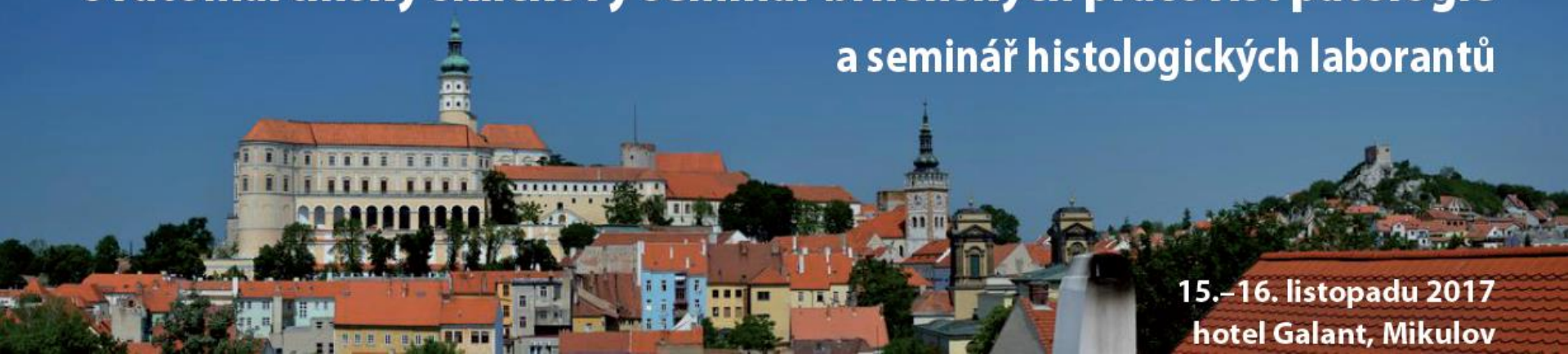




Seminární případ č.1 Eliška Tvrdíková

**Svatomartinský sklíčkový seminář brněnských pracovišť patologie
a seminář histologických laborantů**



15.–16. listopadu 2017
hotel Galant, Mikulov

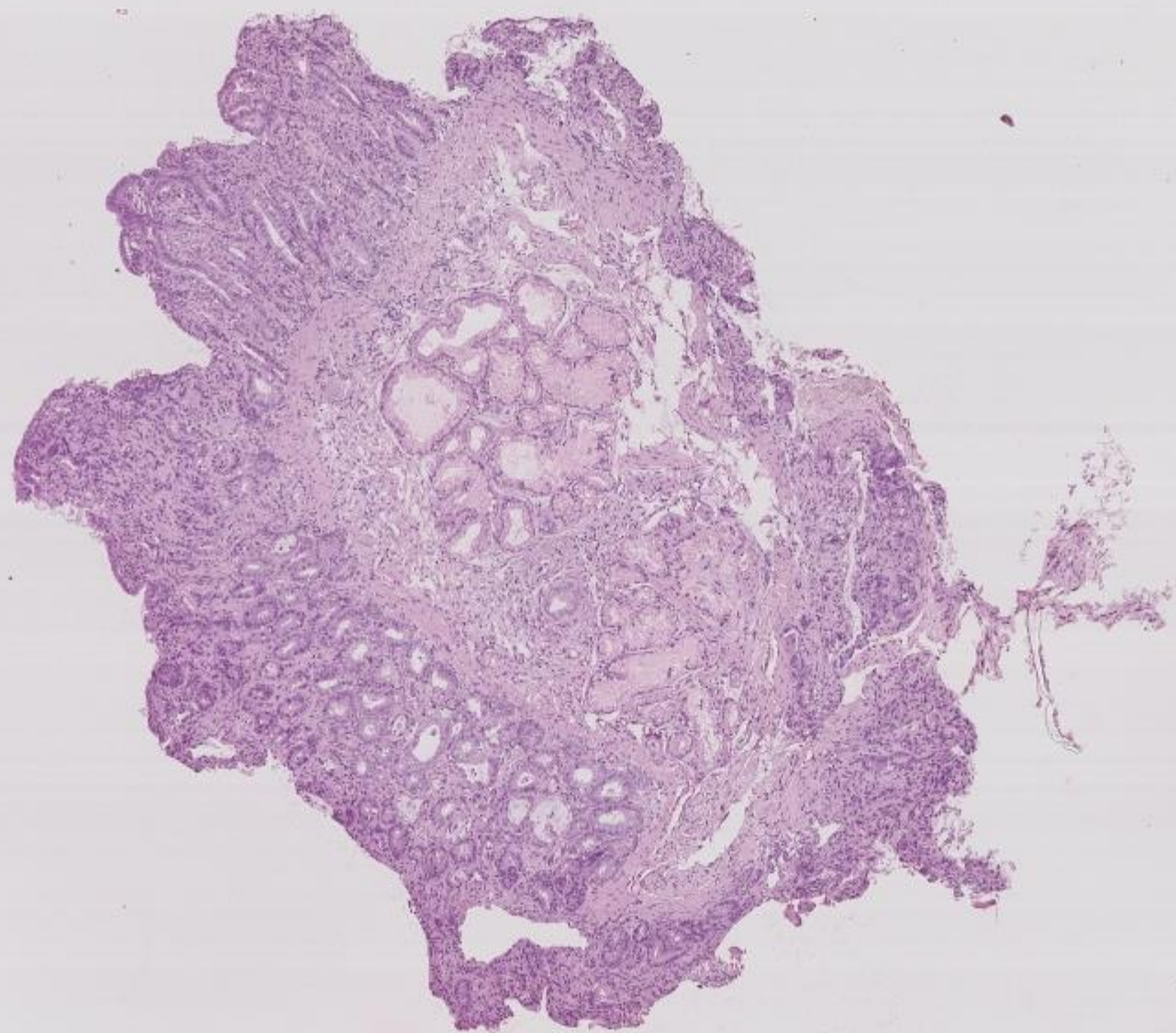


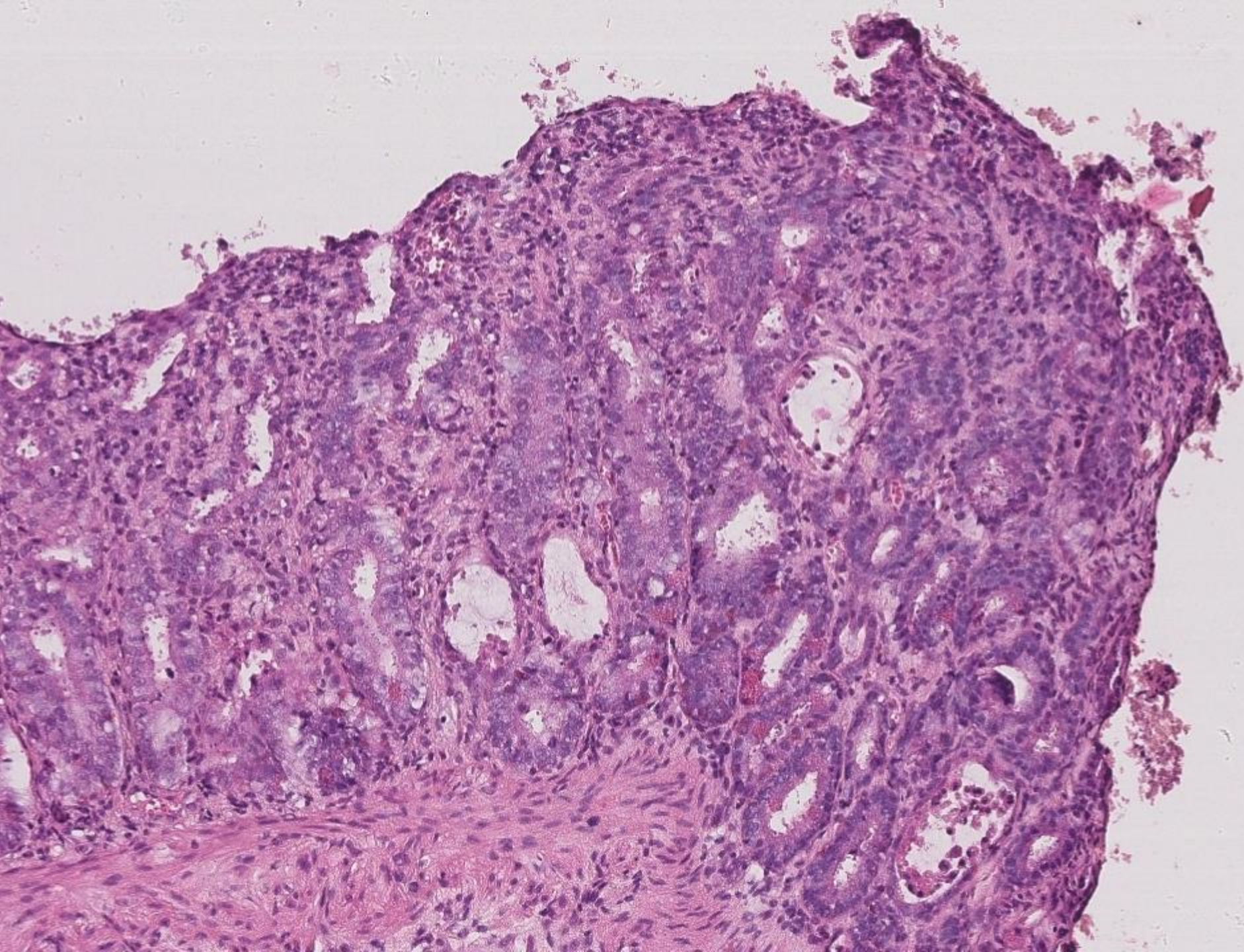
BB 8807/17

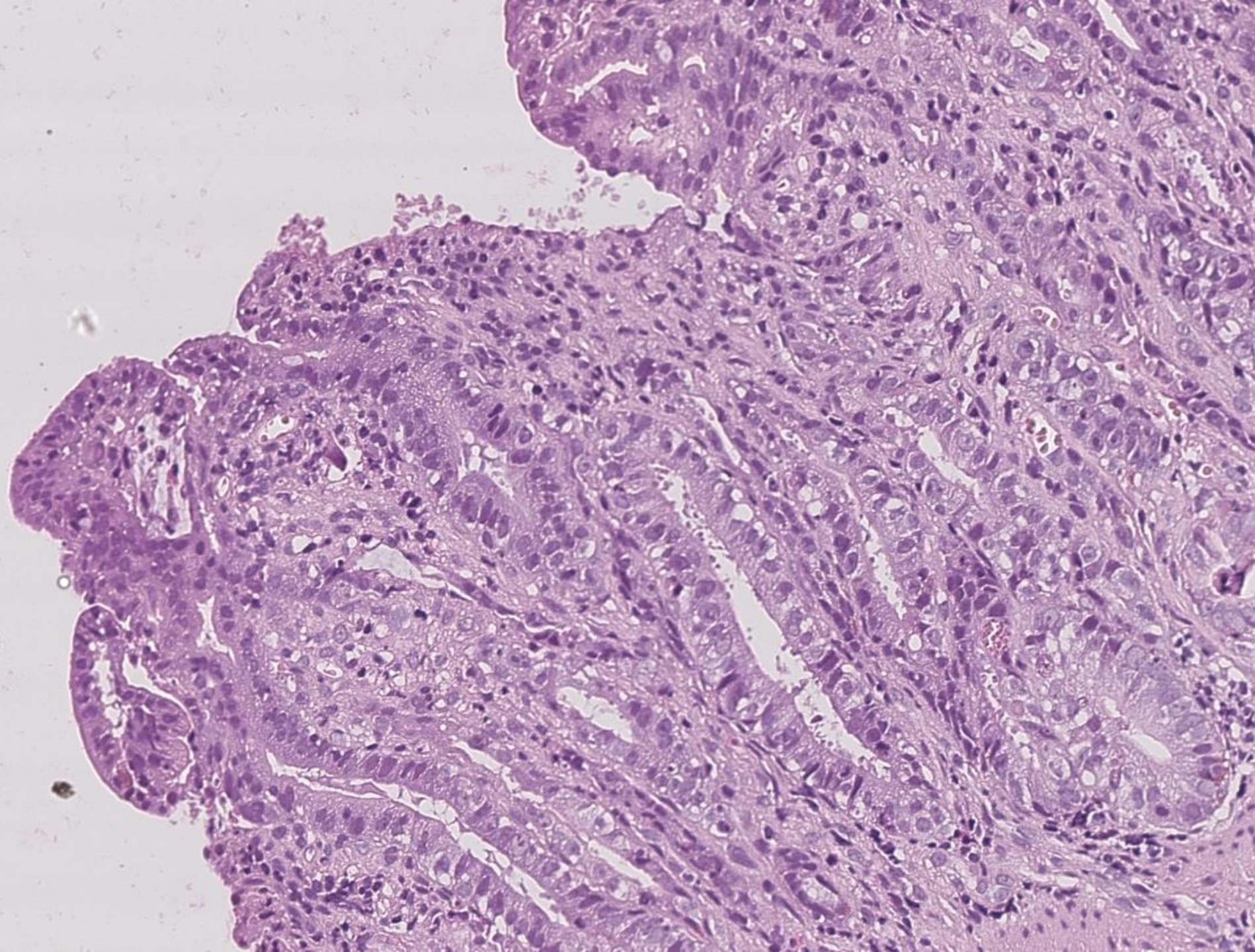
- Muž, 59 let, mantle cell lymfom, průjmy. Mikroexcize D3, kde nalezeny granulace, zarudnutí a bělavé nálety.

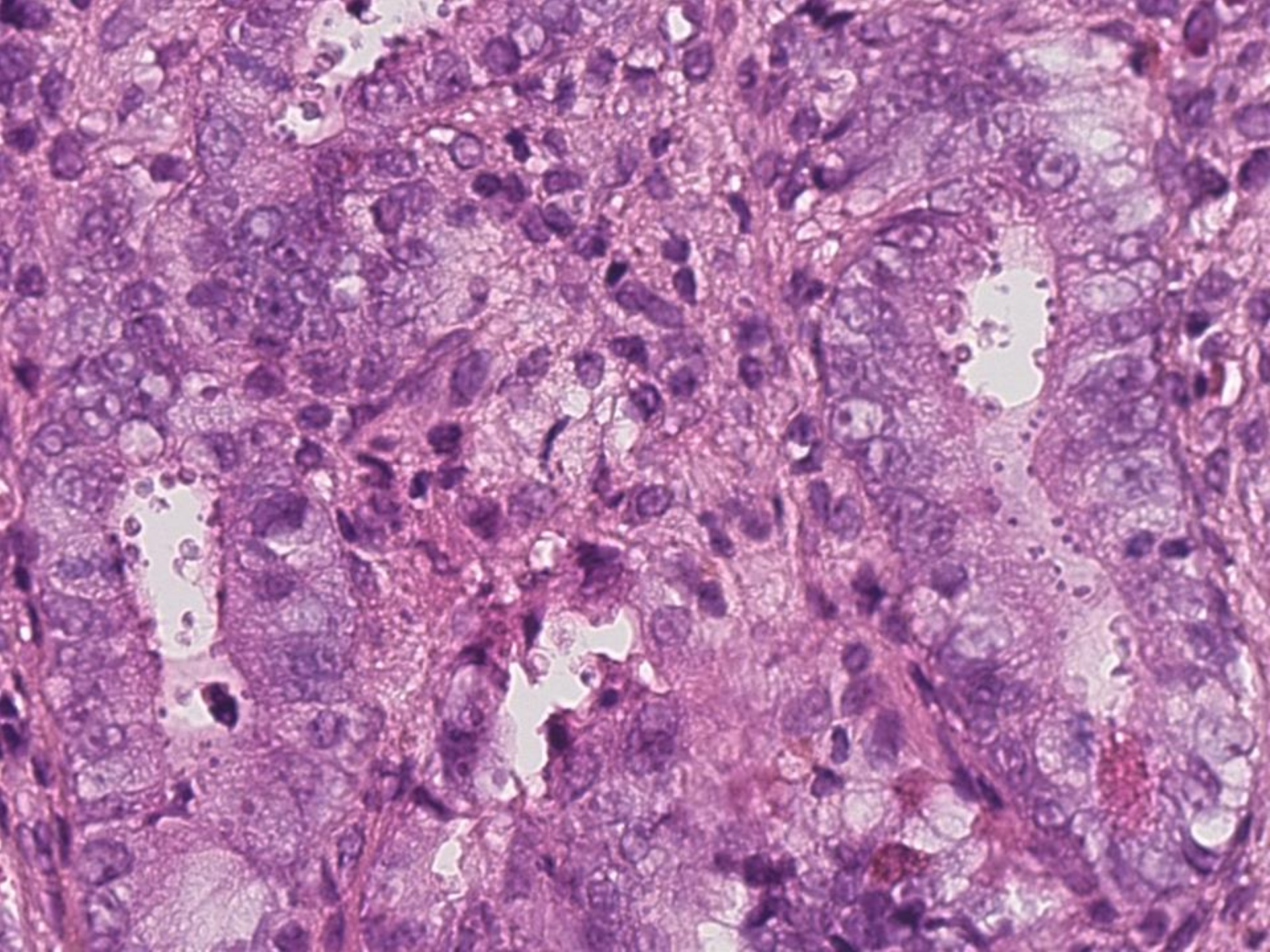
- **Klinická diagnóza:**

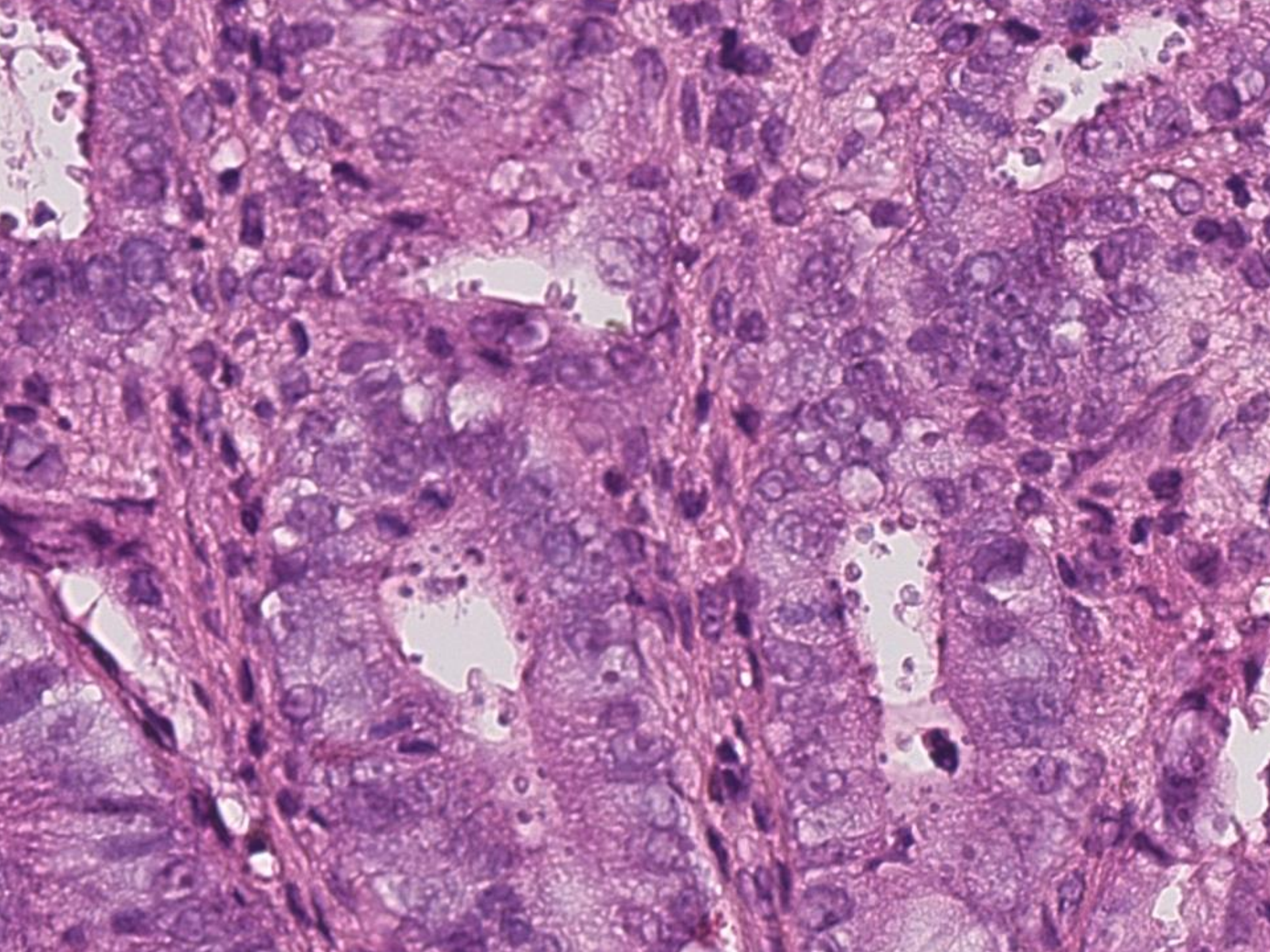
Pacient s mantle cell lymfomem, st.p. CHT. Nyní komplikace průjmy, CMV infekce zaléčena, zvracení, obraz enteritidy. Granulace a bělavé nálety v D3 histologie č.1.







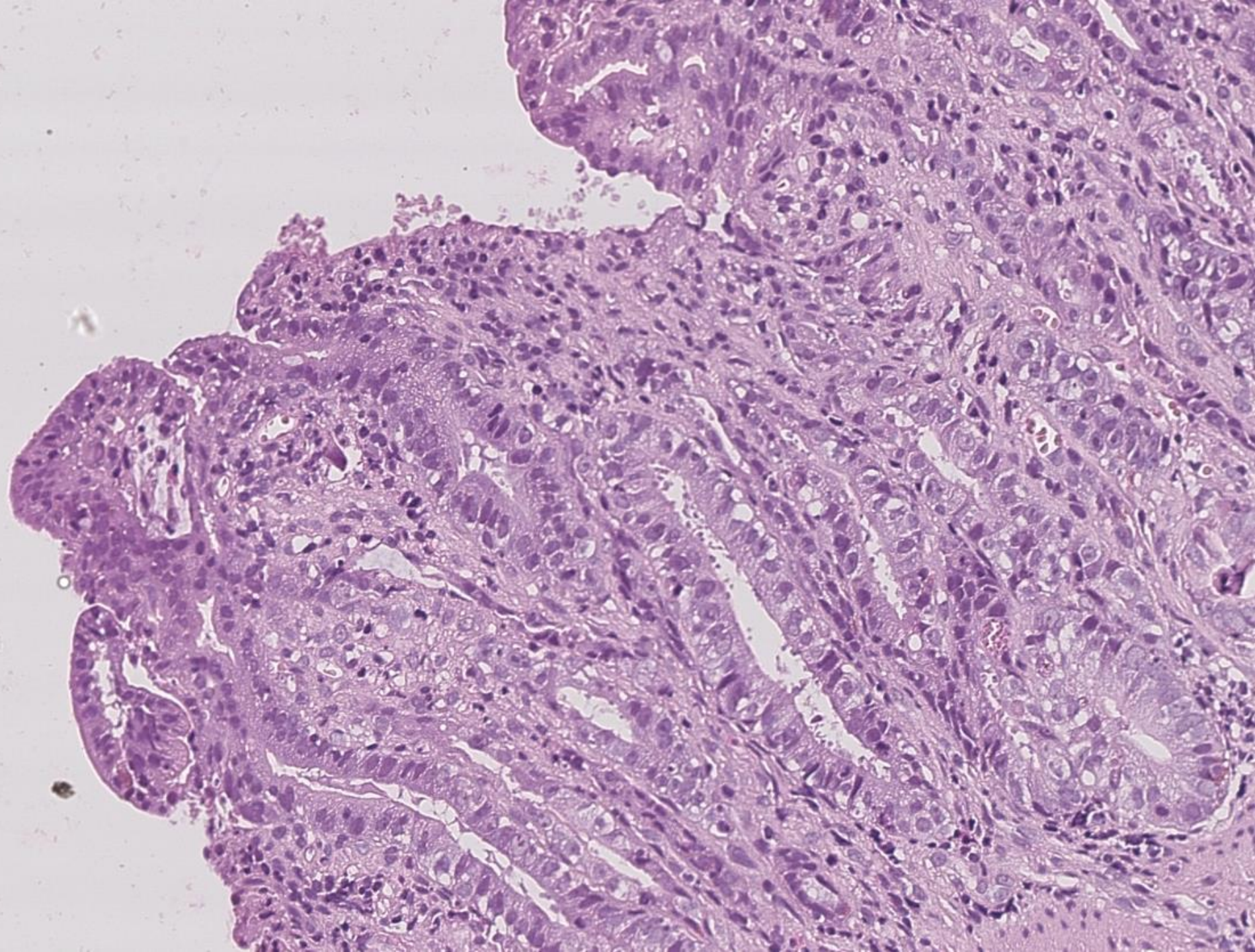






Jaká je Vaše diagnóza?

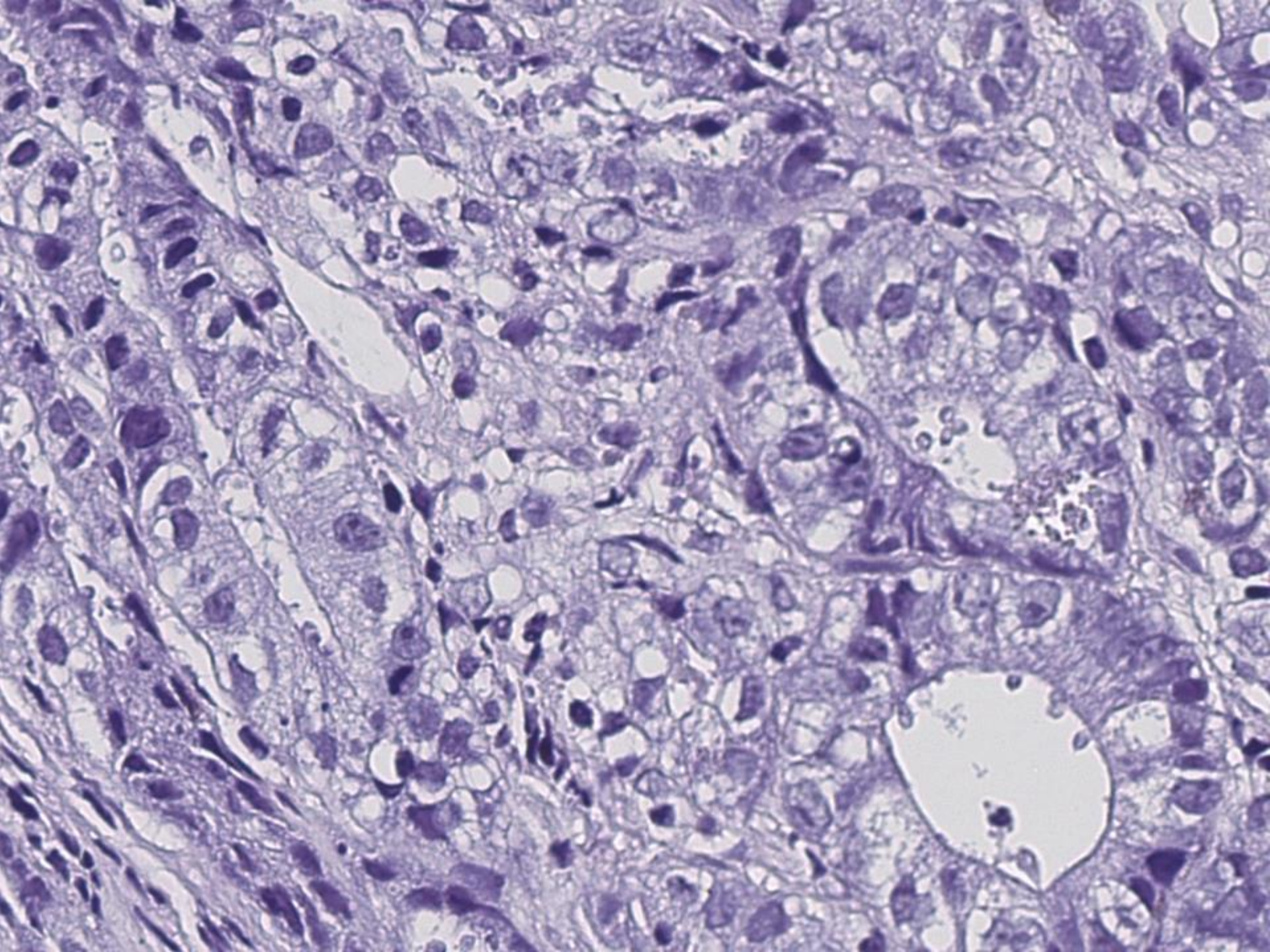
- 1) Kombinovaná infekční enteritida (CMV infekce + cryptosporidia)
- 2) Kombinovaná infekční enteritida (CMV infekce + microsporidia)
- 3) Kombinovaná infekční enteritida (CMV infekce + cyclosporidia)
- 4) Kombinovaná infekční enteritida (CMV infekce + isospora)

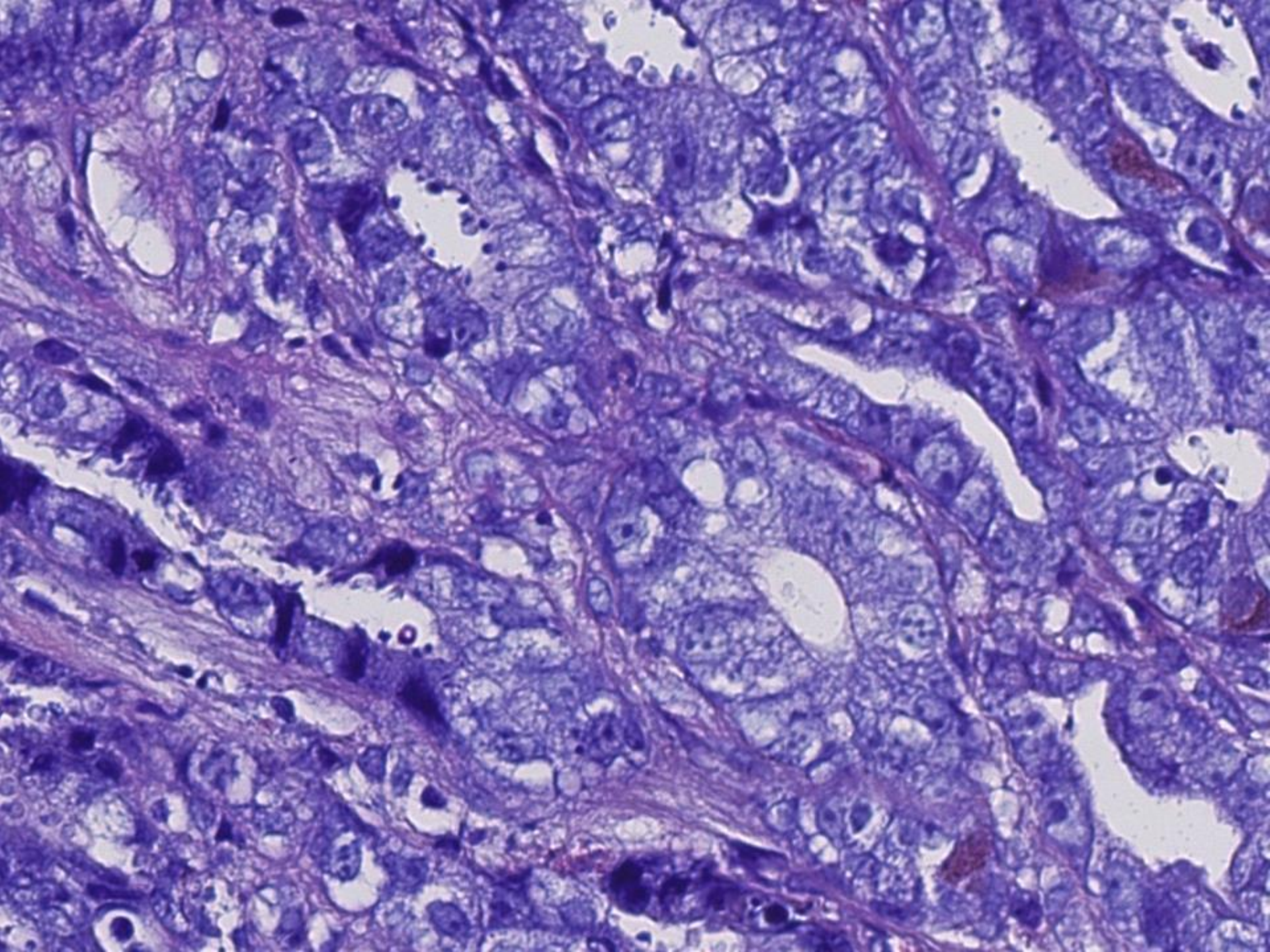


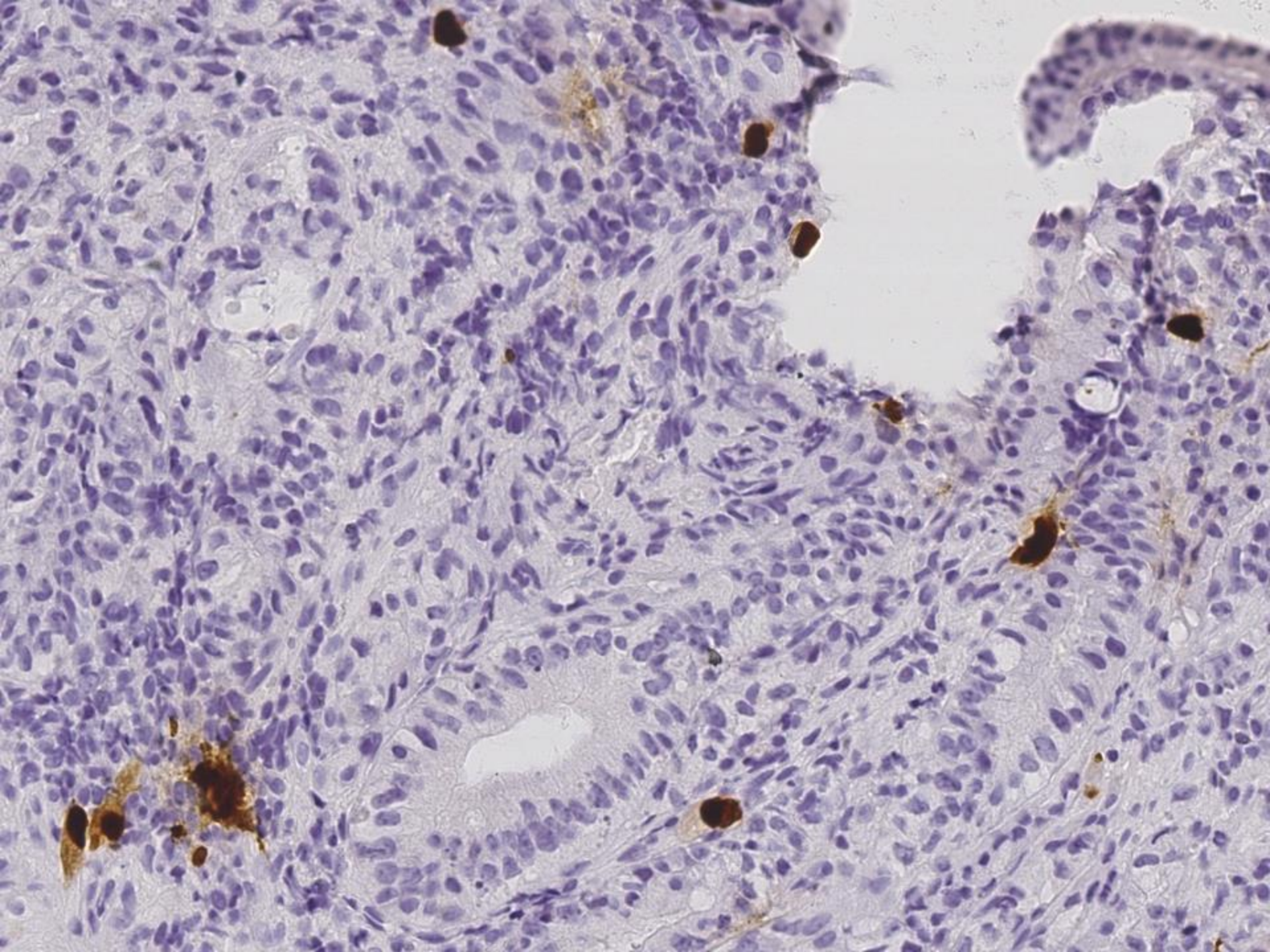


Shrnutí mikroskopického nálezu

- Duodenální sliznice s téměř kompletně erodovaným povrchem.
- Epitel je výrazně reaktivně změněn, se známkami regenerace.
- Ojediněle jsou patrné cytonukleární atypie. Disperzně jsou zastižena apoptotická tělíka.
- V lamina propria je velmi mírně zvýšená lymfoplazmocytární celulizace s mírnou účastí eozinofilů.
- Dále jsou ve stromatu patrné nehojné buňky s eozinofilními jadernými inkluzemi.
- Nápadné jsou také hojné protozoární organismy lokalizované v apikálních částech enterocytů.









Diagnóza

- **Kombinovaná infekční enteritida (CMV infekce a cryptosporidióza)**



Klinický průběh I.

- 10/2009 mantle cell lymfom klinické stádium IV EA
- Po CHT následně střídání remisí a relapsů
- 03/2010 autologní transplantace kmenových buněk
- 06/2016 3. relaps



Klinický průběh II.

- 05/2017 přijat pro tři týdny trvající průjmy (vodnaté, nekrvavé), iniciálně zvýšená teplota (37,5°C)
- Infekční etiologie opakovaně vyloučena
- Následně PCR pozitivita CMV (terapie Foscavirem)



Klinický průběh III.

- 06/2017 ezofagogastroskopie s odběrem biopsie
- Vyšetření stolice: Cryptosporidium sp.
- Další progrese lymfadenopatie
- Domluvena domácí hospicová péče
- Kryptosporidiová infekce přeléčena Azitromycinem, dle klinických údajů s efektem



Kryptosporidióza I.

- *Cryptosporidium parvum*
- Obligátně intracelulární protozoární organismus
- Přenos orofekálně
- U imunokompetentních krátkodobé, samovolně ustupující onemocnění
- U imunokompromitovaných jsou běžné relapsy
- Antimikrobiální terapie je neúčinná



Kryptosporidióza II.

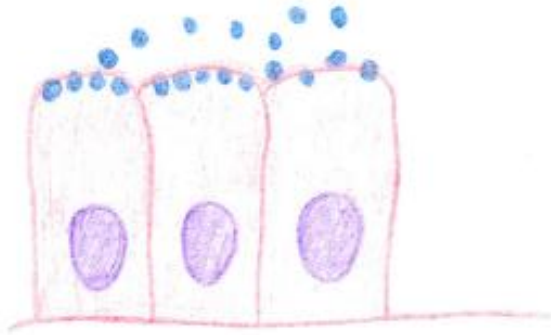
- Protrahované vodnaté, nekrvavé průjmy s dehydratací
- Bolesti břicha
- Zvracení, horečka
- Akalkulózní cholecystitida
- Mikroskopicky: apikálně v enterocytech 2-5um velké protozoární organismy



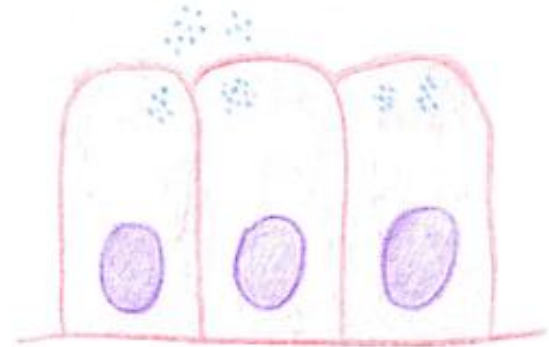
Dif.dg.

- Microsporidia
- Cyclosporidia
- Isospora

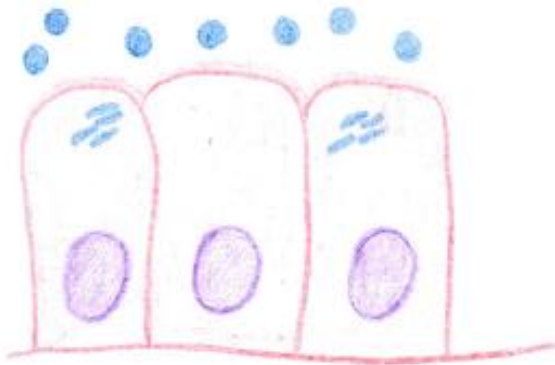
CRYPTOSPORIDIA



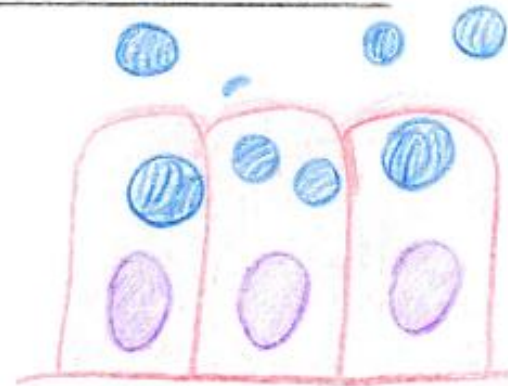
MICROSPORIDIA



CYCLOSPORA



ISOSPORA





Literatura

- Joel K. Greenson et al. Diagnostic Pathology Gastrointestinal. First Edition, 2010. ISBN 978-1-931884-26-6
- Cecilia M. Fenoglio-Preiser et al. Gastrointestinal Pathology An Atlas and Text. Second Edition. 1999. ISBN 0-397-51640-1



DĚKUJI ZA POZORNOST