



Klinikai Központ
Pathológiai Intézet I. Szövettan és Cytológia 024325411
Igazgató: Dr. Tornóczki Tamás egyetemi tanár
7624 Pécs Szigeti u. 12. Tel.: 36(72)536-282 Fax: 36(72)536-281

P A T H O L Ó G I A I L E L E T

Csak a jóváhagyott statusú és aláírt lelet hiteles!

A pathológiai leletben foglalt adatoknak az adott beteg gyógyításával kapcsolatos teendőkön túli bármilyen nemű felhasználása csak az intézet hivatalos, írásos engedélyével lehetséges!

Név.....: Borbándi Attila	Leletszám.: 01113-2024
Szül. név.:	KBA.....: 00000565534
Anyja neve: Baranyai Lídia	Tér.kat...: 6
Szül. idő.: 1963.12.18	Mintavétel: 2024.01.19
TAJ.....: 025-293-434	Érkezett...: 2024.01.22
Állampolg.: HUN	Jóváhagyás: 2024.01.25
Lacím....: 7800 Siklós, Zombori utca 16.	Telj.stat.: Jóváhagyott

Beutaló orvos:	Szabó Imre László Dr.
Beutaló intézet:	B174 0243256E6 256E6 I.Belkl. Kolonoszkópia
Kérő intézet:	256E6 I.Belkl. Kolonoszkópia
Iránydiagnózis:	D1260 Colon k.m.n. jóindulatú daganata

Vizsgált szerv:	Minta típusa:
colon	polypectomia
colon	biopsia

Klinikai diagnózisok:
Colonoscopia:

100 mcg fentanyl, 2 mg midazolam sedatio. 20 mg Buscopan. Iv kanülálás.
Sat: 94-96%.

Az eszközt a terminális ileumig vezettük.

Az előkészítés: kiváló.

A terminális ileum ép.

A vastagbélben korábbi fekélyek hege és több pseudopolyp. A colon ascendensben egy 4 mm-es és egy 7 mm-es polypot elhurkoltunk (minta). A colonból több helyen biopsziát vettünk (minta 2). Egyéb kóros nem ábrázolódott.

Szöv?dmény nem jelentkezett.

Vélemény:

M Crohn (vastagbél érintettséggel, endoscopos aktivitás nélkül).

Polypus duplex coli.

Polypectomia 2x.

Klinikai adatok:

M Crohn ismert

Makroszkópos leírás

I. 2 főtt rizsszemnyi + 1 szgf-nyi + 1 mákszemnyi A-val.
II. Orientálva 3 gf-nyi + 2 kölesnyi B-vel.

e-MedSolution

Borbándi Attila

Kipostázás dátuma: _____

Telj.AZ.: 32852466

Nyomtatva: heg03 2024.01.25 14:46

Mikroszkópos leírás

Az I/A jelzésű polypectomiás mintában hyperplasiás jellegű colon nyálkahártya részletek mutatkoztak, dysplasia nélkül. Gyulladásos infiltratio nem azonosítható, így inflammatoricus pseudopolypus jelleg nem igazolható, konvencionális hyperplasiás polypusoknak felelnek meg az elváltozások.

Az ismert, endoszkóposan gyulladásos aktivitást nem mutató Crohn-betegből vett multiplex colon biopsziás mintában (II/B) nagyrészt megtartott morphológiájú colon nyálkahártya részletek látszóttak, az egyik fragmentum azonban diffúzan regeneratorikus cryptákat tartalmaz egy-egy crypta kiesésével is, mucin depletioval, illetve bő neutrophil granulocytás beszűrődéssel, cryptitis jelenségével, egy-egy crypta abscessus-szal. Eosinophilia is jelen van. Ezen terület IBD activ stádiumának megfelel, granuloma nem mutatkozott.

MM

Diagnózisok:

I: HYPERPLASIÁS POLYPUS RÉSZLETEK

II: IBD ACTIV STÁDIUMÁNAK MEGFELELTETHETŐ SZÖVETI KÉP (FOCALIS JELLEGGEL)

Finanszírozási kódok:

29000*2

Vizsgáló orvos: Hegedűs Ivett Dr.

Kapják: Szabó Imre László Dr.

Hegedűs Ivett Dr.

62253

Szövettani, cytológiai leletének elektronikus formáját az EESZT-ben hamarabb láthatja, mint a mintavételt kérő klinikus kolléga.

Felhívjuk figyelmét, hogy csak az aláírt, lepecsételt lelet a hivatalos. A szövettani lelet az összes klinikai lelet tükrében értelmezhető. A lelet értelmezéséhez ne az internethez, vagy az ismerősökhöz forduljon, hanem kérje kezelőorvosa segítségét.