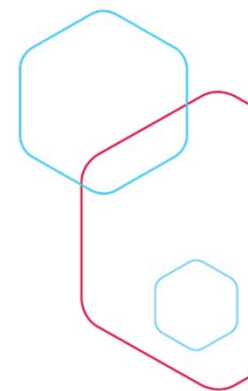
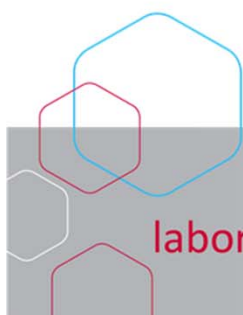


# Příběh jedné (ne-)lymfoproliferace v BAL



Špačková I., Ondřejková A., a kol.: Laboratoř klinické imunologie a alergologie, Nový Jičín  
Ondrejka G.: Oddělení pneumologie a ftizeologie, Nemocnice Nový Jičín  
Brejcha M.: Hematologická ambulance, Nový Jičín  
Laboratoř patologie, Nový Jičín

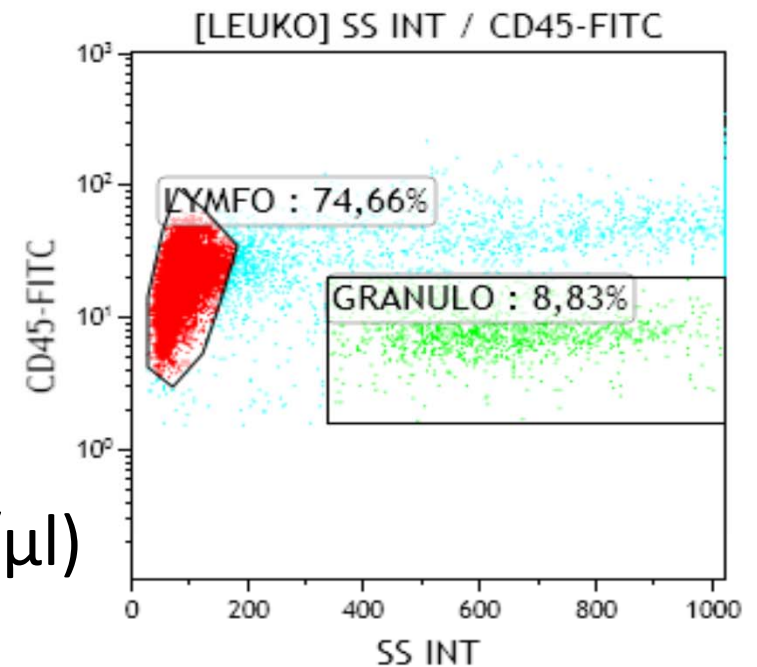


[laboratore.agel.cz](http://laboratore.agel.cz)

 **AGELLAB**

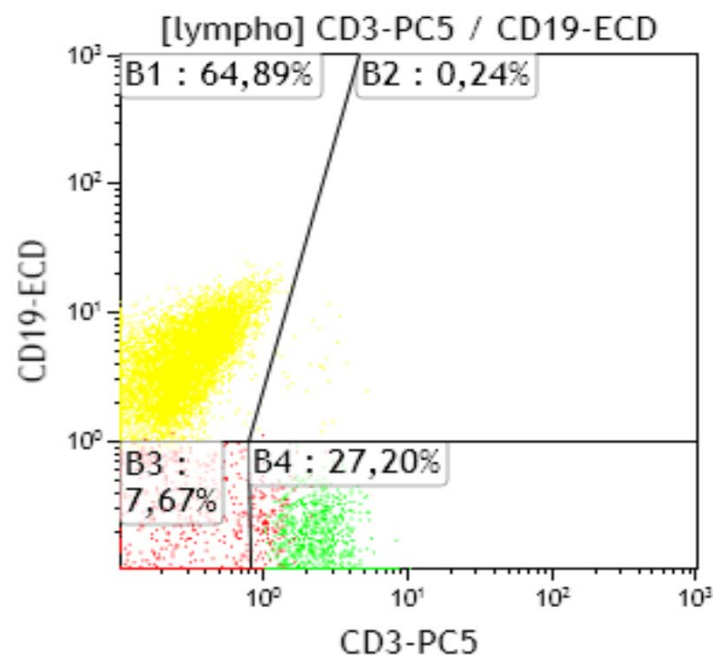
# Bylo nebylo...

- 02/2018
- Vyšetření BAL, plicní ambulance – nemocnice NJ
- Žena, 64 let
- Dg. J841
- BAL
  - 339 bb/ $\mu$ l (norma: 60-150 bb/ $\mu$ l)
  - 75% lymfocytů



# Hlavní „hrdinové“

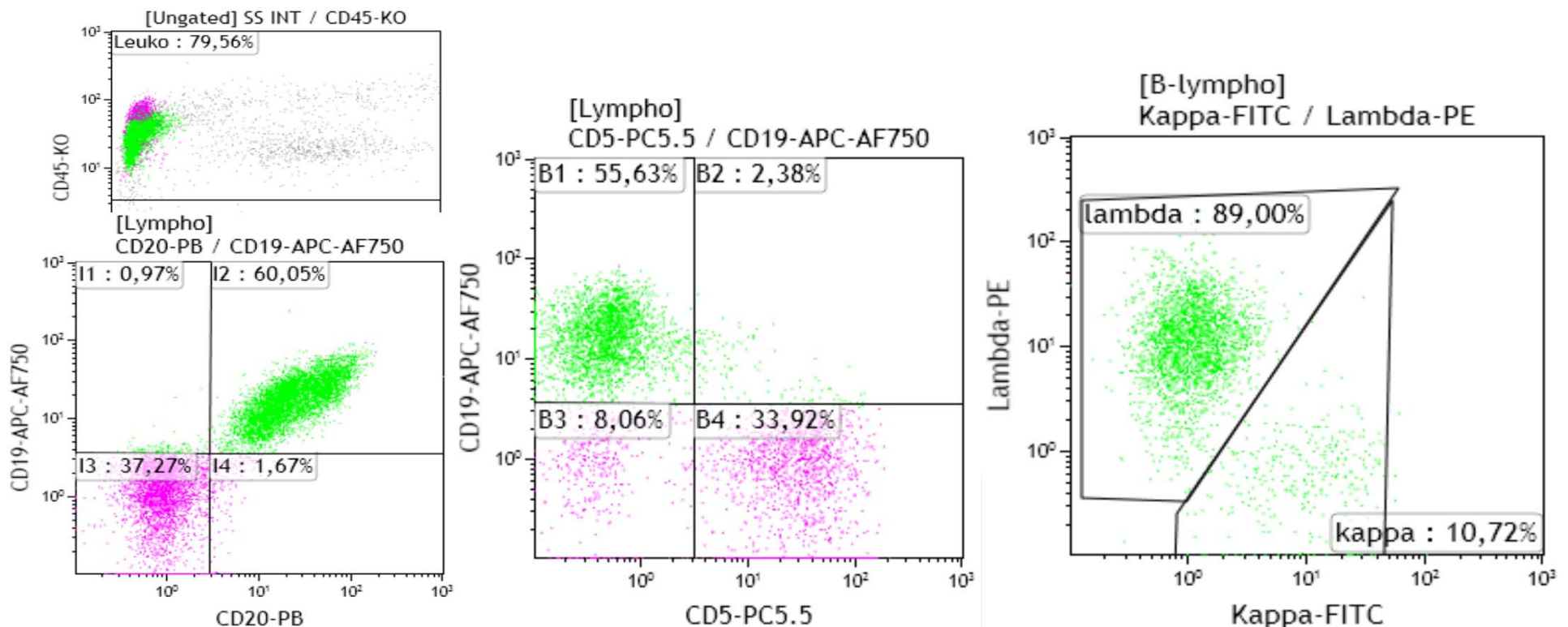
- CD3+ 29,8%
- CD3+CD4+ 53,7%
- CD3+CD8+ 41%
- CD4/CD8 1,3



- **CD19+ 65%** → **FENOTYP LEHKÝCH ŘETĚZCŮ**  
**a dalších povrchových CD znaků**

# Imunofenotyp CD19+ v BAL

- CD5-, CD23-, CD79b-/+, FMC7+/-, CD20+, CD10-, CD38-, CD200-, CD43+/-, CD103-, CD25-
- Monoklonální lehké řetězce **LAMBDA**



# Jedná se o lymfom???

periferní krev  
histologie

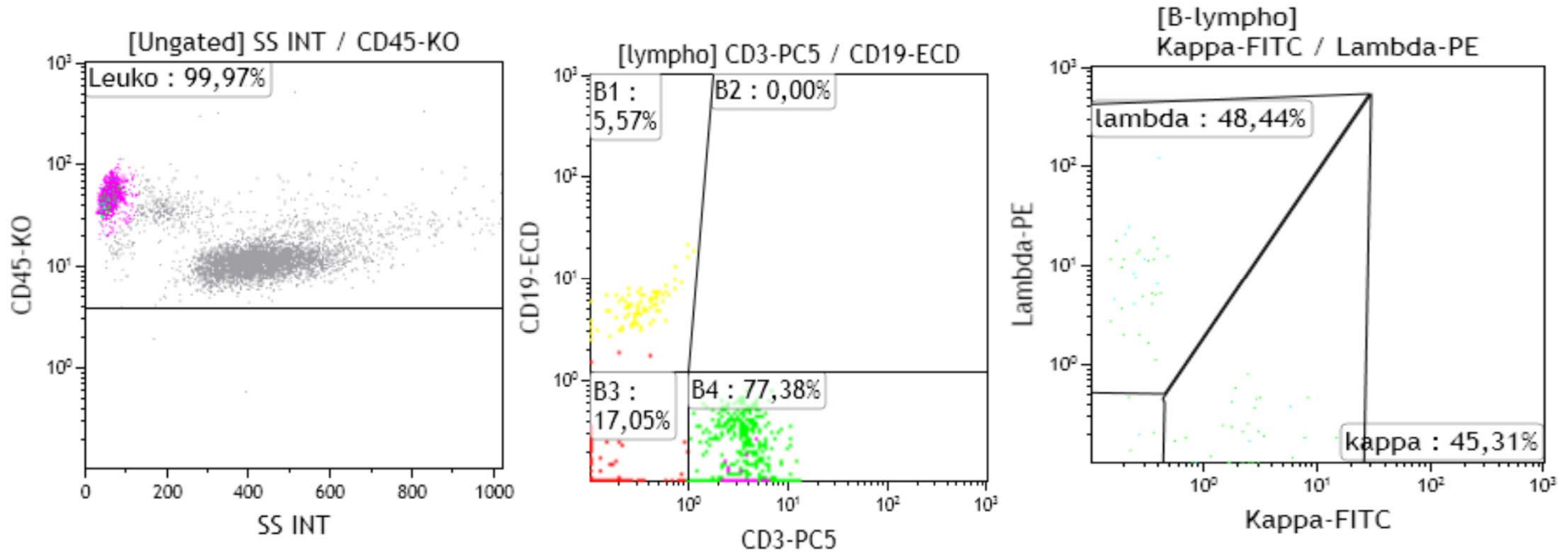


# Periferní krev

- 02/2018
- **KO:** Le  $3,94 \cdot 10^9/l$ ; Hgb: 127 g/l; PLT  $165 \cdot 10^9/l$ ; lymfo 24,9%, Neu 64,4%; Mono 7,4%; Eos 2,5%; Bazo 0,8%
- **Imunofenotyp:** CD3+ 77,4% (CD3+CD4+ 51%; CD3+CD8+ 24,4%; CD4/CD8 2,1); **CD19+ 5,6%** (**polyklonální**, CD5-, CD23+/-, CD79b+, FMC7+, CD20+, CD10-, CD38+/-)

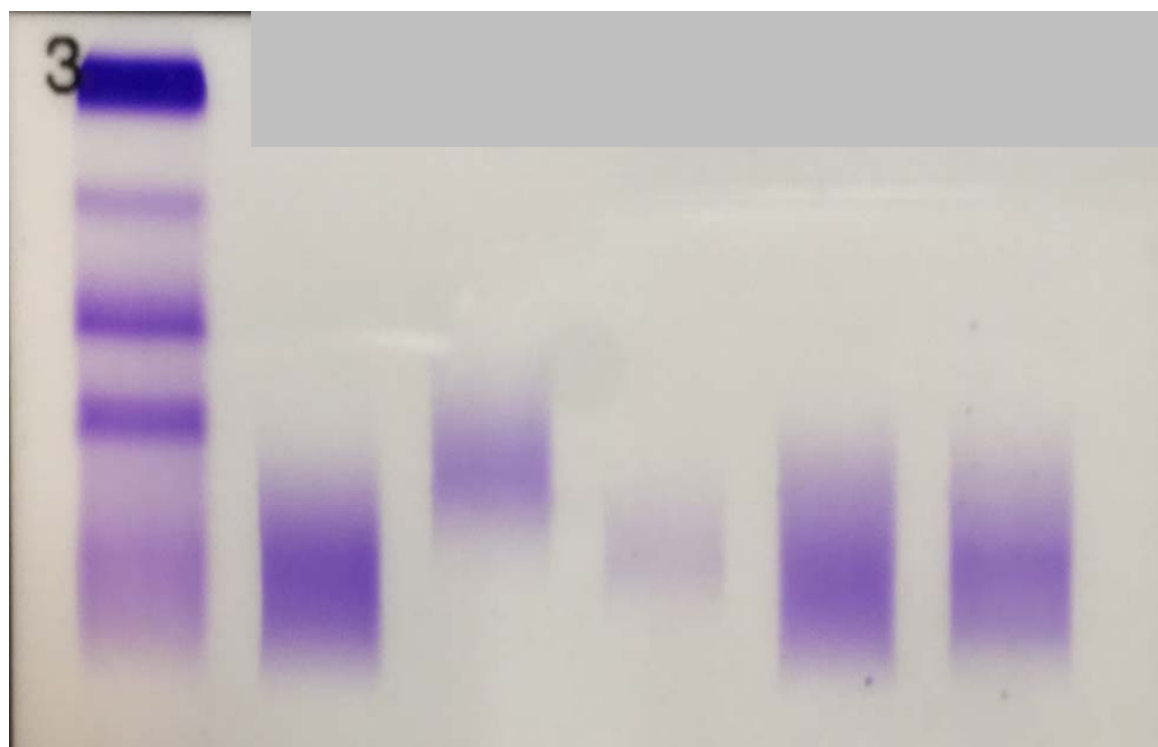


# Periferní krev



# Periferní krev

- Paraprotein IgG lambda





# RTG



Infiltráty v obou dolních plicních polích



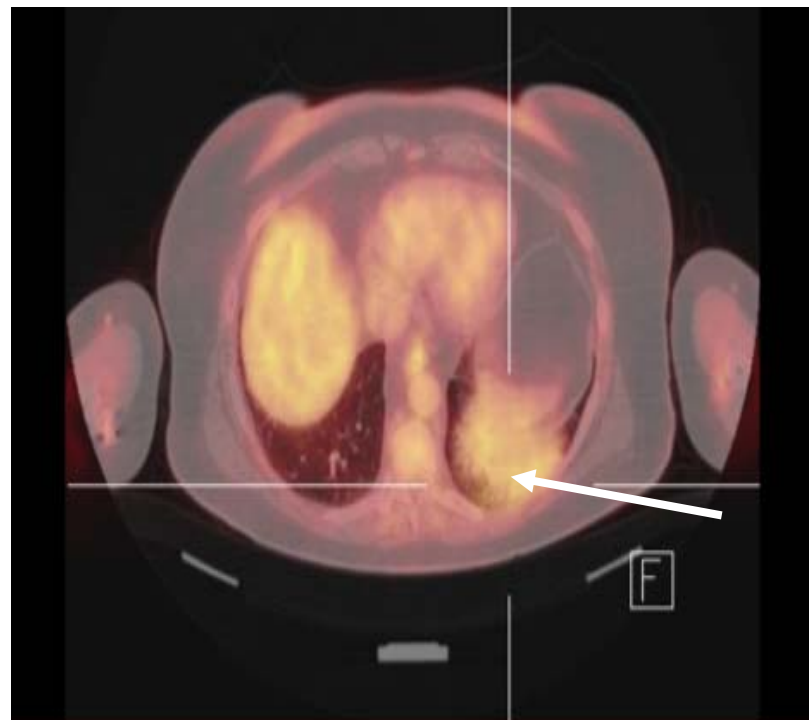
[laboratore.agel.cz](http://laboratore.agel.cz)

 **AGELLAB**

# CT



# PET/CT

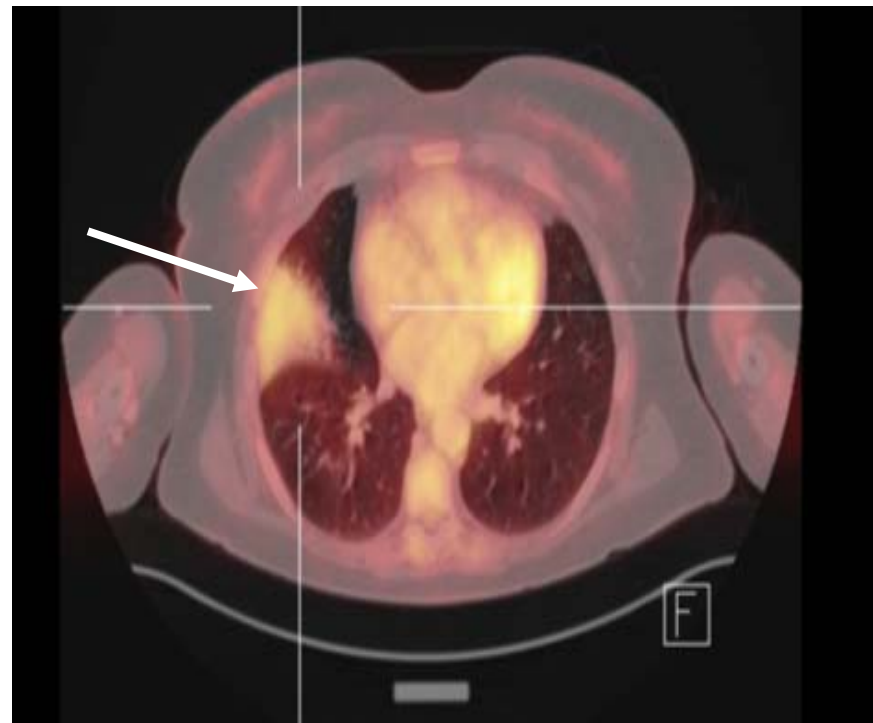


## Infiltrát vlevo

# CT

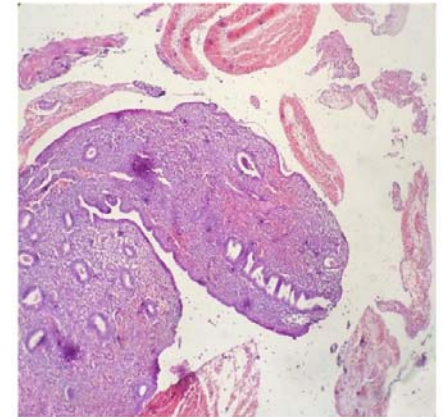


# PET/CT



Infiltrát vpravo

# Histologie



- Resektát z dolního laloku levé plíce
  - plicní parenchym téměř v celém rozsahu prostoupen difúzním infiltrátem, který je tvořen malými až středně velkými lymfoidními buňkami, někde se světlou cytoplazmou
  - lymfoidní bb infiltrují epitel některých bronchiolů ve smyslu LEL
  - přítomny nenádorové T-lymfocyty, plasmocyty a ojediněle histiocyty

# Imunohistochemická analýza lymfoidního infiltrátu

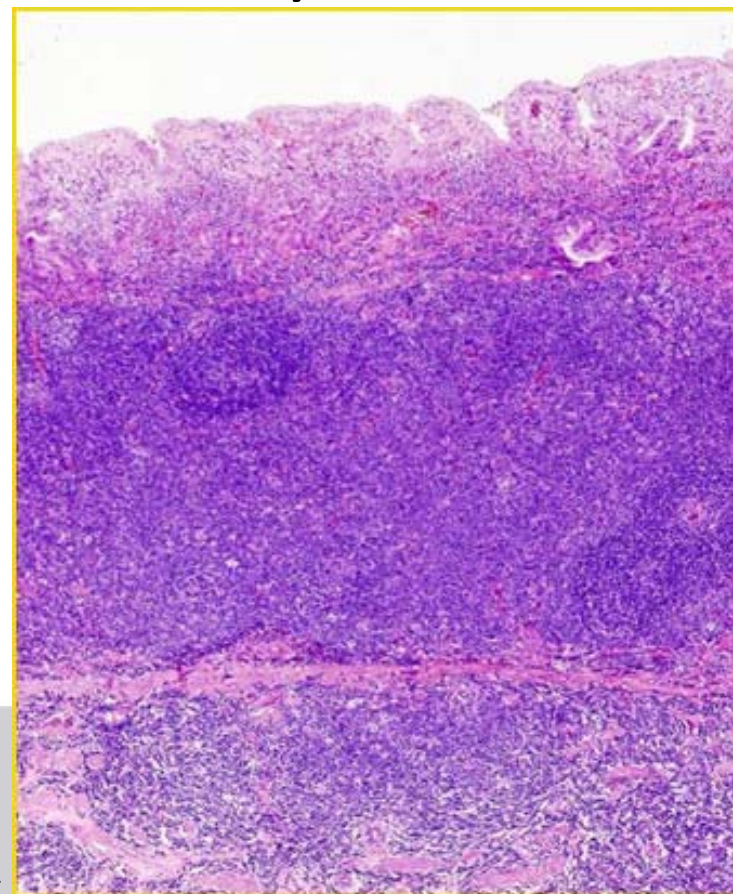
- BCL 2 oncoprotein (124):2+
- BCL 6 protein (GI 191E/A8):0
- CD10/Calla (56C6):0
- CD138 (MI15):0
- CD20 (L26):3+
- CD23 (DAC-CD23):0
- CD3 (SP7):0
- CD5 (4C7):0
- CD68 KP:0
- CD79a (JCB 117):3+
- Cyclin D1 (SP-4):0
- Ki-67 (MIB-1):2+
- MUM 1 Protein:0
- Pax-5 (1EW):3+
- SOX-11 (MRQ-58):0



# Závěr z patologie

- Nález a imunofenotyp nasvědčují pro extranodální lymfom z marginární zóny slizniční lymfoidní tkáně

## MALT lymfom



# MALTOM (viz lékařský slovník)

- maligní lymfom vznikající primárně ve slizniční lymfatické tkáni MALT
- Patří k extranodulárním mimouzlinovým lymfomům. Nejč. je postižen žaludek souvislost s infekcí H. pylori, dále štítná žláza či slinné žlázy. Vznik se dává do souvislosti s chronickou imunitní stimulací. V léčbě má kromě obecných postupů pro lymfomy význam chirurgická léčba.



# Anamnézy



- AA: 0
- Abusus: 0
- GA: 4 porody, potrat 0
- PA: pracovala v šicí dílně, žije v RD, s manželem chovají krávu a slepice
- RA: matka měla nádor mozku, otec měl nádor pohrudnice
- OA: I481, I10, E660, I872, H409, Z878



# Shrnutí „příběhu“



- **08/2017** záchvat dušnosti
  - CT: nejasný ložiskový nález na plicích
- **01/2018** kontrolní CT – stacionární nález
- Bronchoskopie negativní
- **02/2018** BAL – monoklonální proliferace B-lymfo
- **03/2018** provedená VATS dolního laloku L plic
- **04/2018** zahájena terapie MabTherou (snáší dobře)





**DĚKUJI ZA POZORNOST !**



[laboratore.agel.cz](http://laboratore.agel.cz)

 **AGELLAB**