

Pacient A

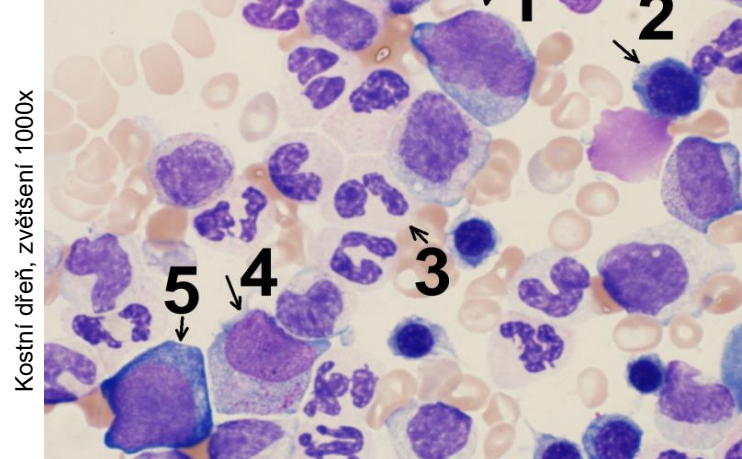
53letý pacient sledovaný 4 roky pro jiné hematologické onemocnění, v roce 2019 proběhla cytostatická léčba, dosaženo kompletní remise onemocnění. Nyní postupně asi 3 měsíce progresu anémie, trombocytopenie, patologický nález v diferenciálním rozpočtu.

Objektivně: Krvácivé projevy ve formě petechií, ekchymóz i hematomů na kůži, krvácení z dásní, bledý kolorit kůže a sliznic, bez ikteru, játra a slezina nezvětšeny, uzliny nejsou hmatné v žádné lokalizaci. Difuzní prosáknutí DKK bilaterálně.

Hodnoty KO: WBC $14,8 \times 10^9/L$, RBC $3,41 \times 10^{12}/L$, Hgb 73,8 g/L, Hct 0,220, MCV 65,6 fL, MCH 21,6 pg, MCHC 331 g/L, PLT $10,8 \times 10^9/L$

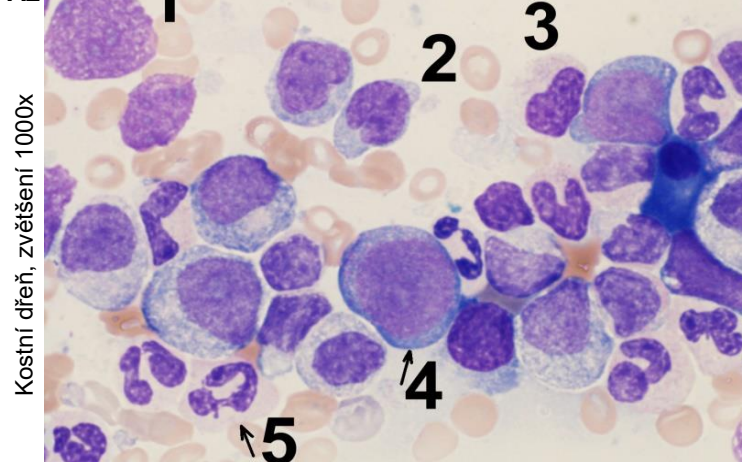
Dif mikroskopicky: neut seg 59 %, neut tyče 7,0 %, neut meta 1,5 %, neut myelo 2,5 %, lymfo 7,0 %, mono 22 %; blasty 1,0 %; normoblasty 2/100 WBC

A1



Kostní dřeň, zvětšení 1000x

A2



Kostní dřeň, zvětšení 1000x

Pacient B

74letý pacient vyšetřován pro suspektní ITP, týden hospitalizovaný na interním oddělení, podávány i.v. kortikoidy bez efektu. Za poslední 2 měsíce zhubnul 6 kg.

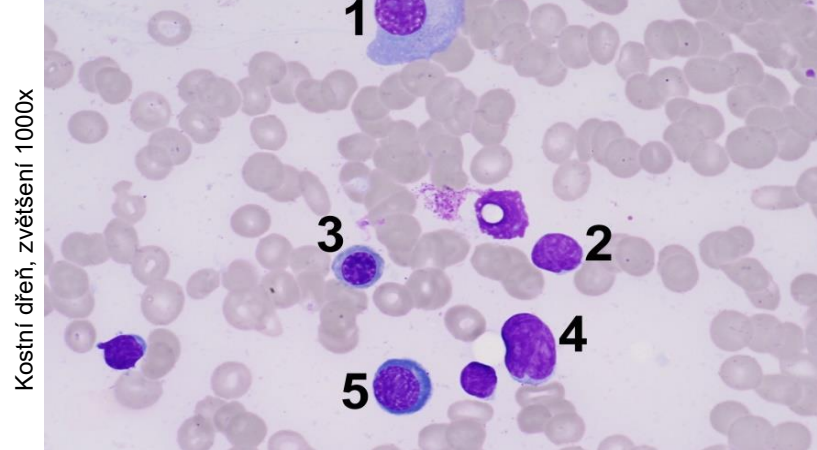
Objektivně: Bledší kolorit kůže, četné petechie, četné modřiny po kanylách.

Hodnoty KO: WBC $7,92 \times 10^9/L$, RBC $3,40 \times 10^{12}/L$, Hgb 93 g/L, Hct 0,301, MCV 88,5 fL, MCH 27,4 pg, RDW 19,3 %, RET $107 \times 10^9/L$, RET 3,14 %, PLT $5 \times 10^9/L$, IPF 21,2 %

Dif mikroskopicky: neut seg 68 %, neut tyče 0,9 %, lymfo 13 %, bazo 0,4 %, LGL 3,7 %, neut meta 0,5 %, blasty 9,7 %

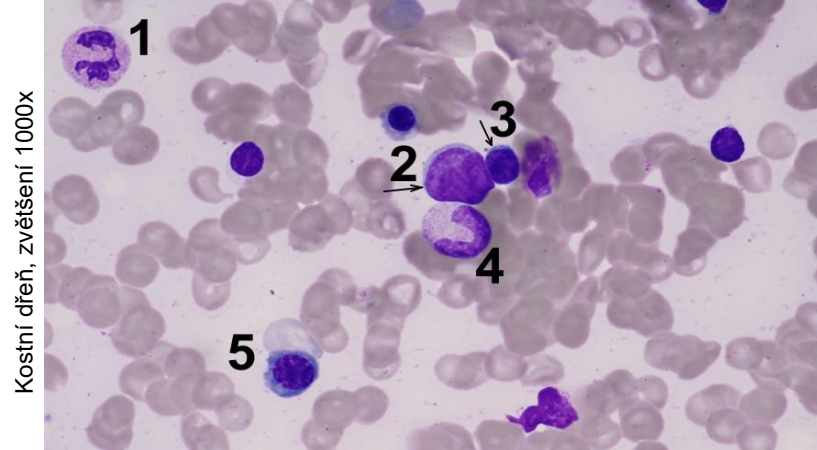
Průtoková cytometrie: CD45, CD19, CD20, CD22, CD5, CD31 slabě, CD39, CD43, CD49d, CD79b, CD81, IgM, IgD, IgKappa

B1



Kostní dřeň, zvětšení 1000x

B2



Kostní dřeň, zvětšení 1000x