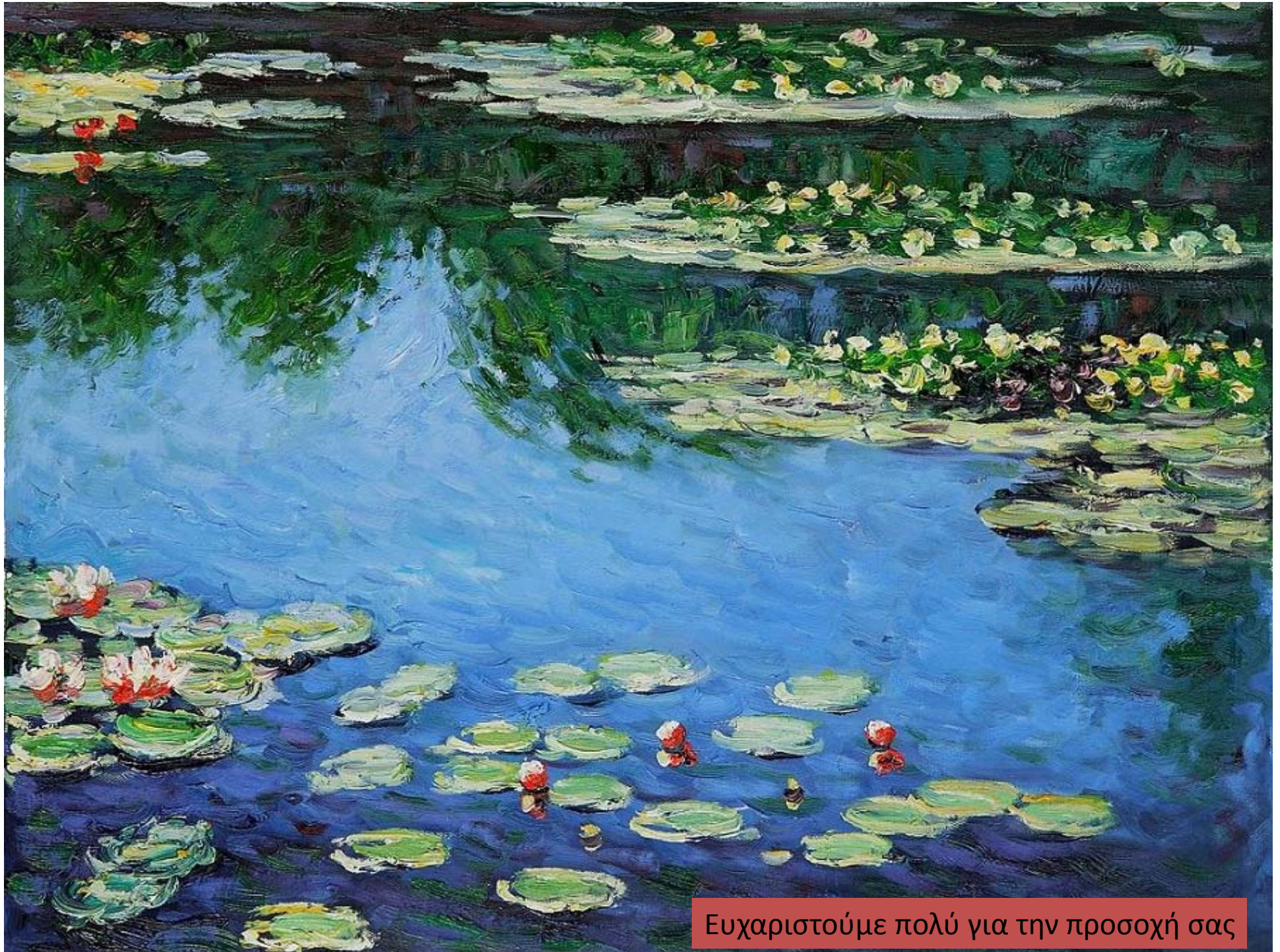
Distribution of vessel involvement by large, medium, and small vessel vasculitis



Distribution of vessel involvement by large vessel vasculitis, medium vessel vasculitis, and small vessel vasculitis. Note that there is substantial overlap with respect to arterial involvement, and an important concept is that all three major categories of vasculitis can affect any size artery. Large vessel vasculitis affects large arteries more often than other vasculitides. Medium vessel vasculitis predominantly affects medium arteries. Small vessel vasculitis predominantly affects small vessels, but medium arteries and veins may be affected, although immune-complex small vessel vasculitis rarely affects arteries. Not shown is variable vessel vasculitis, which can affect any type of vessel, from aorta to veins. The diagram depicts (from left to right) aorta, large artery, medium artery, small artery/arteriole, capillary, venule, and vein.

Anti-GBM: anti-glomerular basement membrane; ANCA: antineutrophil cytoplasmic antibody.

Jennette JC, Falk RJ, Bacon PA, et al. 2012 revised International Chapel Hill Consensus Conference Nomenclature of Vasculitides. *Arthritis Rheum* 2013; 65:1. Reproduced with permission from John Wiley & Sons, Inc. Copyright © 2013 by the American College of Rheumatology. All rights reserved.



Ευχαριστούμε πολύ για την προσοχή σας