



KÓRSZÖVETANI JEGYZŐKÖNYV

Beérkezés dátuma	2023.05.23
Egyéb azonosító	[REDACTED]
Beküldő állatorvos	[REDACTED]
Tulajdonos neve	[REDACTED]

Állat adatai

Faj	kutya
Fajta	yorkshire terrier
Kor	12 év
Ivar	szuka

Minta

Helyeződés	nyirokcsomó, szájüreg, váll tájék
Makroszkópos lelet	2 db edényben érkezett minta. 1./ 2 db 1,4x0,8x0,4 cm-es rugalmas tapintatú, környezetéből kipreparált nyirokcsomó, metszéspapjuk téglavörös színű. 2./ 2 db minta. 2.1./ 1,5x1x0,8 cm-es bőrkimetszés, felszínét kitölti egy szürkés-barna színű szövetszaporulat, metszéspapján sárgás-barna színű. 2.2./ 11x4x3 cm-es álkapocs-részlet, melyen egy 3x2 cm-es karfiolszerű elváltozás figyelhető meg. A mintát dekalcinálni kell, az elváltozástól egy blokk indítható, metszéspapján sárgás-fehér színű. A 2-es mintából az elváltozott területről két egymással párhuzamos teljes keresztmetszeti síkot vizsgálunk.

Szöveti lelet

Hematoxin-eosin festés	1. minta: A nyirokcsomóknak egyenként 2x3, egymással párhuzamos, teljes átmetszete vizsgált, 1 tárgylemezen. Az adott síkokban mindkét nyirokcsomóban a sinusokban ödéma, tágulat, üregükben közepes számú, phagocytált tartalommal telt macrophag megfigyelhető. A corticalis folliculusok között egyaránt látni reaktív lymphoid hyperplasiát és némely folliculusokban lymphoid depléció jeleit. Neoplasztikus sejtek, sejtcsoportok nem detektálhatók. 2. minta: A bőrkimetszés területén, centrálisan, a bőrfelszínt kerekded alakban előemelő, kereksejtes neoplasma vizsgálható. Állományában minimális mennyiségű stroma alapon a daganatsejtek tömött sorokat, csoportokat formálnak. Eosinophilan festődő, közepes mennyiségű, éles határokkal nem rendelkező citoplazmájuk van, sejtmagjuk többnyire excentrikusan helyeződik, sötét basophilan festődő, rögös és gyakran igen denz chromatint tartalmaz. A mitotikus aktivitás átlagosan 8/10 NNL értékű. Bár a daganatsejtek egészen az epidermiszig infiltrálnak, ugyanakkor a határterületen epitheliotropismus jeleit nem mutatják. Állományában kisebb vérzések megfigyelhetők. Érinvázió nem detektálható, széli területein igen mérsékelt infiltratív. Ektóvitása marginális ép szélekkel történt. Az álkapocs mintában makroszkóposan is megfigyelhető tumor területén fészkes, köteges megjelenésű atípusos laphám proliferáció látható. A nagyobb hámfészkek centrumában acantholyticus sejteket, illetve gyulladáshoz vezető tartalmazó sejt törmelék látható, vagy koncentrikus rétegzettségű keratin massa figyelhető meg. A proliferálódó hám jól differenciált- A stromában desmoplasia nagy területeken megfigyelhető, továbbá - főként a széli részeken - multiplex, göcsös, lymphoid sejt reakció is detektálható. A neoplasmában proliferálódó sejtek nagyméretű, kerekded vagy ovális, világos fesődésű, szemcsézett chromatin-állományú maggal és egy vagy két nagyméretű prominens nucleolussal rendelkeznek. A cytoplasma kis-közepes mennyiségű; a mag-cytoplasma arány gyakran magas. A mitotikus aktivitás 2-5 mitosis/1 NNL. A neoplasma a csontszövetet is infiltrálja; felszíne helyenként ulcerált. Az eddig vizsgált síkokban vascularis invázió nem látható. A neoplasma centrumánál a haránt irányú laterális sebszélek és a sebészi alap 2-7 mm-es, intakt.
------------------------	--



Egyéb festés	
IH vizsgálat	
PCR vizsgálat	

További blokkok száma	
Decalcinálás	1
<b>Diagnózis</b>	<b>1. minta : Neoplasztikus sejtektől, sejtcsoportoktól mentes nyirokcsomók.</b> <b>2. minta, bőrkimetszés: Kereksejtes dermalis neoplasma, mely kórszövettani képe alapján elsősorban extramedullaris plasmocytomának megfelel. A diagnózis igazolására immunhisztokémiai vizsgálat rendelkezésre áll, ezt kérésre elvégezzük.</b> <b>2. minta, állkapocs: Oralis laphámcarcinoma (magas mitotikus rátával rendelkező, infiltratív, jól differenciált forma) - haránt irányú marginalis ép szélekkel.</b>
Megjegyzés	<p>Az oralis laphám carcinoma egy leginkább helyileg invazív és destruktív daganattípus. A recidíva esélye inkomplett sebészi kimetszés esetén magas, metasztázist viszont ritkán képez. Az áttétképző hajlam az ínyn előforduló tumorok esetében alacsonyabb a nyelv-alatti és tonsillaris régiók nyálkahártyájának hasonló elváltozásaihoz képest. Kutyákban a sebészi kimetszés jelenti a terápiás megoldást a korai stádiumú esetekben, illetve ha a daganat a szájüreg rostralis területein helyeződik. Azon esetekben, amikor a daganat a szájüreg caudalis felén, akár a caudalis maxillát érintve helyeződik, a neoplasma általában invazívabb, és a prognózis kedvezőtlenebb. Ezen neoplasma jól reagál a sugárterápiára, mely így kiváló alternatívája a sebészi kimetszésnek, ha az valamely okból nem kivitelezhető.</p> <p>Az extramedullaris (cutan, ill. mucosalis) plasmocytomák jóindulatú elváltozások kutyában, melyek széles ép szélel történő sebészi kimetszése általában kuratív. A helyi kiújulás ritka, bár az infiltratív tumorok esetében, illetve azon esetekben, amikor a teljes sebészi kimetszés nem lehetséges, előfordulhat. Metasztázis-képzés nem jellemző, de primeren multiplex esetek lehetségesek. A komplett sebészi eltávolítást követően az érintett terület obszervációja javasolt.</p> <p>A műtéti preparátum hosszant irányú sebészi széleiből további síkok vizsgálatához a minta decalcinálással történő feldolgoása folyamatban van.</p>
Leletközlés dátuma	2023.06.08
Hivatkozási szám	[REDACTED]
Leletező állatorvos	[REDACTED]