

Všechny níže uvedené a další doplňující fotografie naleznete (v lepším rozlišení) na stránce <http://www.sekk.cz>

Pacient A

58letý pacient s dg. CMML-1, nyní 3. týden léčen pro hemofagocytární syndrom (dexamethason, vepezid), indikovaný k alogenní transplantaci kmenových buněk, kontrolní vyšetření aspirátu kostní dřeně.

Krevní obraz (Sysmex XN-20):

WBC $1,20 \cdot 10^9/L$

RBC $2,87 \cdot 10^{12}/L$

Hgb 87 g/L

Hct 0,254

MCV 88,5 fL

PLT $2,0 \cdot 10^9/L$

RET $0,009 \cdot 10^9/L$

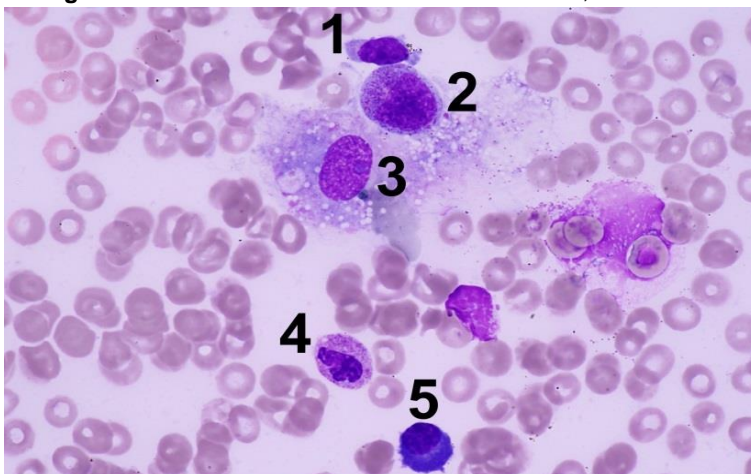
Dif z analyzátoru [vše v %]: ne 71; ly 22; mo 6,7;

eo 0,0; ba 0,8; IG 22

Objektivně: probíhající septický šok s hypotenzí, oxygenodependencí a oligurií, etiologické agens zatím nedetekováno, stabilizován na katecholaminové podpoře.

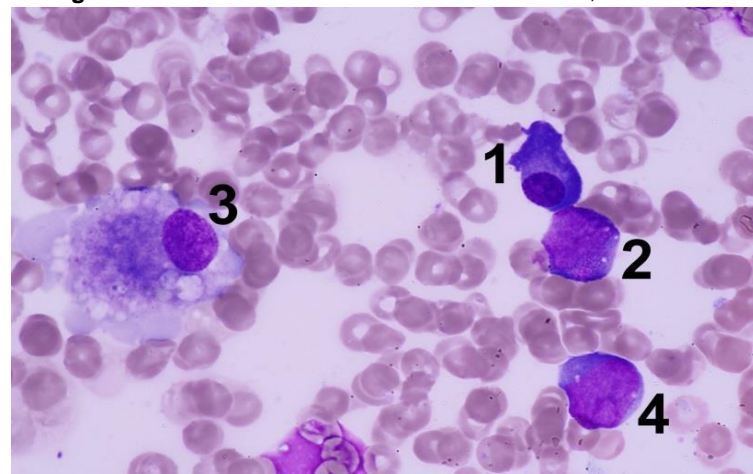
Fotografie A1

Kostní dřeň, zvětšení 1000x



Fotografie A2

Kostní dřeň, zvětšení 1000x



Pacient B

V čase diagnózy 73letá pacientka, léčená na hematologické ambulanci pro CML. Nyní kontrolní odběr kostní dřeně ke sledování MRD a vzhledem k ne zcela typické makrocytární anémii.

Krevní obraz (Sysmex XE-5000):

WBC $6,70 \cdot 10^9/L$

RBC $2,63 \cdot 10^{12}/L$

Hgb 92,5 g/L

Hct 0,27

MCV 102 fL

PLT $88,0 \cdot 10^9/L$

Dif z analyzátoru [vše v %]: ne 54; ly 34; mo 9,6;

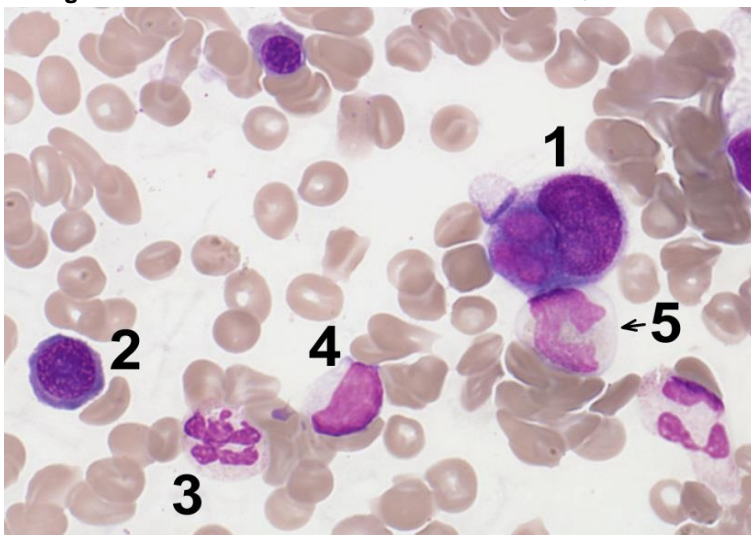
eo 2,9; ba 0,03

V čase odběru kvantitativní bcr/abl 0,01 % svědčí pro molekulární remisi choroby.

Objektivně: fyziologický nález, splenomegalie nedetekována

Fotografie B1

Kostní dřeň, zvětšení 1000x



Fotografie B2

Kostní dřeň, zvětšení 1000x

