

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

Pacient A

75letá pacientka vyšetřovaná pro renální insuficienci a nález osteolytických ložisek v humeru a lopatce.

Krevní obraz (Sysmex XE-5000):

WBC $6,89 \cdot 10^9/L$

RBC $2,86 \cdot 10^{12}/L$

Hgb 83,0 g/L

Hct 0,250

MCV 88,1 fL

PLT $290 \cdot 10^9/L$

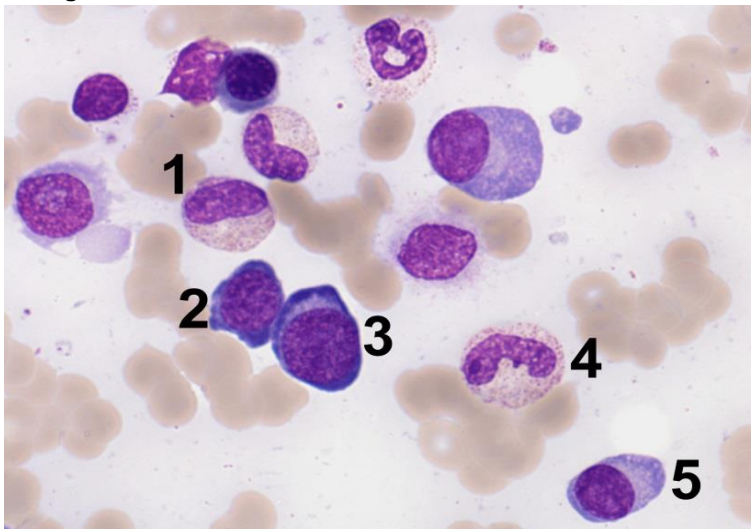
Dif z analyzátoru [vše v %]: ne 57; ly 29; mo 9,1;

eo 3,6; ba 1,1

Objektivně: bledší kolorit kůže, jinak beze změn ve fyzickém vyšetření.

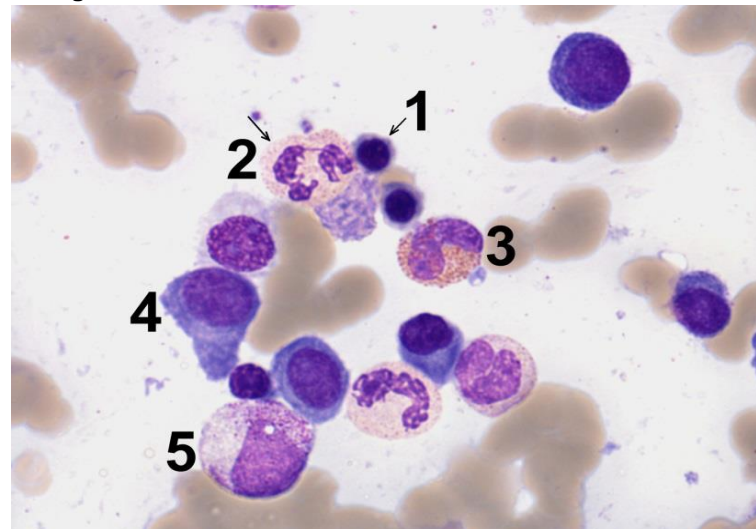
Fotografie A1

Kostní dřeň, zvětšení 1000x



Fotografie A2

Kostní dřeň, zvětšení 1000x



Pacient B

28letá pacientka přijímána překladem z interního oddělení okresní nemocnice, kde byla týden hospitalizována pro krvácení, febrilie a celkově zhoršený stav, dále zjištěna patologie v KO (anémie, trombocytopenie, počet leukocytů ale v normě, diferenciál ale neproveden) a v koagulačním vyšetření (nízký fibrinogen, vysoké DD a prodloužené INR).

Krevní obraz (Sysmex XN-10):

WBC $11,0 \cdot 10^9/L$

RBC $2,81 \cdot 10^{12}/L$

Hgb 88,0 g/L

Hct 0,238

MCV 84,7 fL

PLT $18,0 \cdot 10^9/L$

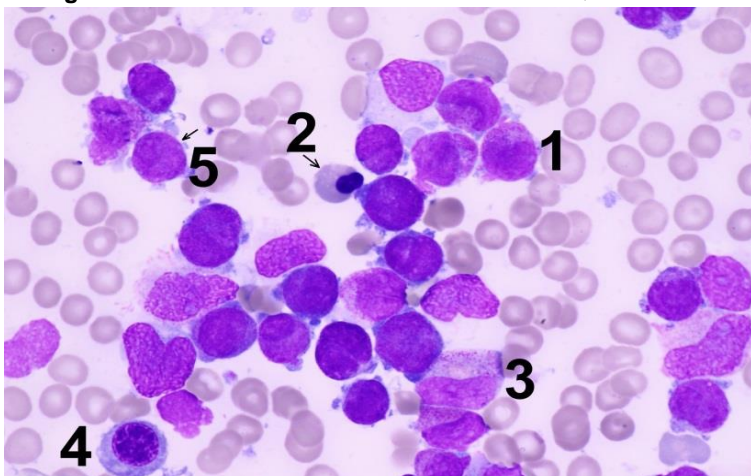
Dif z analyzátoru [vše v %]: ne 7,5; ly 15; mo 78;

eo 0,0; ba 0,01

Objektivně: hematomy cca 1 cm nad koleny, hematomy po vpiších na předloktích.

Fotografie B1

Kostní dřeň, zvětšení 1000x



Fotografie B2

Kostní dřeň, zvětšení 1000x

