

Ca: bronchoalveolární laváž

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	29.10.2018	4	eozinofilní zánět			BAL 1: neutrofilů 33 %, eozinofilů 66 %, lymfocyty 1 %; BAL 2: neutrofilů 75 %, eozinofilů 18 %, mononukleární 7 %, ložiskově patrná degranulace eozinofilů v hleně, % eozinofilů susp. podhodnoceno; BAL: vysoká celularita, neutrofilů 39 %, eozinofilů 44 %, makrofágy 10 %, lymfocyty 7 %, epitelální buňky+++ (včetně ciliárních), rozpadlé bb. ++; hlen: vysoká celularita, neutrofilů+++ , eozinofilů++	BAL, BAL 1 a 2, hlen z trachey			
6	12.12.2018	4	purulentní zánět	vyrazný		extrémně vysoká celularita. přes 90 % neutrofilů, sporadicky susp. přítomné bb. připomínající maligní populace ve vzorcích FNB	BAL 1 a 2			
8	29.08.2012	2	purulentní zánět	bakteriální infekce		BAL 2: vysoká celularita, neu cca 80 - 90 %, známky tox. degenerace, makrofágy 18 %, většina aktivovaných; BAL 3: střední celularita, neu++, makrofágy+, epitelie+				
9	28.03.2019	2	normalní nález			BAL 1: nízká celularita, mononukleární charakter s převahou makrofágů; BAL 2: vysoká celularita, mononukleární charakter s převahou makrofágů, u části jemný hnědočerný pigment; BAL 3: vysoká celularita, mononukleární charakter s převahou makrofágů, u části jemný hnědočerný pigment				

Všechny objekt... BAL

Hledat...

Tabulky

BAL

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
10	24.09.2015	1	eozinofilní zánět			vysoce celulární vzorek, výrazná buněčná destrukce, neutrofilů 57 %, vakuolizované makrofágy 7 %, eozinofily 35 %, lymfocyty 1 %, erys+, hlen+++				
11	27.10.2010	2	purulentní zánět	susp. bakteriální infekce		vysoce celulární (na 150 b.): neu (převážně tox. degenerované) - 98 %, v některých drobné lehce bazofilní inkluze (susp. koky), ly (reaktivní) - 2 %, epitelie+, hlen+				
12	10.05.2013	1	purulentní zánět	susp. bakteriální infekce		vyšoká celularita, neu 90 %, u části známky tox. degenerace, epitelie+, hlen+++			střední lalok pravá plic	
13	15.05.2013	1	iritace			vyšoká celularita, epitelie (kuboidní + cylindrické, oj. ciliární)+++ , mononukleární buňky+++ s převahou makrofágů, hraniční počet neutrofilů, hlen+++			kaudální laloky pravá plic	

Záznam: 5 z 14 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekt...										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
14	08.10.2019	1	normální nález			BAL 3: střední až vysoká celularita, neutrofilů 5 %, eozinofilů 3 %, makrofágy 70 %, většina bez známek aktivace, lymfocyty 22 %, erys++; BAL 4: střední až vysoká celularita, neutrofilů 4 %, eozinofilů 2 %, makrofágy 81 %, většina bez známek aktivace, lymfocyty 13 %, erys++				
15	12.05.2020	2	eozinofilní zanet			BAL 3: extrémně vysoká celularita, neu 11 %, eos 72 %, makrofágy 12 %, bez známek aktivace, ly 5 %, erys+++; BAL 4: vysoká celularita, neu 9 %, eos 33 %, makrofágy 49 %, v některých susp. hemosiderin, ly 9 %				
16	12.06.2020	2	eozinofilní a purulentní zanet			BAL 3: extrémně vysoká celularita, neutrofilů 67 %, makrofágy 10 %, lymfocyty 8 %, eozinofilů 15 %, hlen+++; BAL 4: extrémně vysoká celularita, neutrofilů 87 %, makrofágy 5 %, lymfocyty 1 %, eozinofilů 7 %, hlen+++				
17	25.08.2020	1	smíšený zanet s eozinofilní komponentou			střední až vysoká celularita, neutrofilů 8 %, eozinofilů 15 %, u většiny hyposegmentované jádro, makrofágy 49 %, u části populace vakuolizace cytoplazmy, často s barevným pigmentem (vysoce susp. hemosiderin), lymfocyty 28 %, dominantně zastoupené malými lymfocyty, epitelie+, erys++				

Všechny objekty...

Hledat...

Tabulky

BAL

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
18	10.09.2012	1	eozinofilní zánět			BAL 3: vysoká celularita, makrofágy - 47 %, neu 12 %, ly - 20 %, eos - 21 %, epitelie+++ (včetně ciliárních); morfologie - neu bez známek toxické degenerace, makrofágy většinou aktivované s fagocytovaným materiálem, ly převážně malé, eos hyposegmentované; BAL 6: vysoká celularita, makrofágy - 36 %, neu 15%, ly - 23 %, eos - 25 %, epitelie+++ (včetně ciliárních), morfologie stejná				
19	04.05.2020	1	hraniční zánětlivé změny			vysoká celularita, neutrofily 7 %, makrofágy 49 %, lymfocyty 44 %				
*	(Nové)	0								

Záznam: 15 z 15 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: cerebrospinální mok

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	11.11.2014	6	akutní krvácení			CSF vzhledu téměř periferní krve, po centrifugaci lehce nažloutlý, neu 86 %, ly 4 %, makrofágy 4 %, eos 6 %, erys +++ , část ery lyzována			
2	23.04.2014	1	purulentní zanet	susp. asepticky		středně zvýšená celularita, neu 79 %, ly 18 %, makrofágy 3 %, neutrofilý s tendencí k pyknóze, bez známek fagocyt. aktivity			
3	06.06.2016	1	normalní nález			nízká celularita, malé lymfocyty 92 %, makrofágy 4 %, neutrofilý 4 %, erys+, bazofilní pozadí (vysoký protein)			
4	14.06.2016	1	hemokontaminace			sporadicky malé ly, erys+	kaudální punkce		
5	17.08.2016	1	eozinofilní zanet			vysoká celularita, lymfocyty 81 %, zastoupené uniformní populací malých lymfocytů, malé mononukleáry/makrofágy bez známek fagocyt. aktivity 2 %, neutrofilý 3 %, eozinofilý 14 %, mírně eozinofilní pozadí			
7	16.10.2017	1	lymfocytární zanet			středně zvýšená celularita, neutrofilý 13 %, malé lymfocyty 83 %, makrofágy bez známek fagocyt. aktivity 3 %, rozpadlé bb.+, mírně eozinofilní pozadí			
8	26.04.2017	2	susp. neoplazie			přítomnost buněčných shluků tvořených desítkami buněk, bb. kuboidního tvaru, nepravidelné kulatá jádra, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3x ery), oj. karyomegalie, zrnitý až shluknutý chromatin, prominující soliévní jádérka, bazofilní cytoplazma, hemokontaminace++			
9	02.10.2017	1	smísený zanet			středně zvýšená celularita, neutrofilý 38 %, malé mononukleáry/makrofágy 14 %, lymfocyty 48 %, degenerované b.+, oj. Erys			
10	10.05.2017	1	lymfocytární zanet			střední až vysoká celularita, neutrofilý 32 %, malé lymfocyty 63 %, makrofágy/malé mononukleáry bez známek aktivace 5 %, oj. Erys			

Záznam: 1 z 36 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Všechny objekty...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
10	10.05.2017	1	lymfocytární zanet			střední až vysoká celularita, neutrofilů 32 %, malé lymfocyty 63 %, makrofágy/malé mononukleáry bez známek aktivace 5 %, oj. Erys			
11	03.06.2017	1	smísený zanet			hyperproteinorhachie, čirý, bez příměsí, 27 bb./3ul, kvalitativně: ojed. erys, malé LY 37 %, stř. LY 15 %, MONO 40 %, MAKROFÁGY 5 %, NEUs 3%			
12	19.01.2017	1	lymfocytární zanet			středně zvýšená celularita, malé lymfocyty 90 %, makrofágy 9 %, neutrofilů 1 %, erys+			
13	09.12.2016	1	lymfocytární zanet			středně zvýšená celularita, malé lymfocyty 92 %, malé mononukleáry 8 %			
14	13.09.2016	1	lymfocytární zanet			vysoká celularita, lymfocyty 68 %, dominantně malé, malé mononukleáry/makrofágy 22 %, neutrofilů 10 %, část buněk výrazně destruována (susp. mírně podhodnocení počtu neutrofilů), oj. erys, mírně eozinofilní pozadí			
15	20.09.2018	1	purulentní zanet	susp. aseptický		extrémně vysoká celularita, neutrofilů 62%, makrofágy 3 %, lymfocyty 35 %, oj. reaktivní, erys+, eozinofilní pozadí			
16	23.10.2018	3	lymfocytární zanet			extrémně vysoká celularita, vysoce uniformní populace malých lymfocytů, sporadicky reaktivní ly, oj. Neutrofil			
17	26.07.2021	3	purulentní zanet	susp. aseptický		extrémně vysoká celularita, víc jak 90% neutrofilů, bez známek fagocytární aktivity, 10% mononukleáry			
18	01.04.2019	1	lymfocytární zanet			středně zvýšená celularita, malé lymfocyty 91%, malé mononukleáry 7 %, neutrofilů 2 %, mírně eozinofilní pozadí			

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
18	01.04.2019	1	lymfocytární zanet			středně zvýšená celularita, malé lymfocyty 91%, malé mononukleáry 7 %, neutrofilů 2 %, mírně eozinofilní pozadí			
19	20.06.2018	1	lymfocytární zanet			středně zvýšená celularita, malé lymfocyty 82 %, neaktivované makrofágy 1%, neutrofilů 16 %, eozinofily 1 %, oj. erys+			
20	03.06.2019	1	lymfocytární zanet			extrémně vysoká celularita, neutrofilů 33 %, lymfocyty 62 %, malé mononukleáry 5 %, sytě eozinofilní pozadí			
21	28.11.2017	2	lymfocytární zanet			vysoká celularita, neutrofilů 5 %, lymfocyty 86 % (malé až intermediární), neaktivované mononukleáry 9 %, oj. erys+			
22	13.08.2019	1	purulentní zanet	susp. aseptický		středně zvýšená celularita, neutrofilů 79 %, malé mononukleáry/makrofágy 4 %, malé lymfocyty 17 %, erys+, pozadí s mírnou afinitou k barvení			
23	15.01.2016	1	lymfocytární zanet		susp. bakteriální kontaminace	mírně zvýšená celularita, malé lymfocyty 96 %, pyknotické neutrofilů 4 %, erys++, extracelulární bakterie+			
24	26.09.2019	3	lymfocytární zanet			extrémně vysoká celularita, víc než 90 % uniformní malé lymfocyty, oj. intermediární reaktivní lymfocyty, erys++			
25	29.08.2019	2	mononukleární zanet			mírně zvýšená celularita, neutrofilů 4 %, malé mononukleáry/makrofágy 44 %, s relat. častým zastoupením makrofágů s abundanější cytoplazmou, lymfoidní bb. 56 %, převážně charakteru intermediárních až velkých bb., rozpadlé bb.++, erys++, eozinofilní pozadí			
26	21.08.2019	1	purulentní zanet	susp. aseptický		středně zvýšená celularita, neutrofilů 61 %, malé mononukleáry/makrofágy 9 %, bez známek aktivity, malé lymfocyty 30 %, ni. intaktní erys. lužované erys+ mírně eozinofilní pozadí			

Zobrazení Datový list

Záznam: 17 z 36 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Všechny objekt... CSF

Hledat...

Tabulky CSF

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
26	21.08.2019	1	purulentní zanet	susp. asepticky		středně zvýšená celularita, neutrofilů 61 %, malé mononukleáry/makrofágy 9 %, bez známek aktivace, malé lymfocyty 30 %, oj. intaktní erys, lyzované erys+, mírně eozinofilní pozadí			
27	17.09.2019	1	purulentní zanet	susp. asepticky		středně až výrazně zvýšená celularita, neutrofilů 77 %, malé mononukleáry 5 %, lymfocyty 18 %, rozpadlé bb.++			
28	16.02.2015	1	mírně zanetlivé změny / iritace			mírně zvýšená celularita, neu 20 %, malé ly / malé mononukleáry 80 %, oj. erys, eozinofilní pozadí			
29	21.01.2016	1	purulentní zanet	susp. asepticky		středně zvýšená celularita, neutrofilů 84 %, nez známek tox. degenerace, malé lymfocyty 15 %, neaktivní makrofágy/malé mononukleáry 1 %			
30	13.05.2020	1	purulentní zanet			středně až výrazně zvýšená celularita, neutrofilů 72 %, malé mononukleáry/makrofágy/monocyty 2 %, lymfocyty 26 %, mírně obarvené pozadí			
31	22.06.2015	1	lymfocytární zanet			extrémně vysoká celularita, neu 10 %, makrofágy 3,5 %, lymfocyty 86,5 %, heterogenní populace ly, s výraznou převahou malých ly, oj. Erys			
32	13.03.2015	1	hemokontaminace			narůžovělý vzhled, nízká celularita, malé ly 88 %, neu 12 %, erys++			
33	30.01.2020	1	lymfocytární zanet			středně až výrazně zvýšená celularita, neutrofilů 2 %, malé mononukleáry 1 %, malé uniformní lymfocyty 97 %, erys++			
34	16.06.2020	1	purulentní zanet			středně až výrazně zvýšená celularita, neutrofilů 64 %, malé mononukleáry 4 %, malé lymfocyty 32 %, mírně eozinofilní pozadí			

Záznam: 25 z 36 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekt... CSF

Hledat...

Tabulky

CSF

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
34	16.06.2020	1	purulentní zanet			středně až výrazně zvýšená celularita, neutrofilů 64 %, malé mononukleáry 4 %, malé lymfocyty 32 %, mírně eozinofilní pozadí			
35	29.06.2015	1	lymfocytární zanet	eozinofilní komponenta		středně zvýšená celularita, neutrofilů 3 %, eosinofilů 2 %, makrofágy 1 %, lymfocyty 94 %, s výraznou převahou malých lymfocytů			
36	05.03.2015	1	purulentní zanet	susp. aseptický		mírně - středně zvýšená celularita, neu 46 %, ly 40 %, makrofágy/malé mononukleáry 14 %, bez známek fagocyt. Aktivity			
37	05.06.2020	1	lymfocytární zanet			vysoká celularita, neutrofilů 36 %, malé mononukleáry/makrofágy 4 %, malé lymfocyty 60 %, sytě obarvené pozadí			
*	(Nově)	0							

Záznam: 37 z 37 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: dutina nosní (neoplazie)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Další orgán	Druh vzorku	Poznámka	Kliknutím přidat
1	02.10.2020		3 chondrosarkom, osteosarkom (chondrom / osteom - nepravděpodobně)			vysoká celularita, monopopulace větších buněk dominantně ve sluchích, oválná /ledvinovitá/atypicky tvarovaná jádra, střední anizokaryóza, oj. binukleace, oj. jaderná fragmentace, abundanční světlá/mírně bazofilní cytoplazma, kolem bb. velké množství syté eozinofilní amorfní matrix, reakt. časté osteoklasty, krev++			způsob odběru transnazálně	
2	13.07.2020		2 maligní neoplazie	nizce diferencovaný tumor, susp. karcinom	sekundární purulentní zánět	vysoká celularita, převaha shluků cylindrických řasinkových epitelii, ložiskové malé shluky větších bb., nepravidelně tvarovaná jádra, střední anizokaryóza, shluknutý chromatin, málo zřetelná jádřerka, oj. mitot. figury včetně atypických forem, vysoký N:C poměr, modrá cytoplazma, u většiny buněk s vakuolizací, oj. malé shluky pigmentovaných buněk, neutrofilů++, aktivované vakuolizované makrofágy+, krev+++				
3	26.04.2018		4 karcinom			vysoká celularita, přítomnost buněčných plaků individ. bb., mírná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2x ery), nepravidelně kulatého tvaru, relat. častá binukleace, zrnitý až zhluknutý chromatin, promínující solitérní menší kulatá jádřerka, bazofilní mírně vakuolizovaná cytoplazma, relat. často atypické buňky, pyknotické/nekrotické bb. +++, debris+++	prostata	otisk bioptatu	DN dx a sin.	
4	07.02.2019		6 osteosarkom			maligní mezenchym. populace, osteoklasty				

Všechny objekty...										
Neoplazie										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Další orgán	Druh vzorku	Poznámka	Kliknutím přidat
4	07.02.2019	6	osteosarkom			maligni mezenchym. populace, osteoklasty				
5	28.07.2017	3	susp. sarkom			maligni mezenchym. Populace		otisk	masa obturující nasopharynx	
6	20.02.2017	1	maligni neoplazie	nizce diferencovany sarkom, susp. osteosarkom / chondrosarkom		střední až vysoká celularita, přítomnost pleomorfní populace s dominantně individuální distribucí, bb. větší, kulatého/améboidního/protáhlého tvaru, často pozorovány výběžky cytoplazmy (převážně unilaterálně), jádra nepravidelně kulatého/oválného/ledvinovitého tvaru, výrazná anizokaryóza, oj. karyomegalie, častý výskyt multinukleárních buněk (většina morfologicky odpovídá osteoklastům), příp. binukleace, střední až vysoký N:C poměr, prominující jáderka, bazofilní cytoplazma, relat. často s přítomností drobných eozinofilních granulí, ložiskově pozorovány malé shluky kulatých buněk s vysokým N:C poměrem, nepravidelně kulatým jádrem, multipinními atypickými jádérky a výrazně modrou cytoplazmou, sporadicky maligní bb. v kontaktu s malým množstvím amorfni eozinofilní matrix, oj. vakuolizované makrofágy a neu, erys+++				
7	08.08.2018	6	(adeno)karcinom			maligni epitelální populace			masa vvolnující	

Všechny objekt...

Hledat...

Tabulky

- Neoplazie
- Záněty

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Další orgán	Druh vzorku	Poznámka	Kliknutím přidat
7	08.08.2018	6	(adeno)karcinom			maligní epitelální populace			masa vyplňující dutiny nosní sin., lyza kostního podkladu a expanze do lobus olfaktorius sin.	
* (Nově)		0								

Záznam: 8 z 8 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: dutina nosní (záněty)

Všechny objekt...											
Hledat...											
Neoplazie Záněty											
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat	
1	29.01.2018	9	fungální a bakteriální infekce	susp. aspergiloza		vysoká celularita, dominantní přítomnost neutrofilů (více než 90 %) se známkami tox. degenerace, identifikovány minim. 2 ložiska hyfů plísni, erys+++; vysoká celularita, dominantní přítomnost neutrofilů (více než 90 %) se známkami tox. degenerace, identifikovány minim. 2 ložiska hyfů plísni, erys+++; extrémně vysoká celularita, dominantní přítomnost neutrofilů (více než 90 %) se známkami tox. degenerace, extracel. častý výskyt bakterií (koky + tyče), realat. často hyfy plísni (susp. 2 morfologicky odlišné formy, jedna odpovídající aspergiloze), erys+++	sekret				
2	30.05.2017	1	bakteriální infekce			střední celularita, ložiskové shluky neutrofilů, menší množství epitelii, převážně cylindrických, jinak masivně bakterie (koky + tyče, dominantně koky), rozpadlé buňky+ +, amorfni bazofilni materiál+ +, erys+, hyfy plísni nenalezeny			otiskový preparát kaseozního sekretu z dutiny nosní, problémy 3 týdny, bez depigmentace nosní houby, bělavý kalný výtok z dutiny nosní, prasknuté skličko		
3	05.09.2019	2	purulentní zánět, susp. bakteriální infekce	hranici nález pro eozinofilní zánět		vysoká celularita, masivně neutrofilové, u části známky tox. degenerace, oj. extracelulární koky, sporadicky fagocytované koky, minoritně zastoupené mononukleáry, některé s fagocyt. buněčnou debrisi a eozinofily, eozinofily ložiskově až 5-10 %, erys+++			alopetická krustózní leze na hřbetě nosa poblíž nosní houby, průměr cca 2 cm.		
4	11.08.2021	2	fungální infekce	susp. Aspergillus / Penicillium, jiné fungální MO malo pravdepodobne		vysoká celularita, masivně neutrofilové, u části výrazné apoptotické změny, na pozadí masivně uniformní zelenošedé sférické mikroorganismy (spóry), hyfy neidentifikovány, extracel. susp. malé množství koků, rozpadlé bb.++					

Záznam: 1 z 4 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekt... << Neoplazie Záněty

Hledat...

Tabulky

- Neoplazie
- Záněty

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
4	11.08.2021		2 fungální infekce	susp. Aspergillus / Penicillium, jine fungální MO malo pravdepodobne		vysoká celularita, masivně neutrofilny, u časti výrazné apoptotické změny, na pozadí masivně uniformní zelenošedé sférické mikroorganizmy (spóry), hfy neidentifikovány, extracel. susp. malé množství koků, rozpadlé bb.++				
* (Nové)		0								

Záznam: 5 z 5 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: dutina ústní (neoplazie)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	03.10.2018	3	amelanotický melanom Dif. dg.: sarkom, nize diferencovany SCC (malo pravdepodobne)			vysoká celularita, pleomorfní populace bb, dominantně ve shlcích, střední anizokaryóza, oj. karyomegalie, jádra nepravidelně kulatého/mírně oválného tvaru, často jaderné atypie a binukleace, oj. multinukleace, častá fragmentace jader, sporadicky atypické mitózy, jemný chromatin, bazofilní cytoplazma tvořící výběžky, u části buněk prátáhlá, ložiskově malé množství amorfni eozinofilní matrix v kontaktu s maligní populací, oj. dysplastické skvamózní epitelie, na pozadí ložiskově masivně bakterie (tyče + koky), krev++			novotvar mandibuly	
2	01.10.2018	1	hyperplazie vaziva / granulom Dif. dg.: fibrom, low-grade fibrosarkom			střední celularita, dominantně zastoupené mezenchym. bb. bez výraznějších kritérií malignity, oj. lymfocyty, krev+			zduření pysku	
3	18.10.2018	1	sarkom			vysoká celularita, pleomorfní mezenchymální populace vykazující maligní kritéria, na pozadí masivně bakterie				
4	23.10.2018	3	melanom			střední celularita, přítomnost melanocytů, střední anizokaryóza, větší jádra, prominující jádérka, variabilní pigmentace cytoplazmy, větší množství tmavého pigmentu i na pozadí, krev++				

Všechny objekt...		Neoplazie									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat	
6	12.10.2015	7	amelanotický melanom			vysoce celulární vzorek, pleomorfní populace bb. kulatého i protáhého tvaru, výrazná anizocytóza, střední anizokaryóza, častá bi/multinukleace, oj. jaderná fragmentace, sporadicky mitózy, včetně asymetrických mitot. figur, multipní aberantní jádérka, zcela ojediněle v cytoplazmě zelenočerný pigment, mírná infiltrace neutrofilů s fagocytovanými bakteriemi (převážně tyčky), mírná hemokontaminace			Ca 2837/15		
7	21.08.2019	2	vysoce susp. sarkom			vysoká celularita, výrazně zastoupené neutrofilů, u části známky tox. degenerace, s častým výskytem fagocyt. bakterií (tyče + koky), bakterie ve větším množství přítomné i na pozadí, sporadicky pozorovány pleomorfní indiv. bb. mezenchym. charakteru s kritérii malignity (střední až výrazná anizokaryóza, bi/multinukleace, lehce prominující multipní jádérka), velké množství skvamózních epitelů s pyknotickým jádrem, erys+++		plice			
8	05.12.2019	2	kalcinoza			nízce celulární, amorfni bazofilní hmota s refraktilními inkluzemi různé velikosti+++ , oj. vakuolizované makrofágy		jazyk	útvár v oblasti hrotu jazyka, cca 1,5x2 cm - útvár naplněn bílým sekretem		
9	20.07.2021	6	melanom			vysoká celularita, přítomnost středně pigmentovaných buněk, střední anizokaryóza, jádra kulatého/mírně oválného/ledvinovitého tvaru, často bi/trinukleace, prominující 1-3 jádérka, střední anizokaryóza, v cytoplazmě zelenočerný pigment, neutrofilů+, oj. na pozadí bakterie			novotvar na mandibule sin.		

Ca: abdominální efuze (aseptické exsudáty)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	21.08.2014	22	asepticky			vysoká celularita, masivně nedegenerované neutrofilie				
2	07.03.2019	10	asepticky / septicky			vysoká celularita, převaha neutrofilů (cca 80 %), s výrazným podílem makrofágů (cca 20 %), oj. lymfocyty, sporadicky reaktivní mezotelie, u většiny makrofágů vakuolizace cytoplazmy/ fagocytovaný materiál, v některých makrofázích drobná bazofilní granula (koky?), zcela oj. bb. s karyomegálií podobné bb. ve FNB		abdominální masa	eutanázie	
3	24.05.2018	2	susp. asepticky			střední až vysoká celularita, neutrofilie 76 %, bez známek tox. degenerace, makrofágy 6 %, neaktivované, lymfocyty 18 %, erys+		jatra	eutanázie	
*	(Nové)	0								

Záznam: 1 z 3 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: abdominální efuze (biliární peritonitis)

Všechny objekt...									
Hledat...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	07.09.2017	23	biliární peritonitida			masivně neutrofilů, částečně degenerované, minoritně mononukleary, intracelulární i na pozadí žlučový pigment			
2	27.11.2019	7	biliární peritonitida			vysoká celularita, neutrofilů 80 - 90 %, u části známky degenerace, aktivované makrofágy 10 - 15 %, oj. lymfocyty, ve většině makrofágů modrošedý až černý pigment, identický pigment pozorován i na pozadí, relat. často přítomné i drobné žluté krystaly, erys+			
*	(Nové)	0							

Záznam: 1 z 2 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: abdominální efuze (neoplastické)

Všechny objekty...		Aseptické exsudáty	Biliární efuze	Neoplastické efuze						
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	09.06.2017	2	karcinom	susp. metastaze karcinomu prostaty	sekundární zanet	vysoká celularita, neutrofilů 67 %, bez známek tox. degenerace, eozinofily 6 %, makrofágy 23 %, často s vakuolizací cytoplazmy, resp. fagocyt. buněčnou debris, lymfocyty 4 %, velké množství epiteliálních buněk organizovaných převážně do shluků, s výraznou anizocytózou (přítomně i gigantické buňky), s výraznou anizokaryózou, častou bi a multinukleací, promínujícími multipními jádřerky, syté bazofilní (modrou) cytoplazmou s výraznou vakuolizací perinukleárního charakteru, často překrývající jádro, erys+				
2	22.01.2019	4	susp. karcinom, ev. mezoteliom		sekundární susp. asepticky zanet	vysoká celularita, dominantní přítomnost shluků epitelioidně uspořádaných buněk různé velikosti, střední anizokaryóza (jádra 1,5-3x vel. ery), kulatá/mírně oválná jádra, oj. binukleace, sporadicky karyomegalie a jaderné atypie, výrazně promínující multipní jádřerka, anizonukleolóza, zrnitý chromatin, zcela sporadicky mitózy, modrá cytoplazma u části buněk s vakuolizací, neutrofilů+++, eozinofily+, makrofágy+, pyknotické b.+, erys++				
3	25.10.2018	26	karcinom / mezoteliom Dif. dg.: chronická septická peritonitida (mene pravdepodobne)		sekundární susp. septicky zanet	etrémně vysoká celularita, převaha buněk epiteliálního charakteru s organizací do větších shluků, populace vykazuje výrazná kritéria malignity - výrazná anizocytóza (včetně výskatu gigantických buněk), střední anizokaryóza, výrazná multinukleace, oj. jaderná fragmentace, promínující multipní jádřerka, oj. makronukleoly, výrazně bazofilní (modrá) cytoplazma, často s atypickou perinukleární vakuolizací, část atypické epiteliální populace odpovídá mezoteliím, neutrofilů+++, u části neutrofilů známky tox. degenerace, vakuolizované makrofágy s fagocyt. buňkami/buněčnou debris++, v některých leukocytech susp. známky fagocyt. bakterií, rozpadlé bb.++++, erys++			krvává tekutina	
4	03.10.2018	7	vysoce susp. lymfom Dif. dg.: plazmocytární tumor			vysoká celularita, víc než 95 % tvoří populace malých až intermediálních lymfoidních buněk, indentovaná jádra, hrudkovitý chromatin, zcela sporadicky mitot. figura, modrá cytoplazma s perinukleárním projasněním, vysoký N:C poměr, apoptotické bb.+++ , LG tělíska+, oj. eos		jatra MU		
5	22.02.2019	32	tumor mocových cest		sekundární zanet	maligni epiteliální populace, bb. charakteru přechodného epitelu				

Všechny objekt...

Hledat...

Tabulky

- Aseptické exsudáty
- Biliární efuze
- Neoplastické efuze**
- Ostatní
- Septické exsudáty

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
5	22.02.2019	32	tumor močových cest		sekundární zanet	maligní epitelialní populace, bb. charakteru přechodného epitelu				
* (Nově)		0								

Záznam: 6 z 6 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: abdominální efuze (ostatní)

Všechny objekt...										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	13.02.2019	1	transudat			nízká celularita, neutrofilů 31 %, s tendencí k pyknóze, makrofágy/monocyty 3 %, bez známek fagocyt. aktivity, malé lymfocyty 66 %, erys++				
2	10.09.2018	1	transudat	high-protein		nízká celularita, neutrofilů 77 %, bez známek tox. degenerace, monocyty/makrofágy 10 %, s mírnou vakuolizací cytoplazmy, lymfocyty 12 %, dominantně malé, erys+				
3	23.02.2018	1	transudat			velmi nízká celularita, sporadicky leucs, erys++			hypoadrenokorticismus	
4	23.07.2018	1	transudat			nízká celularita, neutrofilů 39 %, bez známek tox. degenerace, lymfocyty 55 %, makrofágy bez známek fagocyt. aktivity/malé mononukleáry 6 %, rozpadlé bb.++, oj. pyknotické b., oj. Erys				
5	03.02.2017	1	transudat			nízká celularita, neutrofilů 15 %, bez známek tox. degenerace, lymfocyty 77 %, dominantně malé, makrofágy/malé mononukleáry 8 %, bez výraznějších známek fagocyt. aktivity, erys+, mírně eozinofilní pozadí			chronická hepatitida/cirhóza jater	
6	24.10.2018	2	hemoragická efuze			nízká až střední celularita, neutrofilů 84 %, bez známek tox. degenerace, monocyty 3 %, malé lymfocyty 12%, erys+++, absence trombocytů				
7	14.03.2014	2	hemabdomen			vzhled periferní krve			autoúraz	
*	(Nové)	0								

Záznam: 1 z 7 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: abdominální efuze (septické exsudáty)

Všechny objekt...										
Aseptické exsudáty Biliární efuze Neoplastické efuze Ostatní Septické exsudáty										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	07.11.2018	4	septicky			vysoká celularita, neutrofilů cca 80 %, u části známky tox. degenerace, dále makrofágy, u části vakuolizace a fagocyt. buněčný materiál, oj. fagocytované bakterie (tyče i koky)				
2	14.07.2014	62	septicky			vysoká celularita, neu cca 90 %, u většiny známky tox. degenerace, sporadicky intracelulární koky, dále aktivní makrofágy+, ly+, erys+				
3	18.12.2018	20	septicky	nelze vyloučit biliární peritonitidu		vysoká celularita, neutrofilů cca 80 - 90 %, s výraznými známkami tox. degenerace, makrofágy cca 10 - 15 %, u části makrofágů vakuolizace cytoplazmy a fagocytovaná debris, resp. susp. lyzované bakterie, extracelulárně relat. častý výskyt bakterií (tyče i koky), oj. bakterie i intracelulárně, oj. krystaly hematoidinu, v některých leukocytech šedo zelený pigment			eutanázie	
4	05.09.2018	2	susp. septicky			vysoká celularita, neutrofilů víc než 90 %, s mírnými známkami tox. degenerace, oj. lymfocyt a makrofágy, sporadicky susp. známky fagocyt. bakterií, erys+		ledviny slezina jatra MU		
5	04.04.2019	4	septicky			střední až vysoká celularita, převaha neutrofilů, u většiny výrazné známky tox. degenerace až nekrózy, extracelulárně velké množství uniformní populace tyčovitých bakterií (E.coli?)				
6	11.02.2019	20	septicky			extrémně vysoká celularita, cca 90 % neutrofilů s výraznou tox. degenerací, dále aktivované makrofágy, intracelulárně často fagocytované bakterie (převážně tyče)				
7	06.09.2017	3	septicky	susp. biliární peritonitida		vysoká celularita, přes 95 % neutrofilů, bez známek tox. degenerace, oj. makrofágy bez výraznějších známek fagocyt. aktivity, v cytoplazmě přítomný žlutozelený/modrozelený pigment (žluč/hemosiderin), extracelulárně identifikovány 2 bakterie charakteru tyčí, erys+				

Záznam: 1 z 11 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekt...										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
7	06.09.2017	3	septicky	susp. biliární peritonitida		vysoká celularita, přes 95 % neutrofilů, bez známek tox. degenerace, oj, makrofágy bez výraznějších známek fagocyt. aktivity, v cytoplazmě přítomný žlutozelený/modrozelený pigment (žluč/hemosiderin), extracelulárně identifikovány 2 bakterie charakteru tyčí, erys+				
8	20.04.2017	2	vysoce susp. septicky			vysoká celularita, neutrofilů cca 90 %, u části toxická degenerace, makrofágy 5-10%, u většiny vakuolizace cytoplazmy s fagocytózou buněk, resp. buněčnou debris, oj, erytrofagocytóza, oj, lymfocyty, erys++			úhyn	
9	10.07.2019	2	vysoce susp. septicky			vysoká celularita, neutrofilů 86 %, bez výraznějších známek tox. degenerace, sporadicky susp. zbytky fagocyt. bakterií, makrofágy 3 %, s fagocyt. buněčnou debris, lymfocyty 11 %				
10	18.09.2019	5	septicky			extrémně vysoká celularita, dominantně neutrofilů, se známkami tox. degenerace, cca 10-20 % makrofágy, u většiny vakuolizace cytoplazmy nebo fagocyt. buřky, resp. buněčná debris, sporadicky intracelulárně bakterie (tyče + susp. i koky), rozpadlé bb +, erys+				
11	22.08.2016	1	septicky			vysoká celularita, neutrofilů 70-80 %, s výraznými známkami tox. degenerace, vakuolizované makrofágy 10-15 %, v neutrofilech i makrofázích často fagocytované bakterie (heterogenní populace tyčí i koků), reaktivní mezotelié+, erys+				
*	(Nově)	0								

Ca: pleurální efuze (exsudáty)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	24.11.2014	6	susp. asepticky			vysoká celularita, cca 95 % neu, bez výraznějších známek tox. degenerace, aktivované makrofágy fagocytující buňky+, reaktivní mezotelié+, erys+				
2	29.11.2016	2	susp. septicky		vliv ATB	vysoká celularita, neutrofilů 77 %, bez známek tox. degenerace, makrofágy 10 %, u části známky fagocyt. aktivity, sporadicky susp. známky fagocyt. bakterií, lymfocyty 13 %, sporadicky mezotelié, erys++				
3	29.11.2016	1	susp. asepticky			střední celularita, neutrofilů 92 %, bez známek tox. degenerace, makrofágy 2 %, u části známky fagocyt. aktivity, reaktivní lymfocyty 6 %, erys++				
4	07.02.2017	1	susp. asepticky		intermitentní / chronické krvácení	vysoká celularita, neutrofilů 87 %, s tendencí k pyknóze, eozinofily 2 %, makrofágy 7 %, lymfocyty 4 %, ložiskově velké shluky makrofágů, až na výjimky s vakuolizovanou cytoplazmou a modrozeleným pigmentem (susp. hemosiderin), erys++			hemoragická tekutina	
5	04.09.2018	3	chronicky asepticky / lymfom			střední až vysoká celularita, lymfocyty 84 %, uniformní malé lymfocyty s jemným/hrudkovitým chromatinem, oj. blasty, s minimální cytoplazmou, neutrofilů 12 %, bez známek tox. degenerace, makrofágy 4 %, většinou neaktivované, oj. s fagocyt. buněčnou debrisy/erytrofagocytózou, reaktivní mezotelié+, erys++			eutanázie	

Všechny objekt...										
Exsudáty										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
6	18.09.2018	2 susp.	asepticky			vysoká celularita, neutrofilů 90 %, bez známek tox. degenerace, makrofágy 8 %, často ve shlucích, s výraznou vakuolizací cytoplazmy a fagocyt. bb./buněčnou debris, příp. erytrofagocytózou, lymfocyty 2 %, erys+, v sedimentu výrazně zastoupené makrofágy, s relat. častým výskytem reaktivních mezotelií		jatra		
7	27.08.2018	2	asepticky			vysoká celularita, neutrofilů 81 %, bez známek tox. degenerace makrofágy 10 %, oj. s fagocyt. buněčnou debris, heterogenní lymfocyty 7 %, eozinofily 2 %, erys+++				
8	07.06.2016	1	chronicky susp. asepticky			primární vzorek vzhledu řídké hemoragického efuze s nízkou celularitou, po centrifugaci: leukocyty spíše ojedinelé, neutrofilů 31 %, malé lymfocyty 44 %, makrofágy 25 %, u některých vakuolizace cytoplazmy + známky erytrofagocytózy, velké shluky reaktivních mezotelií+++ , erys+++			eutanázie	
9	15.03.2018	4	septicky			masivně degenerované neutrofilů, bakterie				
*	(Nově)									

Ca: pleurální efuze (chylózní)

Všechny objekt...										
Exsudáty Chylózní efuze										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	17.08.2017	3	chylothorax Dif. dg.: modifikovaný transudát			nízká až střední celularita, neutrofilů 39 %, bez známek tox. degenerace, malé uniformní lymfocyty 55 %, makrofágy 6 %, bez výraznější fagocyt. aktivity, erys++				
2	22.12.2016	1	chylothorax			nízká celularita, neu 8 %, s tendencí k pyknóze, vakuolizované makrofágy 7 %, sporadicky známky erytrofagocytózy, lymfocyty 84 %, až na výjimky zastoupené malými lymfocyty, erys+++			hemoragická efuze	
3	08.03.2019	16	chronicky chylothorax Dif. dg.: chylothorax a aseptická pleuritida			vysoká celularita, neutrofilů 62 %, u části neu pyknóza jader, lymfocyty 35 %, (dominantně malé ly, oj. intermediární ly), makrofágy 3 %, u většiny vakuolizace cytoplazmy				
4	09.05.2018	2	chronicky chylothorax		hraniční aseptická pleuritida	nízká až střední celularita, neutrofilů 83 %, s tendencí k pyknóze, makrofágy 1 %, bez známek aktivity, malé lymfocyty 16 %, oj. mezoteliie, pyknotické buňky++, erys+, pozadí s přítomností tuku			eutanázie	
5	10.05.2017	1	chylothorax			nízká celularita, malé lymfocyty 78 %, makrofágy 17 %, u většiny vakuolizace cytoplazmy, neutrofilů 5 %, s tendencí k pyknóze, bazofilní pozadí s tukovými vakuolami, oj. erys				
6	09.10.2017	1	chronicky chylothorax / chylothorax komplikovaný aseptickou pleuritidou			střední celularita, neutrofilů 47 %, bez známek tox. degenerace, makrofágy 5 %, u části makrofágů a neutrofilů vakuolizace v cytoplazmy (susp. odpovídající tukovým částicím), lymfocyty 48 %, část lymfocytů charakteru plazmocytů, erys+, tukové vakuoly na pozadí+++				
*	(Nové)	0								

Záznam: 1 z 6 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: pleurální efuze (neoplastické)

Všechny objekt...										
Exsudáty Chylózní efuze Neoplastické efuze										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	05.06.2017	1	kulatobunečný tumor			maligní kulatobunečná populace			eutanázie	
2	10.12.2019	22	karcinom, ev. mezoteliom (nepravděpodobně)			<p>vyšoká celularita, dominantně zastoupené bb. epitelialního charakteru tvořící shluky různé velikosti, výrazná anizocytóza včetně přítomnosti gigantických buněk, střední až výrazná anizokaryóza, relat. častá binukleace, oj. multinukleace a jaderná fragmentace, prominující jádérka, u části buněk i multipní, anizonukleolóza včetně makronukleolů, oj. atypická jádérka, bazofilní výrazně vakuolizovaná cytoplazma, u části buněk atypická/perinukleární vakuolizace, menší množství makrofágů, erys++</p>				
3	25.09.2018	2	vyšoce susp. karcinom / mezoteliom		sekundární zanet	<p>vyšoká celularita, dominantní přítomnost shluků epiteloidních buněk s výraznými kritérii malignity - výrazná anizocytóza, výrazná anizokaryóza, častá bi/multinukleace, prominující jádérka, intenzivně modrá cytoplazma s atypickou vakuolizací, smíšená zánětlivá populace (neu + ly + makrofágy)++</p>				
4	12.01.2017	24	karcinom / adenokarcinom Dif. dg.: mezoteliom			<p>vyšoká celularita, přítomnost epitelialních buněk s individ. distribucí i formací malých shluků, exprimující výrazná kritéria malignity: výrazná anizocytóza a anizokaryóza (jádra vel. 1,5-4x ery), častá binukleace, příp. multinukleace, jádra kulatého/oválného tvaru, zrnitý chromatin, lehce prominující většinou solitérní větší jádérka, anizonukleolóza, výrazně bazofilní cytoplazma, s výraznou vakuolizací, ojediněle makrofágy se známkami erytrofagocytózy</p>				
5	22.08.2016	2	susp. karcinom		chylothorax	<p>vyšoká celularita, velké shluky epiteloidních buněk kuboidního/kulatého tvaru, se středními kritérii malignity, bazofilní části bb. vakuolizovanou</p>				

Záznam: 1 z 14 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekty...										
Exsudáty Chylózní efuze Neoplastické efuze										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
5	22.08.2016	2	susp. karcinom		chylothorax	vysoká celularita, velké shluky epitelioidních buněk kuboidního/kulatého tvaru, se středními kritérii malignity, bazofilní části bb. vakuolizovanou cytoplazmou, malé množství zánětlivých buněk: makrofágy 32 %, u části fagocytované erythrocyty, neutrofilie 29 %, bez známek tox. degenerace, malé lymfocyty 39 %, erys+				
6	07.07.2016	2	mezoteliom (karcinom mene pravdepodobny) Dif. dg.: chronická iritace (stav po pyothoraxu)			vysoká celularita, velké shluky epiteliálních buněk se středními kritérii malignity (anizocytóza, anizokaryóza, binukleace, prominující jádérka), intenzivně bazofilní (modrá cytoplazma), makrofágy+, u některých známky erytrofagocytózy, erys++				
7	03.08.2016	3	karcinom / mezoteliom Dif. dg.: stav po pleuritide			nizká až střední celularita, neu 40 %, makrofágy 44 %, lymfocyty 16%, erys+++ , rozpadlé bb.++, část neu degenerovaná, makrofágy s vakuolizací cytoplazmy, shluky epiteliálních bb. s výraznými kritérii malignity++ (karyomegálie, ledvinovitá j., bi/multinukleace, multipní jádérka, makronukleoly, atyp. mitózy), erys+++				
8	29.01.2019	3	karcinom, ev. mezoteliom		pleuritida, susp. septicka	vysoká celularita, přítomnost různé velikých shluků kuboidních až polygonálních epitelioidních buněk (sporadicky spindeloidní bb.), střední anizokaryóza, oj. binukleace, resp. jaderné atypie, zrnitý chromatin, lehce prominující menší jádérka, bazofilní cytoplazma, často s vakuolizací, neutrofilie+++ , u některých mírné známky tox. degenerace, aktivované makrofágy+, lymfocyty++			eutanázie	
9	29.10.2018	21	karcinom, ev. mezoteliom (mene pravdepodobne)		pleuritida, susp. aseptica	vysoká celularita, přítomnost větších shluků buněk epiteliálního charakteru, vykazujících kritéria malignity - výrazná anizocytóza, střední anizokaryóza, častá				

Všechny objekty...										
Exsudáty Chylózní efuze Neoplastické efuze										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
9	29.10.2018	21	karcinom, ev. mezoteliom (mene pravdepodobne)		pleuritida, susp. asepticka	vysoká celularita, přítomnost větších shluků buněk epitelálního charakteru, vykazujících kritéria malignity - výrazná anizocytóza, střední anizokaryóza, častá bi/multinukleace, jádra převážně mírně oválného tvaru, prominující atypická jádérka, makronukleoly, modrá cytoplazma, atypická vakuolizace, variabilní N:C poměr, neutrofilii+++ , vakuolizované makrofágy s fagocyt. buňkami/buněčnou debris+, erys+				
10	29.05.2018	23	karcinom			extrémně vysoká celularita, přítomnost různé velikých shluků kulatých epitelálních buněk s výraznými kritérii malignity (výrazná anizokaryóza, větší jádra, střední anizokaryóza, atypické tvary jader, bi/multinukleace, hrubý chromatin, multipní jádérka), intenzivně bazofilní až modrá cytoplazma, často s atypickými/velkými vakuolami, variabilní N:C poměr), leukocyty pouze oj.				
11	27.03.2017	16	lymfom	relaps / progrese		vysoká celularita, lymfoidní populace cca 90 %, až na výjimky tvořena intermediárními a velkými lymfoblasty, s nepravidelným až laločnatým jádrem, hrubým chromatinem, lehce prominující jádérka, bazofilní až modrou cytoplazmou, častý výskyt mitotických figur, včetně atypický mitóz, neutrofilii do 5 %, bez známek tox. degenerace, oj. makrofágy se známkami erytofagocytózy, sporadicky eozinofily, destruované bb.++, erys+			eutanázie	
12	06.12.2016	2	lymfom	mediastinální / thymicky		vysoká celularita, téměř 100 % lymfoidní populace (70 % malé buňky a 30 % intermediární buňky) charakteru blastů, jádra mírně nepravidelného tvaru, resp. se zářezy, heterogenní chromatin, lehce prominující 1-2 jádérka, relat. častý výskyt mitóz, intenzivně modrá cytoplazma s perinukleárním projasněním a tvorbou krátkých cytoplazmat. výběžků, jaderné stíny+, erys+				
13	21.01.2020	25	vysoce susp. kulatobunecny tumor (histiocytarni)			střední celularita, bb. pouze s výhradně individ. distribucí, větší bb. s ovoidním / ledvinovitým jádrem, u části populace s jádrem se zářezy, převážně s				

Zobrazení Datový list

Záznam: 9 z 14 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Všechny objekt...										
Exsudáty Chylózní efuze Neoplastické efuze										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
12	06.12.2016	2	lymfom	mediastinální / thymický		vysoká celularita, téměř 100 % lymfoidní populace (70 % malé buňky a 30 % intermediární buňky) charakteru blastů, jádra mírně nepravidelného tvaru, resp. se zářeží, heterogenní chromatin, lehce prominující 1-2 jádérka, relat. častý výskyt mitóz, intenzivně modrá cytoplazma s perinukleárním projasněním a tvorbou krátkých cytoplazmat. výběžků, jaderné stíny+, erys+				
13	21.01.2020	25	vysoce susp. kulatobunecny tumor (histiocytární sarkom / lymfom) Dif. dg.: epitelální tumor			střední celularita, bb. pouze s výhradně individ. distribucí, větší bb. s ovoidním / ledvinovitým jádrem, u části populace s jádrem se zářeží, převážně s centrálním uložením, oj. binukleární, s abundanční mírně bazofilní /šedou cytoplazmou 45 %, malé lymfocyty 49 %, makrofágy 6 %, sporadicky plazmocytů, oj. Erys				
14	14.03.2018	26	vysoce susp. histiocytární sarkom			vysoká celularita, přítomnost pleomorfní kulatobuněčné populace, výrazná anizokaryóza, častá bi/multinukleace, resp. karyomegalie, relat. častá fragmentace jader, časté mitózy, včetně atypických forem, bazofilní vakuolizovaná cytoplazma, častá erytrofagocytóza, menší množství neutrophilů, oj. mezotelle, erys++		úhyn		
*	(Nové)	0								

Ca: pleurální efuze (transudáty)

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	17.04.2018	4	transudat Dif. dg.: chylothorax			nízká celularita, neutrofilů 3 %, neaktivované makrofágy 5 %, malé uniformní lymfocyty 92 %, erys+, mírně bazofilní pozadí s četnými vakuolami			
* (Nově)		0							

Záznam: 1 z 1 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: perikardiální efuze

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	06.02.2020	20	neoplazie, susp. ektopický karcinom stítné žlázy Dif. dg.: jiný tumor (nepravdepodobný), chronická hemoragická efuze (malo pravdepodobna)			nizká celularita, v sedimentu četné shluky epitelioidních bb. s nepravidelně kulatým větším jádrem (vel. 2-3x ery), mírná anizokaryóza, u některých binukleace, oj. tri/multinukleace, prominující větší / atypická jádérka, bazofilní cytoplazma, u části buněk intracytoplazmaticky hnědočerný / modrošedý / žlutohnědý pigment, sporadicky v kontaktu s buněčnými shluky malé množství růžové amorfni hmoty (susp. koloid), mezotele++, pěníte makrofágy s barevným pigmentem (hemosiderin)++, u některých fagocyt. erys, krev+++			
*	(Nové)	0							

Ca: GIT (mezenterium, dutina břišní)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Další orgán	Druh vzorku	Poznámka	Kliknutím přidat
1	07.03.2019	7	vysoce susp. (adeno)karcinom			vyšoká celularita, buňky převážně organizované v placích, větší nepravidelně tvarovaná jádra (vel. 2-3x ery), relat. častá karyomegalie, shluknutý chromatin, u některých buněk lehce prominující jáderka	efuze A		abdominální masa	
2	08.04.2010	1	reaktivní mezotélium Dif. dg.: liposarkom			málo až středně buněčný preparát, buňky převážně ve zhlucích, v asociaci na opticky prázdné tukové vakuoly, se střední anizocytózou a anizokaryózou, středním až vysokým N/C poměrem, s abundantní neostře ohraničenou středně bazofilní a výrazněji vakuolizovanou cytoplazmou, jádra kulatá až oválná, s patrnými jáderky (1-2) a hrudkovitým chromatinem, bi/multinukleární buňky+, nalezena 1 atypická mitóza, makrofágy++, erys++		otisk		
3	29.09.2017	3	"naked nuclei" neoplazie, susp. paragangliom			extrémně vysoká celularita, buňky prezentovány ve velkých placích, u většiny bez evidence cytoplazmatických okrajů, část buněk kulatého tvaru, jádra s mírnou anizokaryózou (vel. 2-3x ery), nepravidelně kulatého/mírně oválného tvaru, jemný chromatin, ložiskově častý výskyt mitot. figur, sporadicky jaderná fragmentace, většina jader ve formě holých jader/mechanicky destruována, vysoký N:C poměr, světlá cytoplazma, erys++			sublumbální masa	
*	(Nové)	0								

Zobrazení Datový list

Num Lock

Ca: GIT (pankreas, žaludek, střevo, rektum)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Další orgán	Druh vzorku	Poznámka	Kliknutím přidat
1	11.10.2017	6	nekroticky zanet			vysoká celularita zastoupená téměř výhradně zánětlivým infiltrátem s dominantní přítomností neutrofilů s výraznými známkami tox. degenerace, velká část buněk rozpadlých/pyknotických, velké množství vláknitého a amorfního bazofilního materiálu, erys+, neoplastická populace nepozorována		pankreas	Ca 16690	
2	11.04.2018	2				vysoká celularita, až na výjimky přítomnost pouze lymfoidních buněk, s predominancí intermediárních až velkých buněk charakteru blastů, jádra se zářeží, heterogenní chromatin, relat. časté mitotické figury, minimální množství bazofilní cytoplazmy, oj. neutrofilů, sporadicky plazmatické buňky, destrouvané bb++, erys+		žaludek		
3	24.02.2017	3	hyperplazie, dobře diferencovany epitelialni tumor			střední až vysoká celularita, shluky dobře diferencovaných epitelů, mírná kritéria malignity, bakterie (převaha tyčí) ++++, oj. leucs, erys+		kolon, otisk		
4	04.10.2018	1						střevo		

Všechny objekt...

Hledat...

Tabulky

- Mezenterium, Dutina břišní
- Pankreas, Žaludek, Střevo, Re...

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Další orgán	Druh vzorku	Poznámka	Kliknutím přidat
4	04.10.2018	1						střevo		
5	25.04.2019	1	normalní nález					rektum		
*	(Nové)	0								

Záznam: 6 z 6 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: játra (hepatitis)

Všechny objekty...		Hepatitis						
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán
1	01.02.2018	1	supurativní hepatitis az charakteru abscedace		steroidní hepatopatie	játra - extrémně vysoká celularita s přítomností velkých plaků hepatocytů, u většiny hepatocytů vakuolární degenerace charakteru steroidní hepatopatie, v 1 preparátu identifikován výrazný purulentní zánět s příměsí eozinofilů a makrofágů, některé neutrofilie se známkami tox. degenerace, většina makrofágů s vakuolizací, resp. precipitací cytoplazmy a/nebo fagocyt. buněčnou debrís, erys++		
2	19.09.2017	1	supurativní chronická hepatitis		cholestaze EMH	játra - vysoká celularita, relat. častá přítomnost menších shluků hepatocytů, s mírnou anizokaryózou (jádra vel. 1,5-2x ery), s prominujícím větším/2 menšími jádérky, intenzivně bazofilní cytoplazma s granulací, relat. často pozorován lipofuscin a černý pigment (žluč) tvořící krátké válce. dále přítomné neutrofilie+++ (s častým výskytem tyčí), prekurzory myeloidní a erytroiní řady včetně časných prekurzorů (blastů, promylocytů a sporadicky proerythroblastů), monocytů+, lymfoidní populace zastoupená malými lymfocyty i blasty++, plazmatické buňky+, oj. degranulované mastocyty, na pozadí relat. často vakuoly odpovídající cytoplazmatickým fragmentům s fagocyt. debrís (susp. včetně lyzovaných bakterií), sporadicky v neutrofilech pozorovány fagocytované bakterie (tyčky), buněčná debrís+, erys+++		
3	10.03.2017	1	smíšená hepatitis susp.			střední celularita, menší shluky hepatocytů normální morfologie, minimální anizokaryóza (jádra vel. cca 1,5x ery), binukleace, jemně zrnitý chromatin, 1 malé kulaté jádérko, oj. mírná vakuolární degenerace (tuková, hydropická), oj. v cytoplazmě lipofuscin, ložiskově počet leukocytů (neu+ly) odpovídající mírné zánětlivé reakci/periferní leukocytóze, oj. eozinofily, zcela sporadicky makrofágy s modrozeleným pigmentem (susp. hemosiderin), na pozadí volně (tukové) vakuoly, erys+++		
4	08.03.2017	1	chronická hepatitis		znamky cirhozy susp. hemoragické změny EMH	vysoká celularita, četné plaky hepatocytů s mírnou až střední anizokaryózou, 1-2 jádérka, zrnitý chromatin, binukleace, anizonukleoláza, u části hepatocytů vakuolární degenerace (steroidní, hydropická), sporadicky intracelulární žlučový pigment, četné plaky uniformních kuboidních buněk (cholangiocytů), difúzní smíšená zánětlivá reakce s převahou lymfocytů, oj. plazmatické buňky i makrofágy, zcela sporadicky v makrofázích/na pozadí modrozelený, resp. žlutý pigment (susp. hemosiderin), oj. pozdní erythroblasty, erys+++		zluc
5	12.03.2018	1	supurativní hepatitis	hakt. infekce euen. nekroza		nízká celularita, hepatocytů zcela neordinálně ve formě malých shluků, fuziální morfologie, v		

Zobrazení Datový list

Num Lock

Všechny objekty...							
Hepatitis							
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku
5	13.03.2018	1	supurativní hepatitis	bakt. infekce susp.	nekróza	nízká celularita, hepatocyty zcela ojedíněle ve formě malých shluků, fyziol. morfologie, v několika ložiscích purulentní zánět, u některých neutrofilů známky tox. degenerace, nekrotické buňky++, extracelulární susp. kokovité bakterie, amorfni debris+++	Další orgán
6	11.05.2018	3	chronická hepatitis			vysoká celularita, přítomnost velkých hepatocytárních plaků, častá binukleace, v některých hepatocytech mírná vakuol. degenerace, ložiskové častější výskyt leukocytů (neutrofilů + lymfocytů, oj. eozinofily), na pozadí tuk. vakuoly++, erys+++	
7	31.08.2018	2	chronická (cholangio)hepatitis		vakuolární degenerace	vysoká celularita, přítomnost hepatocytárních plaků, mírná až střední anizokaryóza, častá binukleace, reaktivní jádérka, u většiny buněk vakuolizace cytoplazmy charakteru steoridní/hydropické degenerace, větší množství lipofuscinu, v některých hepatocytech susp. přítomný i další modrozelený pigment (hemosiderin?), ložiskové smíšená zánětlivá populace (neutrofilů + lymfocytů), sporadicky pozorovány makrofágy a susp. degranulované mastocyty, erys+++	otisk zluc
8	10.10.2018	1	reaktivní/chronická (cholangio)hepatitis			vysoká celularita, četné menší plaky hepatocytů bez alterace, oj. shluky cholangiocytů, smíšený zánětlivý infiltrát (neutrofilů + lymfocytů, oj. makrofágy), oj. na pozadí a v makrofázích žlutý pigment	
0	21.10.2019	2	chronická	hyperplazie / reaktivní změny		vysoká celularita, přítomnost četných větších shluků hepatocytů, mírná anizokaryóza	

Všechny objekty...		Hepatitis						
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán
9	31.10.2018	2	chronická (cholangio)hepatitis		hyperplazie / reaktivní změny Dif. dg.: HCC (mene pravdepodobne)	vysoká celularita, přítomnost četných větších shluků hepatocytů, mírná anizokaryóza, častější binukleace, u většiny buněk přítomnost 2 jadérek, některá atypických tvarů, oj. multipní jádérka, oj. atypické shluky chromatinu, v cytoplazmě mírná vakuolární degenerace (charakteru tukové degenerace) a větší množství lipofuscinu, mírná smíšená zánětlivá infiltrace (neu + ly), lymfocyty četnější zastoupené ve srovnání s perif. krví, některé leucs v kontaktu s hepatocyty		
10	15.08.2019	2	lymfocytární/smíšená hepatitis		cholestaze (susp. změny biliárního traktu) EMH Dif. dg.: malobunecny lymfom (malo pravdepodobne)	vysoká celularita, četně menší shluky hepatocytů, mírná anizokaryóza, 2-3 jadérka, anizonukleolóza, zrnitý chromatin, bazofilní cytoplazma, u části buněk vakuolární degenerace (charakteru steroidní hepatopatie), intracytoplazmaticky častý výskyt žlutohnědého až černého pigmentu (žluč., susp. v kombinaci s hemosiderinem/hematoidinem), výrazný zánětlivý infiltrát zastoupen dominantně neutrofily a malými lymfocyty, oj. vakuolizované makrofágy s modrošedým a žlutohnědým pigmentem, oj. velké lymfoidní bb. charakteru blastů, relat. často zastoupené i shluky cholangiocytů s mírně většími jádry kulatého až oválného tvaru s lehce prominujícími jádérky a světlou cytoplazmou, relat. častý výskyt erytroidních prekurzorů (pozdní i časná stádia maturace) s příměsí myeloidních prekurzorů, zcela sporadicky pozorován i megakaryocyt, erys+++	otisk	
11	10.07.2019	2	supurativní hepatitis		vakuolární degenerace (steroidní / hydropická)	extrémně vysoká celularita, masivně neutrofily, u části mírné známky tox. degenerace, oj. fagocyt. bakterie, minoritně vakuolizované makrofágy s fagocyt. buňkami/buněčnou debrís, větší plaky hepatocytů s mírnou vakuol. degenerací (steroidní/hydropická), rozpadlé bb.++, erys++		
12	06.02.2020	4	cholangiohepatitis / reaktivní hepatitis susp.		steroidní hepatopatie	vysoká celularita, četné plaky hypertrofických hepatocytů s výraznou vakuol. degenerací charakteru steroidní hepatopatie, jádra kulatá s mírnou anizokaryózou, relat. často binukleace, větší solitérní/menší multipní (3) jadérka, anizonukleolóza, relat. často pozorován mírný smíšený zánětlivý infiltrát (neu + ly, cca 1:1), oj. na pozadí modrozelený pigment (susp. hemosiderin), sporadicky i v makrofázích, ložiskově větší plaky mezotelii, erys+++	otisk	

12 11.02.2016 1 chronická hepatitis steroidní hepatopatie vysoká celularita, přítomnost četných velkých plků hepatocytů s mírnými reaktivními změnami žluč.

Všechny objekt...		Hepatitis												
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán						
13	14.03.2016		1 chronická hepatitis susp.		steroidní hepatopatie	vysoká celularita, přítomnost četných velkých plaků hepatocytů, s mírnými rekaivními změnami jader, u většiny vakuol. degenerace charakteru steroidní hepatopatie, ložiskově častější výskyt neutrofilů i lymfocytů, oj. v kontaktu s hepatocytárními shluky, v některých oblastech převaha ly nad neu		žluč	záj	ma	zr	svě	mr	útv
14	06.11.2018		1 hepatitis steroidní hepatopatie tukova degenerace prekancerózní změny susp. Dif. dg.: hepatocelulární karcinom			extrémně vysoká celularita, hepatocyty ve větších placích, jádra kulatá/mírně oválná, střední anizokaryóza (vel. 1,5-2x ery), častá binukleace, zrnitý chromatin, sporadicky pozorován hrubě shluknutý chromatin, u většiny jader prominující větší jáderka kulatého/oválného tvaru, oj. menší multipní jáderka, heterogenní cytoplazma s eozinofilními a bazofilními ložisky, výrazná vakuol. degenerace většiny hepatocytů, ložiskově malé plaky kuboidních bb. žlučových cest, relat. častý výskyt holých kulatých jader, na pozadí mírná smíšená zánětlivá reakce (neu + ly), erys++ (ložiskově protáhlého tvaru)								
*	(Nově)		0											

Ca: játra (jiné)

Všechny objekt...											
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat	
2	26.05.2017	10	hepatopatie		septická peritonitida	reaktivní parenchym		efuze A			
3	31.08.2016	1	hemofagocytární syndrom / hematom			nízká celularita, bb. jaterního parenchymu prakticky absentují, přítomnost většího množství makrofágů s výrazným obsahem šedomodrého až černého pigmentu (susp. hemosiderin), oj. pozorovány i fagocytované erytrocyty, kolem většiny makrofágů adherovány erytrocyty, sporadicky krystaly hematoidinu na pozadí, ložiskově susp. mírná příměs neutrofilů, erys+++			zápis z operace: játra makroskopicky výrazně změněná zvětšená, světleoranžové barvy, s mnohočetnými nodulárními útvary, bez známek tumoru		
5	16.05.2018	2	EMH					pankreas			
* (Nové)		0									

Ca: játra (metabolické poruchy)

Všechny objekty...											
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat	
2	26.05.2017	10	hepatopatie		septická peritonitida	reaktivní parenchym		efuze A			
3	31.08.2016	1	hemofagocytární syndrom / hematom			nízká celularita, bb. jaterního parenchymu prakticky absentují, přítomnost většího množství makrofágů s výrazným obsahem šedomodrého až černého pigmentu (susp. hemosiderin), oj. pozorovány i fagocytované erythrocyty, kolem většiny makrofágů adherovány erythrocyty, sporadicky krystaly hematoidinu na pozadí, ložiskově susp. mírná příměs neutrofilů, erys+++			zápis z operace: játra makroskopicky výrazně změněná zvětšená, světleoranžové barvy, s mnohočetnými nodulárními útvary, bez známek tumoru		
5	16.05.2018	2	EMH					pankreas			
* (Nové)		0									

Záznam: 1 z 3 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: játra (neoplazie)

Všechny objekt...		Hepatitis	Jiné	Neoplazie										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknu				
1	31.08.2017	2	mastocytom	nizce diferencovany	cholestaze vakuolární degenerace	střední až vysoká celularita, přítomnost menších shluků hepatocytů s intenzivně bazofilní cytoplazmou, často obsahující větší množství modrozeleného pigmentu (odpovídá lipofuscinu), u části hepatocytů vakuol. degenerace charakteru lipidózy, relat. často pozorován černý pigment ve formě protáhlých útvarů v kontaktu s hepatocyty (odpovídá žluči), oj. přítomnost nizce diferencovaných mastocytů, erys+++ , tukové vakuoly na pozadí++		sliezina	infiltrace hyperplazie EMH					
2	03.05.2017	1	hemangiosarkom			střední celularita, přítomnost pleomorfni mezenchymální populace, výrazná anizocytóza, anizokaryóza, relat. často i gigantické buňky a karyomegalie, jádra převážně oválná, často ale nepravidelého tvaru, multipní jádérka, anizonukleolóza, aberantní tvary jaderek, oj. makronukleoly, oj. mitotické figury, bazofilní cytoplazma, často s různé dlouhými výběžky, včetně až větvenovitých buněk, u části populace fagocytované erythrocyty, oj. hepatocyty obsahující lipofuscin, ložiskové smíšení zánětlivá reakce, oj. makrofágy se známky erytrofagocytózy (zejména hemosiderin), krev+++								
3	20.04.2017	6	lymfom	LGL		vysoká celularita, přítomnost kulatobuněčné populace odpovídající lymfoblastům, blasty intermediární + velké, často indetované jádro, příp. se zářezem, multipní jádérka, jemný chromatin, mitotické figury++, intenzivně modrá abundanční cytoplazma, relat. často s jemnými azuorfilními granuly, u části buněk perinukleární projasnění, větší LG tělíška+++ , ojedinele malé shluky z několika hepatocytů s intracelulární přítomností žluče, u části hepatocytů mírná vakuolární degenerace, žluče přítomná i ve formě krátkých válců mezi hepatocyty, krev+++								
4	10.10.2016	10	kulatobunecny tumor plazmocytom susp.				masa nodulus							
6	05.09.2018	1	karcinom	metasticky		extrémně vysoká celularita, oj. shluky hepatocytů s mírnou vakuolární degenerací, masivní výskyt nizce diferencovaných středně velkých až velkých buněk, dominantně formovaných v placích, sporadicky s náznakem		sliezina ledviny efuze abd.						

Zobrazení Datový list

Num Lock

Všechny objekty...										
Hepatitis										
Jiné										
Neoplazie										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknu
6	05.09.2018	1	karcinom	metastaticky		extrémně vysoká celularita, oj. shluky hepatocytů s mírnou vakuolární degenerací, masivní výskyt níže diferencovaných středně velkých až velkých buněk, dominantně formovaných v placích, sporadicky s náznakem acinárních struktur - nepravidelně kulatá jádra, střední až výrazná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3x ery), oj. karyomegalie, hrubý chromatin, relat. časté mitot. figury, včetně atypických forem, multipní aberantní jádérka, anizonukleolóza, makronukleoly, jaderná fragmetace, pyknotické bb., modrá cytoplazma, vakuolizované makrofágy s fagocyt. buněčnou debris++, neutrofilý+		slezina ledviny efuze abd. MU abd.		
7	04.10.2018	1	lymfom Dif. dg.: plazmocytární tumor			vysoká celularita, masivní výskyt lymfoidních buněk s převahou intermediárních lymfocytů, s výraznější příměsí velkých lymfocytů, mírně indentovaná jádra, hrudkovitý chromatin, mírně abundanční modrá cytoplazma s perinukleárním projasněním, relat. často pozorovány mitot. figury, včetně atypických, neutrofilý+, oj. makrofágy, LG tělíska+++ , ložiskově menší shluky hepatocytů s mírnou vakuolární degenerací charakteru lipidózy, krev++		MU strevní obsah		
8	24.05.2018	2	maligni epiteliální neoplazie - cholangiocelulární karcinom susp.		sekundární zanet nekroza	vysoká celularita, přítomnost četných plaků hepatocytů různé velikosti bez výraznějších morfol. abnormalit, současně často pozorovány menší plaky kuboidních buněk s vysokým N:C poměrem, s většími jádry (vel. cca 2-3x ery) nepravidelně kulatého tvaru, se střední anizokaryózou, u některých lehce prominující jádérka, resp. hrubý chromatin, s malým množstvím světlé až mírně bazofilní cytoplazmy, mírná zánětlivá reakce s převahou neutrofilů, oj. pěníte makrofágy s modrozeleným pigmentem (susp. hemosiderinem), nekrotické bb.+++ , erys+++		efuze abd.		
9	25.06.2018	3	hepatocelulární karcinom		steroidní hepatopatie fokálně supurativní zanet					
10	25.05.2018	1	lymfom Dif. dg.: akutní leukemie	LGL		vysoká celularita, přítomnost četných větších shluků hepatocytů se známkami dysplazie (větší jádra, čatější binukleace, mírná anizokaryóza, větší jádérka, některá nepravidelných tvarů), difúzně pozorovány velké blasty,		MU podkoží		

Všechny objekt...										
Hepatitis										
Jiné										
Neoplazie										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknu
10	25.05.2018	1	lymfom Dif. dg.: akutní leukemie	LGL		vyšoká celularita, přítomnost četných větších shluků hepatocytů se známkami dysplazie (větší jádra, častější binukleace, mírná anizokaryóza, větší jádérka, některá nepravidelných tvarů), difúzně pozorovány velké blasty, s nepravidelně tvarovaným až laločnatým jádrem, silovitým chromatinem a lehce promínucími jádérky, u části buněk střední N:C poměr s excentrickým uložením jádra, v některých buňkách jemná azurofilní granula a diskrétní vakuolizace, bazofilní až modrá cytoplazma, relat. často mitotické figury, včetně atypických, neutrofilů++, monocytů+, lymfocytů+, sporadicky pozdní erytoblasty, zcela sporadicky degranulované mastocyty, krev+++	MU podkozi			
11	01.11.2018	3	adenom susp.		vakuolární (tuková) degenerace	vyšoká celularita, přítomnost velkých plaků uniformních hepatocytů bez morfol. atypii, v kontaktu s buňkami často menší množství amorfni eozinofilní matrix, u části hepatocytů tuková vakuolární degenerace, na pozadí větší množství tukových vakuol				
12	25.10.2016	1	lymfom	primární hepatální susp.		vyšoká celularita, velké množství hepatocytů s mírnými známkami dysplazie, mírná anizokaryóza, relat. často binukleace, hrubé zrnité/hrudkovité chromatin, 1-2 jádérka s mírnou anizonukleolizací, u části populace přítomnost četných cytoplazmatických vakuol, dále přítomné velké množství (až na výjimky) malých lymfocytů, uniformního vzhledu, s hrudkovitým chromatinem, s absencí cytoplazmy, relativně často zastoupené rovněž mononukleární buňky obsahující hnědý pigment, zcela oj. identický pigment identifikován i v hepatocytech, příp. volně na pozadí (železo, měď?), ložiskově častější výskyt neutrofilů (poměr ly:neu cca 4:1), sporadicky pozorovány plazmatické buňky, mastocyty a erytoblasty, erys++				
13	10.07.2019	3	lymfom Dif. dg.: plazmocytární tumor	large cell		léze: extrémně vysoká celularita, výrazně dominující zastoupení intermediárních až velkých lymfoidních bb., indentovaná jádra, zrnitý chromatin, multipní jádérka, anizonukleolizace i atypická jádérka, časté mitózy, některé atypické, oj. binukleace/multinukleace, středně abundanční modrá cytoplazma s perinukleárním projasněním, sporadicky malé shluky hepatocytů, apoptotické b++, krev++ normální parenchym: střední celularita, relat. časté shluky hepatocytů s vakuol. degenerací smíšeného typu, větší množství lymfoidního infiltrátu, relat. často makrofágy/monocyty, neutrofilů+, krev+++				
14	15.08.2019	1	karcinom	metastaticky (TMZ) HCC	supurativní zanet nekroza	vyšoká celularita, hepatocyty sporadicky, masivně maligní epiteliální bb., střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3x ery), shluknutý chromatin, multipní jádérka, anizonukleolizace, atypická jádérka, bazofilní cytoplazma s				

Všechny objekty...										
Hepatitis Jiné Neoplazie										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknu
14	15.08.2019	1	karcinom	metastaticky (TMZ) HCC	supurativní zanet nekroza	vyšoká celularita, hepatocyty sporadicky, masivně maligní epiteliální bb., střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3x ery), shluknutý chromatin, multipní jádérka, anizonukleolóza, atypická jádérka, bazofilní cytoplazma s modrošedými sférickými inkluzemi, identické inkluze přítomné i na pozadí, neutrofilů++, holá jádra+++; erys++				
15	10.09.2019	1	lymfom			střední celularita, přítomnost větších kulatých buněk, většinou výrazně destruovaných, oj. přítomné intermediární až velké lymfoidní bb. identické morfologie jako ve slezině, erys++		slezina		
16	05.10.2020	3	maligní neoplazie vysoce susp.	primární tumor jater	znamky fibrozy EMH	extrémně vysoká celularita, velké plaky epiteliálních buněk, bez zřetelných hranic cytoplazmy, oj. tendence k palisádovitému uspořádání, střední anizokaryóza, větší nepravidelná oválná jádra, susp. častá binukleace, atypicky shluknutý chromatin, multipní jádérka, bazofilní až modrá cytoplazma, v kontaktu s buňkami větší množství amorfní eozinofilní hmoty, častý nález atypických bb. variabilní velikosti s bazofilní granulační jádra/cytoplazmy (holá jádra nádorových buněk/prekurzorové bb. bazofilní řady?), sporadicky mírná kumulace neutrofilů s častým výskytem tyčí, sporadicky pozorovány erytroblasty, včetně časnějších vývojových stádií				
17	28.01.2019	1	cholangiocelární karcinom vysoce susp.		smísený zanet	střední až vysoká celularita, dominantně shluky hepatocytů, mírná anizokaryóza, u části buněk 2 jádérka, mírná anizonukleolóza, vakuolární změny charakteru tukové degenerace, lipofuscin++, sporadicky intracytoplazmaticky žluč, žluč dominantně intercelulárně, oj. formující odlišky, dále četné shluky kuboidních buněk, větší jádra, mírná anizokaryóza (2-3x ery), výrazně prominující často multipní jádérka (2-3), anizonukleolóza, atypická jádérka, světlá až nezřetelná cytoplazma, na pozadí větší množství leukocytů				
18	16.12.2016	1	hepatocelární karcinom Dř. dg.: jina neoplazie			maligní epiteliální populace				

Všechny objekt...										
Hepatitis Jiné Neoplazie										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknu
17	28.01.2019		1 cholangiocelulární karcinom vysoce susp.		smíšený zanet	střední až vysoká celularita, dominantně shluky hepatocytů, mírná anizokaryóza, u části buněk 2 jádérka, mírná anizonukleolóza, vakuolární změny charakteru tukové degenerace, lipofuscin++, sporadicky intracytoplazmaticky žluč, žluč dominantně intercelulárně, oj. formující odtlčky, dále četné shluky kuboidních buněk, větší jádra, mírná anizokaryóza (2-3x ery), výrazně promínující často multipní jádérka (2-3), anizonukleolóza, atypická jádérka, světlá až nezřetelná cytoplazma, na pozadí větší množství leukocytů				
18	16.12.2016		1 hepatocelulární karcinom Dif. dg.: jina neoplazie			maligní epiteliální populace				
19	27.04.2017		2 chronicky zanet Dif. dg.: hemofagocytární syndrom lymfom		krvácení	střední až vysoká celularita, menší shluky hepatocytů, u části vakuolární degenerace (steroidní/hydropská), mírný smíšený zánětlivý infiltrát (poměr lymfocytů:neutrofilů = cca 5:1), heterogenní populace lymfocytů, část charakteru blastů, relat. často makrofágy se známkami erytrofagocytózy (modrošedý + černý pigment), v některých susp. fagocytovaná žluč, oj. plazmatické buňky, sporadicky mezenchymální buňky, hemokontaminace+++	otisk	slezina		
*	(Nově)		0							

Ca: kostní dřěň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
2	18.02.2019	14	akutní leukemie	ALL		masivní výskyt blastů				
3	14.06.2018	20	multipní myelom			expanze maligních plazmocytů				
4	11.03.2014	1	nereprezentivní			KD tukového charakteru, níže celulární, nelze zhodnotit				
*	(Nové)	0								

Ca: kost (neoplazie)

Všechny objekty...											
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat	
1	12.04.2018	3	maligní neoplazie - susp. chondrosarkom			střední až vysoká celularita, přítomnost větších buněk kulatého tvaru, často bez viditelné cytoplazmy, s individuální distribucí, střední anizokaryóza, jádra vel. 1,5-3,5x ery, nepravidelně kulatého tvaru, oj. karyomegalie, multipní menší jádérka (2-4), včetně atypických, zrnitý chromatin, sporadicky mitotická figura (i atypická), bazofilní cytoplazma, e _{rys} +++	proxim. metafyza humeru				
2	08.08.2018	5	osteosarkom Dif. dg.: chondrosarkom			extrémně vysoká celularita, bb. individuálně distribuované i ve shlucích, kulatého/mírně protáhlého tvaru, nepravidelně kulatá/mírně oválná jádra, excentricky uložena, zrnitý až shluknutý chromatin, mírná anizokaryóza (jádra vel. 2-3x ery), multipní atypická jádérka, oj. mitózy, bazofilní až modrá cytoplazma, v některých buňkách jemná azurofilní granula a diskretní vakuoly, vysoký N:C poměr, v kontaktu s buňkami			útvary na hlavě, deformita lebky		
3	19.06.2018	2	osteosarkom								
4	30.04.2015	1	MCT	susp. grade I		vysoká celularita, výrazná převaha dobře diferencovaných mastocytů, s intenzivní granulací cytoplazmy překrývající jádro, relat. často ale přítomné MC s mírnou granulací, v těchto buňkách pozorována mírná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2x ery), jádra jsou kulatého až mírně oválného tvaru, bez nepravidelností, s mírně prominujícími solitérními jádérky, bez identifikace mitotických figur, zcela oj. zastoupeny rovněž	proxim. metafyza radia		eutanázie		
*	(Nově)	0									

Záznam: 1 z 4 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: krev (leukemie)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	14.05.2014	81	akutní leukemie	susp. ALL		téměř 100 % blastů			
2	19.10.2021	16	akutní leukemie			anizocytóza2+, excentrocyty2+, sférocyty2+, Heinzova tělíska2+, výrazná převaha intermed. až velkých bb. charakteru nezralých bb. (mírně indentovaná jádra, jemný chromatin, malé množství modré cytoplazmy), část charakteru blastů, výrazně snížený počet PLT, relat. často makrotrombocyty			
3	15.02.2019	22				až na výjimky atypická populace tvořena intermediárními buňkami nezralého charakteru, s příměsí velkých buněk, susp. lymfoidní linie, výrazná indentace jader, abundantní světlé modrá cytoplazma, normální lymfocyt. populace zastoupena zcela ojedinele, anizo ERY, hypochrom. ERY, H-J tělíska, leptocyty, schistocyty, NBL - 1			
4	18.02.2019	3				identický nález			
5	13.06.2019	12				92 % buněk zastoupeno nezralou populací intermediárních a velkých buněk, se sporadickým výskytem normálních malých lymfocytů, zbytek tvoří atypická populace - abnormálně tvarovaná jádra se zřezy, heterogenní chromatin, bazofilní až modrá (na periferii) abundanční cytoplazma, oj. mitotické figury, anizo ERY, hypochrom. ERY, H-J tělíska, echinocyty++, oj. akantocyty a poikilocyty, WBC - mírná neutrofilie zastoupena segmenty, PLT - trombocytopenie, počet WBC po naředění vzorku 1:1			
6	14.06.2019	10				93 % buněk zastoupeno nezralou populací intermediárních a			

Všechny objekty...		Leukémie									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat		
3	15.02.2019	22				až na výjimky atypická populace tvořena intermediárními buňkami nezralého charakteru, s příměsí velkých buněk, susp. lymfoidní linie, výrazná indentace jader, abundanční světlé modrá cytoplazma, normální lymfocyt. populace zastoupena zcela ojedinele; anizo ERY, hypochrom. ERY, H-J tělíska, leptocyty, schistocyty, NBL - 1					
4	18.02.2019	3				identický nálezn					
5	13.06.2019	12				92 % buněk zastoupeno nezralou populací intermediárních a velkých buněk, se sporadickým výskytem normálních malých lymfocytů, zbytek tvoří atypická populace - abnormálně tvarovaná jádra se zřezy, heterogenní chromatin, bazofilní až modrá (na periferii) abundanční cytoplazma, oj. mitotické figury; anizo ERY, hypochrom. ERY, H-J tělíska, echinocyty++, oj. akantocyty a poiklocyty, WBC - mírná neutrofilie zastoupena segmenty, PLT - trombocytopenie, počet WBC po naředění vzorku 1:1					
6	14.06.2019	10				93 % buněk zastoupeno nezralou populací intermediárních a velkých buněk, se sporadickým výskytem normálních malých lymfocytů, zbytek tvoří atypická populace podobné morfologie jako v předchozím odběru; anizo ERY, hypochrom. ERY, H-J tělíska, echinocyty+, oj. akantocyty a poiklocyty, WBC - mírná/střední neutrofilie zastoupena segmenty, PLT - trombocytopenie, počet WBC po naředění vzorku 1:1					
*	(Nové)	0									

Ca: krev (ostatní)

Všechny objekt...		Leukémie	Ostatní										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat			
1	03.09.2014	19				anizocytóza, hypochromie, hypersegmentace části segmentů; Eos 0 %, Mo 6 %, Ly 6 %, Neu ty 1 %, Neu seg 87 %			anémie				
2	04.09.2014	20				Eos 3 %, Mo 7 %, Ly 17 %, Neu ty 1 %, Neu seg 72 %			MCT				
5	14.10.2014	16				Eos 12 %, Mo 3 %, Ly 26 %, Neu ty 2 %, Neu seg 57 %			CKD				
7	14.10.2014	17				polychromazie, 1 NBL, hypersegmentace části segmentů, toxické změny části neutrofilů; Eos 0 %, Mo 4 %, Ly 2 %, Neu ty 5 %, Neu seg 89 %			hemangiosarkom				
8	29.10.2018	18				Leukocyty = $224,27 \times 10^9 / l$, prekurzory - metamyelocyty; Eos 0 %, Mo 11 %, Ly 7 %, Neu ty 28 %, Neu seg 50 %, prekurzory 4 %			stav po pyometře				
9	24.06.2016	10				Eos 3 %, Mo 14 %, Ly 27 %, Neu ty 1 %, Neu seg 53 %, prekurzory 4 %			HGE				
*	(Nové)	0											

Záznam: 1 z 6 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Ca: krev (erythrocyty)

Všechny objekt...										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	24.04.2014	14				hypochromie, polychromazie, anizocytóza, anulocyty, oj. sferocyty, stomatocyty, H-J tělíska, 1 NBL			anémie	
2	22.07.2014	30				mírná anizocytóza, oj. H-J tělíska, makrotrombocyty				
3	07.05.2014	26				anizocytóza, hypochromie, leptocyty, oj. sférocyty, hypersegmentace neutrofilů, toxické změny části neutrofilů, makrotrombocyty				
4	18.11.2014	23	IMHA			anizocytóza, polychromazie, hypochromie poikilocyty, oj. H-J tělíska, 1 NBL				
5	02.11.2016	19				rouleaux, hypochromie, oj. polychromatofily, leptocyty, výrazná leukocytóza, neutrofilie s posunem doleva, okultní makrotrombocyty, toxické změny neutrofilů			anémie	

Záznam: 1 z 13 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekt...

Hledat...

Tabulky

- Leukémie
- Ostatní
- RBC
- WBC

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
5	02.11.2016	19				rouleaux, hypochromie, oj. polychromatofily, leptocyty, výrazná leukocytóza, neutrofilie s posunem doleva, prekurzory = metamyelocyty, toxické změny neutrofilů, monocytóza, reaktivní ly, plazmatické buňky, makrotrombocyty			anémie	
6	06.10.2017	2	babezióza			babézie, anizocytóza, mírná hypochromie, reaktivní Ly, některé až charakteru blastů, oj. makrotrombocyty				
7	11.10.2017	1	babezióza			babézie, anizocytóza, hypochromie, reaktivní Ly, některé až charakteru blastů				
8	11.10.2018	49	IMHA + IMT			trombocyty měřeny opticky, abnormální distribuce WBC, ERY i PLT leukocyty jsou po korekci výrazná aglutinace ERY, anizocytóza+++ polychromazie+++ hypochromie++ častý výskyt H-J tělísek, ve volné populaci často makrocyty, sférocyty pouze ve slulcích, 60 NBL, výskyt i mladších forem erytroblastů, trombocytopenie, oj. makrotrombocyty Pozn. hodnoty Ht, Ery, MCH a MCHC nesprávné - susp. interference z důvodu výrazné aglutinace			mikroHct 0,22, SAT +	
11	23.09.2019	19				anizocytóza, hypochromie, mírná polychromazie, leptocyty, oj. H-J tělíska, 1 NBL, toxické změny neutrofilů, oj. makrotrombocyty, retikulocyt = 0,13%				

Záznam: 5 z 13 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekt...

Leukémie Ostatní RBC

Hledat...

Tabulky

- Leukémie
- Ostatní
- RBC
- WBC

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
11	23.09.2019	19				anizocytóza, hypochromie, mírná polychromazie, leptocyty, oj. H-J tělíska, 1 NBL, toxické změny neutrofilů, oj. makrotrombocyty, retikulocyty= 9,12 %				
12	10.10.2019	22				anizocytóza, hypochromie, leptocyty, oj. sférocyty, 4 NBL, prekurzory = blasty				
13	02.07.2014	14	IMHA			anizocytóza, hypochromie, mírná polychromazie, sférocyty, 2 NBL, tox. změny neutrofilů				
14	19.04.2018	8	mikroangiopatie			schistocyty, akantocyty, erythroblasty				
15	05.04.2018	1	mikroangiopatie			schistocyty, akantocyty, erythroblasty				

Záznam: 9 z 13 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekty...

Leukémie Ostatní RBC

Hledat...

Tabulky

- Leukémie
- Ostatní
- RBC
- WBC

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
13	02.07.2014	14	IMHA			anizocytóza, hypochromie, mírná polychormazie, sférocyty, 2 NBL, tox. změny neutrofilů				
14	19.04.2018	8	mikroangiopatie			schistocyty, akantocyty, erythroblasty				
15	05.04.2018	1	mikroangiopatie			schistocyty, akantocyty, erythroblasty				
* (Nové)		0								

Záznam: 14 z 14 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: krev (leukocyty)

Všechny objekt...											
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat	
5	23.10.2014	12	eozinofilie			Eos 38 %, Mo 6 %, Ly 9 %, Neu ty 0 %, Neu seg 47 %					
6	20.05.2014	83	Pelgerova-Huetova anomalie			hyposegmentace granulocytů					
7	03.05.2014	44	Pelgerova-Huetova anomalie			hyposegmentace granulocytů					
8	07.05.2014	1	Pelgerova-Huetova anomalie			hyposegmentace granulocytů					
9	26.08.2020	3	Pelgerova-Huetova anomalie			hyposegmentace granulocytů					
12	11.04.2018	1				leukocytóza					

Záznam: 1 z 9 Bez filtru Vyhledávání

Všechny objekty...

Hledat...

Tabulky

- Leukémie
- Ostatní
- RBC
- WBC

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
12	11.04.2018	1				leukocytóza				
13	22.11.2019	20	posun doleva			Prekurzory: metamyelocyty 2 %, myelocyty 2 %, blasty 6 %, reaktivní Ly, toxické změny neutrofilů, anizocytóza, akantocyty+++ , leptocyty++				
14	13.05.2019	14	anaplazmóza			v neutrofilech oj. větší inkluze (1-3) - vysoce susp. Anaplasma, oj. reaktivní Ly, makrotrombocyty				
15	02.11.2016	14	posun doleva			Prekurzory: metamyelocyty a myelocyty, výrazná leukocytóza, neutrofilie s posunem doleva, toxické změny neu, reaktivní ly, plazmatické buňky, monocytóza, rouleaux, hypochromie, oj. polychromatofily, leptocyty, makrotrombocyty; Eos %, Mo 2 %, Ly 4 %, Neu ty 37 %, Neu seg 50 %, prekurzory 7 %			pyometra	
*	(Nově)	0								

Záznam: 10 z 10 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: kůže (záněty)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Další orgán	Druh vzorku	Poznámka	Kliknutím přidat
1	17.09.2018	1	pyogranulomatozni zanet (cizi teleso?)			vysoká celularita, masivní výskyt neutrofilů a makrofágů, neutrofilů s mírnou tox. degenerací, v makrofázích susp. známky lyzovaných bakterií + buněčná debris, reaktivní mezenchym. buňky+			útvár na pravém horním pysku.	
2	22.11.2010	1	subakutni / chronicky zanet			středně buněčný preparát, buňky jednotlivé, neutrofilů cca 60 %, lymfocyty cca 20 %, eosinofily++, makrofágy+ (velké, často s vakuolizovanou cytoplazmou), plazmatické buňky+ , v neutrofilech i makrofázích fagocytovaný bazofilní materiál, pyknotické buňky+++ , rozpadlé buňky+++ , holá jádra buněk++ , erys+++				
3	18.04.2018	1	chronicky zanet Dif. dg.: lymfom, histiocytami tumor	moznost asociace se sebaceozni zlazou		střední celularita, dominantní přítomnost atypické heterogenní populace větších lymfoidních buněk, s nepravidelně tvarovaným jádrem, hrudkovitým chromatinem, prominujícími jádérky, modrou abundančnější cytoplazmou, část buněk histiocytárního charakteru, dále oj. přítomné neutrofilů, ložiskově na pozadí vakuolizace odpovídající sebaceóznímu obsahu, na pozadí vakuolizace připomínající tuk, erys++			útvár na boku, susp. zánět mazové žlázy	
4	08.12.2017	1	purulentni zanet			střední celularita, přítomnost neutrofilů (více než 90 %), u části známky degenerace až nekrózy, oj. eozinofily, bezjaderné skvamózní epitelie++, kreatinové šupiny+, debris+, erys++			útvár na PK	
*	(Nové)	0								

Ca: kůže (neoplazie – epiteliální, mezenchymální)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	19.02.2018	6	SCC / karcinom s metaplazií	muze vychazet i ze slinné žlázy	vyrazny purulentni zanet	vysoká celularita, dominantně zastoupené neutrofilly, současně přítomná výrazná populace skvamózních epitelii, střední anizokaryóza, oj. bi/multinuklace a karyomegalie/atypická jádra, prominující větší solitérní jáderka, variabilní N:C poměr, cytoplazma světlá až intenzivně bazofilní, v preparátech séromucinózního charakteru navíc přítomné velké vakuolizované bb. (susp. se slinné žlázy)			masa (6,5 cm DV x 10,4 cm CrCd), opacitý měkké tkáně ventrálně a dorzálně od trachey	
2	08.04.2010	1	spindle cell tumor	susp. tumor cevnic obalu		středně buněčný preparát, buňky převážně individuálně, v místech buněčných zhluků extracelulárně amorfni eozinofilní hmota, homogenní buněčná populace s mírnou anizokaryózou, buňky s abundanční špatně resp. jemně bazofilně se barvící neostře ohraničenou cytoplazmou, s nepravidelnými výběžky, bez granulace či vakuolizace, jádra ovoidního tvaru s několika kulatými jáderky a hrubým chromatinem, neutrofilly++, lymfocyty+, eosinofily+, erytrocyty+++			Ca 015871, útvar na lokti tuhoelastické nebolestivé	
3	02.01.2019	2	mezenchymální neoplazie	susp. myxom / myxosarkom		nízká celularita, přítomnost individ. mezenchym. bb., střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2,5x ery), jádra oválná až protáhlá, zrnitý chromatin, lehce prominující malá jáderka, bazofilní cytoplazma s tvorbou unilat. výběžků, na pozadí relat. velké množství amorfni eozinofilní hmoty			tuhý nodulární kožní útvar na L str. hrudniku	
4	20.05.2020	2	hyperplazie / adenom perianálních (hepatoidních) žlaz			vysoká celularita, četné velké plaky hepatoidních epiteliálních bb., mírná anizokaryóza, jádra kulatého/mírně oválného tvaru, shluknutý chromatin, lehce prominující větší jáderka, bazofilní cytoplazma, nízký N:C poměr, oj. individ. bb. sebaceózního charakteru, krev+			tuhý kožní / podkožní útvar vedle análního otvoru, velikost cca 1 cm	

Všechny objekt...

Hledat...

Tabulky

- Neoplazie: karcinomy, sarkomy
- Neoplazie: mastocytomy, hist...
- Záněty

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
4	20.05.2020		2 hyperplazie / adenom perianálních (hepatoidních) žlaz			vysoká celularita, četné velké plaky hepatoidních epitelálních bb., mírná anizokaryóza, jádra kulatého/mírně oválného tvaru, shluknutý chromatin, lehce prominující větší jádérka, bazofilní cytoplazma, nízký N:C poměr, oj. individ. bb. sebaceózního charakteru, krev+			tuhý kožní / podkožní útvar vedle análního otvoru, velikost cca 1 cm	
5	01.06.2020		1 adenom / dobre dif. adenokarcinom sebaceozni zlazy		smiseny zanet	vysoká celularita, větší plaky kuboidních epitelálních bb., mírná anizokaryóza, jádra kulatého/mírně oválného tvaru, zrnitý chromatin, prominující jádérka, bazofilní cytoplazma, vysoký N:C poměr, relat. často uvnitř plaků diferencované sebaceózní bb., neu++, ly++, erys+++				
*	(Nové)		0							

Záznam: 6 z 6 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: kůže (neoplazie – kulatobuněčné)

Všechny objekt...										
Záněty										
Neoplazie: karcinomy, sarkomy										
Neoplazie: mastocyty, histiocyty, lymfomy, melanomy										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	01.02.2019	3	MCT		susp. grade II	vysoká celularita, dominantní přítomnost mastocytů, střední až výrazná granule cytoplazmy, mírná anizokaryóza, častá binukleace, sporadicky multinukleace, promínující jádérka, reaktivní mezenchym. bb ++, eozinofily ++, na pozadí masivně bazofilní granula s mírnější eozinofilní degranulací, krev +			útvary na pravém boku, výraznější známky malignity ve vzorku II	
2	17.10.2019	2	MCT			vysoká celularita, přítomnost mastocytů s výraznou granulací cytoplazmy překrývající jádro, oj. eozinofily, oj. reaktivní mezenchymální bb., na pozadí větší množství bazof. Granulí			útvary na P boku	
3	11.05.2018	2	MCT		aurikulární	vysoká celularita, přítomnost mastocytů, střední anizokaryóza, oj. binukleace, mitot. figury (včetně atypických), variabilní N:C poměr, nízká až střední granularita cytoplazmy, mírná zánětlivá reakce (eozinofily + neutrofilny), degranulace na pozadí ++, erys ++	FNB + otisk		mokvavý útvar na boltci P ucha, cytologické vyšetření (14.5.2018)	
4	04.10.2018	2	melanom		velmi nízké pigmentovány az amelanotický	vysoká celularita, přítomnost pleomorfní populace, výrazná anizokaryóza s výskytem gigantických buněk, výrazná anizokaryóza, jádra mírně oválného/nepravidelného tvaru, častá binukleace, oj. multinukleace, relat. častá karyomegalie a jaderná fragmentace, multipní jádérka, atypická jádérka, anizonukleolóza, jemný/sitovitý chromatin, variabilní N:C poměr, amfílní cytoplazma, oj. v cytoplazmě pozorováno malé množství černozeleného pigmentu			léze na ventrální části hrudníku. Útvary 1 je pendulující, průměr cca 3 cm, zvrásněný povrch.	
5	10.07.2019	6	round cell tumor		Dif. da.: lvmfom.	vysoká celularita, přítomnost kulatobuněčného infiltrátu.	FNB + otisk		útvary na dvsku.	

Záznam: 1 z 5 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekt...										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
3	11.05.2018		2 MCT	aurikulární		vysoká celularita, přítomnost mastocytů, střední anizokaryóza, oj. binukleace, mitot. figury (včetně atypických), variabilní N:C poměr, nízká až střední granularita cytoplazmy, mírná zánětlivá reakce (eozinofily + neutrofilie), degranulace na pozadí++, erys++	FNB + otisk		mokvavý útvar na boltci P ucha, cytologické vyšetření (14.5.2018)	
4	04.10.2018		2 melanom	velmi nízce pigmentovány až amelanoticky		vysoká celularita, přítomnost pleomorfní populace, výrazná anizocytóza s výskytem gigantických buněk, výrazná anizokaryóza, jádra mírně oválného/nepravidelného tvaru, častá binukleace, oj. multinukleace, relat. častá karyomegalie a jaderná fragmentace, multipní jádérka, atypická jádérka, anizonukleolóza, jemný/sit'ovitý chromatin, variabilní N:C poměr, amfofilní cytoplazma, oj. v cytoplazmě pozorováno malé množství černozeleného pigmentu			léze na ventrální části hrudníku. Útvar 1 je pendulující, průměr cca 3 cm, zvrásněný povrch.	
5	10.07.2019		6 round cell tumor	Dif. dg.: lymfom, plazmocytom, histiocytární sarkom Dg.: purulentní zánět s bakteriální infekcí		vysoká celularita, přítomnost kulatobuněčného infiltrátu, převážně charakteru intermed./velkých lymfoidních buněk podobně morfologie jako v játrech, většina zorných polí zastoupena holými jádry s výraznými atypiiemi (tvary jader, multipní aberantní jádérka, bi- a multinukleace), apoptotické bb.+, LG tělíska++, krev++; vysoká celularita, výrazně dominující neutrofilie, u části známky tox. degenerace, často fagocyt. bakterie (koky i tyče), bakterie masivně i na pozadí, skvamózní bazjaderné(pyknotické) epitelie++, rozpadlé bb.+++ , krev+	FNB + otisk		útvar na pysku, léze na pysku, léze na dásních	
* (Nově)			0							

Ca: mediastinum

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	27.08.2018	2	thymom Dif. dg.: epitelální tu (malo pravdepodobne)			vysoká celularita, dominantní přítomnost kohezivní buněk epitel. charakteru, jádra nepravidelně kulatého tvaru, střední anizokaryóza, zrnitý až shlukutý chromatin, lehce prominující multipní jádérka, světlá až mírně bazofilní vakuolizovaná neostře ohraničená cytoplazma, oj. malé množství eozinofilní amorfni hmoty, malé lymfocyty+, ložiskové neutrofilny+++ a eozinofily+	mediastinum		7.9. 332289 - masa z kranialního mediastina	
2	12.02.2019	3	Dif. dg.: thymom, lymfom			vysoká celularita, dominantně zastoupené lymfocyty heterogenního charakteru s převahou malých lymfocytů, minoritně přítomné intermediární lymfocyty, jemný/hrudkovitý chromatin, minimální množství středně bazofilní cytoplazmy, větší množství výrazně vakuolizovaných makrofágů s modrošedým pigmentem (susp. hemosiderin), častější výskyt neu, oj. epiteloidní bb. (susp. mezotelie), sporadicky mastocyty, oj. LG těliska, mitot. figury nepozorovány, erys+++	mediastinum			
4	21.11.2019	2	maligni mezenchymalni neoplazie	osteosarkom vysoce susp.		vysoká celularita, větší bb. individuálně distribuované, ale v těsném kontaktu, převážně kulatého tvaru, u části populace protáhlý tvar a/nebo cytoplazmat. výběžky, menší kulatá jádra, excentricky uložená, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2,5 ery), relat. častá binukleace, oj. multijaderné bb. odpovídající osteoklastům, oj. kayromegalie, oj. jaderná fragmentace, hrubý chromatin, časté mitózy (včetně atypických forem), výrazně prominující multipní jádérka, anizonukleolióza, aberantní jádérka, modrá cytoplazma s diskrétní vakuolizací, sporadicky malé množství eozinofilní amorfni matrix, nízký až střední N:C poměr	masa vychazející ze sternebrae			
5	05.06.2017	3	histiocytarni sarkom				mediastinum			
*	(Nové)	0								

Záznam: 1 z 4 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: mléčná žláza

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
2	15.02.2018	5	susp. (adeno)karcinom Dif. dg.: adenom s atypiami			vysoká celularita, přítomnost relat. uniformní populace epitelálních buněk ml. žlázy, má má anizokaryóza, jádra mírně oválného až protáhlého tvaru, oj. pozorována karyomegalie, resp. atypicky tvarovaná jádra, oj. binukleace, jemný chromatin, makrofágy s modrošedým pigmentem++, amorfni bazofilní hmota na pozadí+++				
3	08.04.2019	2	susp. (adeno)karcinom Dif. dg.: mastitis + benigní tumor / mastitis (mene pravdepodobne)	vzhledem k výraznému zanetu bunecne atypie obtiznej interpretovatelne	mastitis	vysoká celularita, převaha neutrofilů s častým výskytem makrofágů (často charakteru pěnítych buněk s modrošedým pigmentem), ložiskové větší shluky relat. uniformních epitelálních buněk, oj. pozorovány buněčné atypie (větší jádra, binukleace, multipní jádérka, atypická jádérka, amfofilní cytoplazma), erys++				
4	29.10.2019	2	maligni neoplazie			střední až vysoká celularita, bb. distribuovány výhradně individuálně, větší nepravidelně kulatá až oválná jádra, střední anizokaryóza (jádra vel. 2-3x ery), oj. karyomegalie, oj. bi/multinukleace, oj. jaderná fragmentace, větší atypická jádérka, střední N:C poměr, šedá/středně bazofilní cytoplazma, krev+			M5 dx. multipní tuhé kulovité léze, velikosti do 3cm, zasahující až do tříselné oblasti	
5	29.03.2019	3	(adeno)karcinom			vysoká celularita, přítomnost epitelální populace s formací větších shluků i individuální distribuci, výrazná anizocytóza, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2,5x ery), relat. častá binukleace, zrnitý chromatin, oj. jaderná fragmentace, prominující solitérní jádérka, amfofilní cytoplazma, u části populace výrazná vakuolizace, pěníte makrofágy s obsahem modrošedého pigmentu++				
6	09.10.2019	1	nereprezentativni, susp. maligni neoplazie			nizká až střední celularita, dominantně zastoupené makrofágy s výraznou erytrofagocytózou, oj. malé shluky bb. ml. žlázy, větší oválná jádra, prominující malá 1-2 jádérka, bazofilní cytoplazma, oj. individuálně distribuované atypické bb. (některé připomínající skvamocelulární populaci), krev+++				

Ca: mízní uzliny (hyperplazie)

ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóz	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
2	24.05.2018	1	reaktivní hyperplazie	cytologická kritéria pro metastat. mastocytom nespĺněna - metastáze nepravdepodobna		střední celularita, většina buněk výrazně destruovaných, dominantně zastoupené malé lymfocyty, se zmožením intermed. lymfocytů charakteru blastů, nízký mitot. index, středně výrazná proliferace plazmat. buněk, sporadicky mastocyty, většinou degranulované, relat. často pozorován extracelulárně žlutý pigment (susp. hematoidin), erys++	preskapulární dx.	jatra podkoží		
3	23.10.2018	1	reaktivní hyperplazie Dif. dg.: lymfom (mene pravdepodobne)			vysoká celularita, predominance malých lymfocytů, hrudkovitý chromatin, středně výrazně zmožené intermediární až velké lymfoblasty, výrazně zmožené plazmocyty, neutrofilij+	popliteální			
4	17.05.2018	1	hyperplazie + leishmanioza			vysoká celularita, dominantní přítomnost malých lymfocytů (cca 80 %), s kulatým jádrem, hrudkovitým chromatinem a téměř absentující cytoplazmou, nízký MI, výrazně zmožení plazmatických buněk, masivní výskyt amastigotů leishmanie				
5	04.09.2017	1	reaktivní hyperplazie Dif. dg.: pociňající high-grade lymfom (malo pravdepodobne)			vysoká celularita, cytol. obraz. lymfatické tkáně, dominantní zastoupení malými lymfocyty, zmožené velké blasty (cca 10 %, ložiskové až 20 %), s velkými/multipními jádérky, jemným chromatinem, intenzivně modrou cytoplazmou, oj. intermediární lymfocyty a velké blasty vykazují známky plazmocytní diferenciace, dále oj. plazmatické buňky a makrofágy, v některých fagocytované erytrocyty, střední (v některých oblastech až vysoký) MI, LG těliska++, erys++	mandibulární			
6	15.03.2019	2	reaktivní hyperplazie							

Všechny objekty...										
ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
6	15.03.2019	2	reaktivní hyperplazie							
7	21.04.2017	4	reaktivní hyperplazie			střední celularita, převaha malých lymfocytů, mírně zmnožené blasty, relat. výrazná infiltrace plazmatickými buňkami, oj. makrofágy s modrozeleným až černým pigmentem (susp. hemosiderin), oj. neutrofilů, sporadicky eozinofily, hemokontaminace+++; vysoká celularita, heterogenní populace lymfocytů s převahou malých lymfocytů, hrudkovitý chromatin u malých i intermediálních ly, nízký MI, výrazná infiltrace plazmatickými buňkami, oj. makrofágy s modrozeleným až černým pigmentem (susp. hemosiderin), na pozadí volně velké množství identického pigmentu, neutrofilů+, oj. eozinofily, hemokontaminace++	popliteální			
8	22.05.2017	2	reaktivní hyperplazie / eozinofilní LA			popliteální: střední celularita, dominantně zastoupené malé lymfocyty s kulatým jádrem a jemným chromatinem, ložiskově zmnožené malé a intermediální lymfocyty s indentovaným jádrem a hrudkovitým chromatinem, reps. prominujícím jádrem, ojedinelé velké lymfoblasty, nízký MI, eozinofily+, neutrofilů+, oj. plazmatické buňky a makrofágy s jemným tmavě modrozeleným pigmentem, pigment přítomen i na pozadí, adipocyty++, erys++; mandibulární: identický nálezy, výraznější hemokontaminace	popliteální mandibulární			
9	04.01.2017	2	normální nález / hyperplazie - susp. edematózní změny Dif. dg.: malobuněčný lymfom			vysoká celularita, přítomnost uniformní populace malých lymfocytů (cca 90 %) s kulatým jádrem, jemným chromatinem, minimální/absentující cytoplazmou, zcela sporadicky ly s náznakem plazmocytární diferenciace, zcela ojedinelé neutrofilů, absence mitotických figur, četná malá LG tělíska, erys +, leishmania spp. Neidentifikována	cervikální			
10	22.03.2017	2	reaktivní	nelze vyloučit metastázi		vysoká celularita. dominantní zastoupení malých dobře				

Zobrazení Datový list

Záznam: 8 z 14 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Všechny objekty...												
Hyperplazie												
ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat		
10	22.03.2017		2 reaktivní hyperplazie / LA charakteru lymfadenitidy	nelze vyloučit metastázi		vysoká celularita, dominantní zastoupení malých dobře diferencovaných lymfocytů, ložiskově zmnožené intermediární a velké lymfoblasty, častější výskyt neutrofilů, ložiskově splňující kritéria lymfadenitidy, mírné zmnožení plazmatických buněk, sporadicky bb. charakteru histiocytů/makrofágů, u některých erytrofagocytóza, zcela sporadicky susp. bb. nelymfoidního charakteru, sporadická subtilní LG tělíska, erys+++						
11	02.09.2019		1 hyperplazie			vysoká celularita, heterogenní populace lymfoidních buněk s převahou malých lymfocytů, výrazně zmnožené plazmocyty, neutrofilly, nízký mitot. součet, pyknotické bb.+, krev+++	sternalní					
12	03.12.2019		4 výrazná reaktivní hyperplazie (chronické infekční onemocnění) Dif. dg.: plazmocytní tumor			cervikální superficální: vysoká celularita, dominantně zastoupené malé lymfocyty, extrémně výrazně zmnožené plazmocyty (relat. často převažující populace), fyziol. morfologie, sporadicky binukleární, mírné zmnožené neutrofilly a eozinofily, nízký mitot. součet; popliteální: identický náleží	cervikální superficální popliteální					
13	04.03.2020		7 výrazná reaktivní hyperplazie - imunostimulace (infekce, imunitní mediovaný proces)			cervikální superficální: vysoká celularita, smíšená populace lymfocytů s převahou malých ly, výrazně hrudkovitý chromatin, oj. jaderné atypie, výrazná část lymfocytů vykazuje plazmocytní diferenciaci (cca 30 bb./hpf), nízký MI, diferencované plazmocyty++, oj. neutrofilly, sporadicky Mottovy bb., zcela sporadicky mastocyt, oj. pyknotické bb., difúzní modré pozadí, infekční agens neidentifikováno; popliteální: identický náleží	cervikální superficální popliteální					
14	09.08.2019		1 Dif. dg.: reaktivní		extramed.	vysoká celularita, heterogenní populace lymfocytů, se zvýšeným	cervikální					

Všechny objekty...										
ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
13	04.03.2020	7	7 výrazná reaktivní hyperplazie - imunostimulace (infekce, imunitně mediovaný proces)			cervikální superficální: vysoká celularita, smíšená populace lymfocytů s převahou malých ly, výrazně hrudkovitý chromatin, oj. jaderné atypie, výrazná část lymfocytů vykazuje plazmocytární diferenciaci (cca 30 bb./hpf), nízký MI, diferencované plazmocyt+++, oj. neutrofilů, sporadicky Mottovy bb., zcela sporadicky mastocyt, oj. pyknotické bb., difúzně modré pozadí, infekční agens neidentifikováno; poplitealni: identický nále	cervikální superficální poplitealni			
14	09.08.2019	1	Dif. dg.: reaktivní hyperplazie hranicí s LA		extramed. hematopoieza susp.	vysoká celularita, heterogenní populace lymfocytů, se zvýšeným zastoupením intermediárních a velkých lymfoidních bb. s velkým centrálně uloženým jádrem a středně abundantní modrou cytoplazmou (část malých lymfoidních bb. má identickou morfoloii), nízký mitotický součet, středně zmnožené plazmocyt, mírně zmnožené neutrofil, eozinofily a makrofágy, větší množství erytroblastů	cervikální superficální dx.			
15	19.04.2017	1	reaktivní hyperplazie Dif. dg.: lymfom			vysoká celularita, převaha intermediárních a malých lymfocytů, mírně zmnožení velkých blastů, většina malých/intermediárních lymfocytů má mírně indentované jádro, hrudkovitý chromatin, menší množství bazofilní cytoplazmy, nízký mitot. index, relativně častá přítomnost buněk histiocytárního typu, mírně zmnožené plazmatické buňky, oj. neutrofilů, zcela sporadicky eozinofil, resp. mastocyt	poplitealni			
*	0	0								

Ca: mízní uzliny (lymfadenitis)

ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	27.09.2016	2	purulentní LA		moznost abscedace	reaktivní MU (antigenní stimulace)	vyšoká celularita, obraz MU, zastoupen heterogenní lymfocytární populací s predomancí malých lymfocytů, výrazné zmnožení plazmocytů, ložiskově výrazněji zastoupené neutrofilie, u některých známky tox. degenerace, oj. makrofágy s obsahem černozeleňého pigmentu (susp. hemosiderinu), zcela sporadicky Mottovy buňky, erys+++	mandibulární vz. z difúzního otoku v obl. ramus mandibulae		
2	15.04.2019	1	supurativní LA		DD: lymfom		vyšoká celularita, dominantně zastoupené intermediární a velké centroblasty a imunoblasty, s výrazně prominujícími jádřerky a modrou abundancí cytoplazmou a výrazným perinukleárním projasněním, velká část buněk vykazuje plazmocytární morfologii, neutrofilie++++, plazmatické buňky++, Mottovi buňky+, oj. makrofágy, nízká mitot. součet, LG tělíska+	cervikální	lymfoidní populace dominantně vzhledu centro a imunoblastů se známkami plazmocyt. diferenciacie - může značit konkurenční lymfom	
3	26.11.2019	7	eozinofilní LA		DD: malobunecny lymfom	hyperplazie MU	sin.: vysoká celularita, výrazná převaħa výrazně uniforních malých lymfocytů, masivní výskyt eozinofilů, středně zmnožené plazmocyty; dx.: identický náleħ, nížší celularita a výrazná hemokontaminace	popliteální sin. + dx.		
4	22.03.2021	2	eozinofilní LA + lymfom vysoce susp.				vyšoká celularita, převaħa intermediárních a velkých lymfoidních bb., četné jaderné atypie, relat. často binukleace, multipní aberantní jádřerka, výrazně abundancí bazofilní až modrá cytoplazma, MS = 2, mírně zmnožené neutrofilie, výrazně zmnožené eozinofilie, oj. plazmat. bb.	abdominální		
5	25.03.2021	1	pyogranulomatózní LA			reaktivní hyperplazie MU	střední až vysoká celularita, heterogenní populace lymfocytů, středně výrazně zmnožené plazmocyty, makrofágy a neutrofilie, v některých makrofázích susp. fagocyt. kokovité bakterie, větší množství LG tělísěk, buněčná destrukce++, krev++	jejunalní		

Všechny objekt...										
ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
4	22.03.2021	2	eozinofilní LA + lymfom vysoce susp.			vyšoká celularita, převaha intermediárních a velkých lymfoidních bb., četné jaderné atypie, relat. často binukleace, multipní aberantní jádérka, výrazné abundanční bazofilní až modrá cytoplazma, MS = 2, mírně zmožené neutrofilý, výrazné zmožené eozinofilý, oj. plazmat. bb.	abdominální			
5	25.03.2021	1	pyogranulomatozní LA		reaktivní hyperplazie MU	střední až vysoká celularita, heterogenní populace lymfocytů, středně výrazně zmožené plazmocyty, makrofágy a neutrofilý, v některých makrofázích susp. fagocyt. kokovité bakterie, větší množství LG tělísek, buněčná destrukce++, krev++	jejunalní			
6	10.10.2018	1	eozinofilní LA			vyšoká celularita, heterogenní lymfoidní populace s výraznou převahou malých lymfocytů, nízký MC, výrazně zmožené plazmocyty a eozinofilý, sporadicky mastocyty, drobná modrošedá granula na pozadí+++ (susp. hemosiderin), krev+	popliteální sin.			
*	0	0								

Ca: mízní uzliny (lymfom)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóz	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	04.10.2018	2	lymfom Dif.dg.: plazmocytami tumor			vysoká celularita, převaha intermediárních až velkých lymfoidních buněk, mírně indentovaná jádra, hrudkovitý chromatin, abundantní modrá cytoplazma s perinukleárním projasněním, vysoký mitot. index, včetně atypických, pyknotické buňky ++	mezenterialní	jatra střevní obsah		
2	09.11.2017	1	lymfom	high grade	eozinofilní LA	vysoká celularita, dominantní přítomnost velkých blastů (cca 80-90%), nepravidelně kulatá/indentov. jádra, hrubý až hrudkovitý chromatin, promínující celá většina solitérní jádřerka, středně abundantní středně bazofilní cytoplazma, malé lymfocyty+, eozinofily+, neutrofilny+, oj. makrofágy s fagocyt. buněčnou debris/barevným pigmentem (susp. hemosiderin), zcela sporadicky mastocyty (degranulov.), pyknotické buňky+, difúzně bazofilní pozadí, erys+	jejunalní iliakální			
3	05.05.2017	1	lymfom Dif. dg.: reaktivní hyperplazie			střední celularita, heterogenní populace lymfocytů se zmnožením intermediárních lymfocytů, většina intermediárních blastů (30-70%), indentovaná jádra, jemný chromatin, výrazně promínující většinou solitérní jádřerka, oj. multipní, nízký MI, modrá cytoplazma, často s unilaterálním výběžkem, u části buněk perinukleární projasnění, plazmatické buňky+, makrofágy se známkami erytrofagocytózy (zejména hemosiderin), výrazná hemokontaminace	popliteální		generalizovaná lymfadenomegalie hmatných MU	
4	15.02.2019	3	lymfom / leukemie			vysoká celularita, vysoce uniformní populace malých lymfocytů, indentovaná/nepravidelně tvarovaná, oj. až laločnatá jádra, relat. častá binukleace, jemný chromatin, nezřetelná jádřerka, střední množství středně bazofilní/modré cytoplazmy, s pseudopodiemi, nízký MC, oj. neu, sporadicky plazmocyt, krev++	cervikální superficialní	krev		

Všechny objekty...											
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat	
5	29.04.2019	1	malobunecny lymfom Dif. dg.: hyperplazie			vysoká celularita, dominuje vysoce uniformní populace malých lymfocytů, kulatá jádra, hrudkovitý chromatin, malé množství bazofilní cytoplazmy vzhledu tenisové rakety, v některých oblastech víc heterogenní lymfoidní populace s eozinofily+ a plazmocity+, nízký mitot. součet, LG tělíška++	cervikální superficialní				
6	03.07.2017	14	lymfom	multicentricky B lymfom relaps			cervikální superficialní popliteální mandibulární				
7	05.06.2017	7	lymfom			vysoká celularita, heterogenní lymfoidní populace, z cca 50-70 % tvořená intermediárními a velkými lymfoblasty - nepravidelně tvarovaná/indentovaná, oj. zcela tvarově atypická jádra, shluknutý až hrudkovitý chromatin, lehce prominující převážně multipní jádérka, středně abundanční modrá cytoplazma, u větiny buněk s přítomností drobných vakuol, u části buněk s perinukleárním projasněním, vysoký mitotický index, přítomnost atypických mitotických figur, relat. častý výskyt makrofágů s fagocytovanými buněčnými fragmentami, resp. buněčnou debris, častý výskyt pyknotických jader, resp. jaderných fragmentů					
8	02.02.2017	2	lymfom Dif. dg.: ALL			popliteální: vysoká celularita, cca 80 % tvoří intermed. a velké lymfoblasty, s mírně nepravidelným tvarem jádra, jemným chromatinem, výrazně prominujícími multipními jádérky, abundančnější modrou cytoplazmou, u části buněk s perinukleárním projasněním, vysoký MI, mitózy převážně symetrické, na pozadí velké množství LG tělíšek, vakuolizované makrofágy s fagocyt. buňkami/debris+, erys+, cervikální superf.: identický nálezn + sporadický výskyt individ. mastocytů	cervikální superficialní popliteální				

Zobrazení Datový list

Záznam: 8 z 18 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Všechny objekt...

Hledat...

Tabulky

- Hyperplazie
- Lymfadenitis
- Lymfom**
- Metastáze

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóz	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
9	07.11.2016	1	lymfom	high grade				krv	dirofilarioza	
10	16.10.2017	4	lymfom / leukemie Dif. dg.: plazmocytární tumor	susp. B		vysoká celularita, přítomnost velikostně heterogenních lymfoidních buněk, s abundantní cytoplazmou, často s formací krátkého cytoplazmatického výběžku, jádra nepravidelně tvarovaná, často až laločnatá, oj. jaderná fragmentace, hrudkovitý chromatin, u části buněk lehce prominující (multipní) jádérka, vysoký mitot. index, výrazné perinukleární projasnění - většina buněk až plazmocytárního charakteru, oj. neutrofilů, sporadicky LG tělíska, destruované bb.+, erys+				
11	14.01.2016	1	lymfom							
12	04.04.2016	1	lymfom					cervikální superficialní: otisk		

Záznam: 12 z 18 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekty...										
Hledat...										
Tabulky										
<ul style="list-style-type: none"> Hyperplazie Lymfadenitis Lymfom Metastáze 										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóz	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
13		5	lymfom				cervikální superficialní mandibulární	efuze th		
14	10.07.2019	2	lymfom	susp. T		vysoká celularita, dominantně (cca 80 - 90 %) zastoupené intermediární až velké lymfoidní buňky, indentovaná/laločnatá i tvarově atypická jádra, jemný chromatin, lehce prominující multipní jádérka, světlá až mírně bazofilní středně abundanční cytoplazma, u části populace protáhlá (vzhled tenisové rakety), oj. plazmat. bb., střední mitot. součet, výskyt i atyp. mitóz, krev+	popliteální cervikální superficialní			
15	12.07.2019	3	lymfom			vysoká celularita, dominantně zastoupené intermed. až velké lymfoidní bb., indentovaná jádra, oj. binukleace/jaderné atypie, multipní jádérka (2-5), síťovitý chromatin, vysoký MS včetně výskytu atyp. mitóz, modrá středně abundanční cytoplazma s perinukleárním projasněním, u části populace protažena (vzhled tenisové rakety), oj. "tingible body macrophages", apoptotické bb.++, destruované bb.++, krev++			generalizovaná lymfadenomegalie	
16	16.01.2020	5	indolentní malobunecny lymfom Dif. dg.: reaktivní hyperplazie (mene pravdepodobne)			extrémně vysoká celularita, vysoce uniformní (téměř 100 %) lymf. populace zastoupená malými ly, s kulatým, u části bb. s mírně indentovaným jádrem, jemným chromatinem, s menším množstvím mírně bazof. cytoplazmy, často unilaterálně protažené (vzhled "tenisové rakety"), nízký MS, krev+	mandibulární			

Záznam: 16 z 18 Bez filtru Vyhledávání

Všechny objekt...

Hledat...

Tabulky

- Hyperplazie
- Lymfadenitis
- Lymfom
- Metastáze

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
17	12.07.2019	2	kulatobunecna neoplazie			nizká celularita, sporadicky lymfoidní bb., krev+++	poplitealni	jatra slezina kuze		
18	05.10.2017	3	lymfom	relaps		vysoká celularita, cca 80-90 % malé až intermediární blasty, jádra nepravidelně kulatého tvaru, multipní jádérka, malé množství intenzivně bazofilní cytoplazmy, střední mitotický index, difúzně bazofilní pozadí, sporadicky makrofágy/histiocyty, vysoká celularita, ve většině zorných polí cca 60-70 % malé až intermediární blasty, jádra nepravidelně kulatého tvaru, multipní jádérka, větší množství intenzivně bazofilní (modré) cytoplazmy, střední mitotický index	mandibularni			
*	0	0								

Záznam: 19 z 19 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: mízní uzliny (metastáze)

Všechny objekt...											
Hledat...											
Tabulky											
<input type="checkbox"/> Hyperplazie <input type="checkbox"/> Lymfadenitis <input type="checkbox"/> Lymfom <input checked="" type="checkbox"/> Metastáze											
ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat	
1	05.09.2018	2	karcinom			absence obrazu lymfat. tkáně, masivní výskyt maligní populace identické s populací v játrech	abdominalní	ledviny slezina játra efuze			
2	13.03.2018	5	MCT	nizce diferencovány		extrémně vysoká celularita, lymfat. tkáň repopulována níže diferencovanými mastocyty, střední anizokaryóza, (jádra vel. 1,5-2,5x ery), relat. častá karyomegalie a binukleace, shluknutý až hrudkovitý chromatin, promínující multipní jádérka, včetně atypických, časté mitózy, včetně atypických forem, většina mastocytů s jemnou granulací cytoplazmy, u části absence granularity, malé množství lymfocytů, oj. plazmatické bb., sporadicky peňité makrofágy	inguinalní				
3	19.10.2018	2	kulatobunecna neoplazie	DD: plazmocytarni tu histiocytarni tu lymfom		1x část preparátu s buněčnou destrukcí, převládající populace tvořena velkými bb. charakteru blastů, jádra 2-3x vel. ery, část těchto buněk vykazuje známky plazmocyt. diferenciacie (modrá cytoplazma, perinukleární projasnění, binukleace), oj. pozorovány bb. se světle šedou cytoplazmou, některé z nich dvou/vícejaderné, vysoký MI včetně přítomnosti atyp. mitóz, výrazně promínující multipní jádérka, včetně atypických, anizonukleolóza, oj. jaderná fragmentace, pyknotické bb.+, difúzní bazofilní pozadí, 1xstřední celularita + výrazná hemokontaminace - obraz reaktivní MU	mandibularní sin				
4	18.06.2018	2	MCT	grade II/III		vysoká celularita, absence cytol. obrazu lymfat. tkáně, přítomnost mastocytů, mírná anizokaryóza, lehce promínující jádérka, střední až vysoký N:C poměr, atypická granulace s unilaterálním nahloučením, oj. makrofágy s hemosiderinem/hematoidinem, oj. lymfocyty, degranulace na pozadí++, erys++	mandibularní				
5	28.02.2017	1	Dif. dg.: amelanotický melanom histiocytarni tu			vysoká celularita, absence cytol. obrazu MU, malé lymfocyty přítomné pouze sporadicky, na pozadí malé množství subtilních LG tělísek, přítomnost individuálních buněk kulatého	mandibularní		vzhledem k absenci typického		

Záznam: 1 z 14 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekt...										
Hyperplazie Lymfadenitis Lymfom Metastáze										
ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
5	28.02.2017		1 Dif. dg.: amelanotický melanom histiocytární tu nízce dif. plazmocytom			vyšoká celularita, absence cytol. obrazu MU, malé lymfocyty přítomné pouze sporadicky, na pozadí malé množství subtilních LG tělísek, přítomnost individuálních buněk kulatého tvaru, střední anizokaryóza (1,5-2,5x vel. ery), jádra nepravidelně kulatého tvaru, s excentrickým uložením, zrnitý chromatin, promínující 1-2 jádérka různé velikosti, včetně atypických forem, častý výskyt mitóz, střední až vysoký N:C poměr, abundanější bazofilní cytoplazma, v některých buňkách patrný krátký unilaterální cytoplazmat. výběžek, výrazná kontaminace perif. Krví	mandibulární		vzhledem k absenci typického obrazu MU možnost primární neoplazie	
6	24.11.2016		5 mnohocetný myelom / plazmocytární tu, plasma cell leukemia disemin. histiocytární sarkom (nepravdepodobne)	nízce diferencované, nález v krvi neodpovídá leukemii		v obou MU identický nález - vysoká celularita, prakticky absence zákl. cytol. obrazu MU, repopulace kulatobuněčnou populací s výraznými kritérii malignity, výrazná anizocytóza a anizokaryóza, častá multinukleace, sporadicky jaderná fragmentace, atypická jádérka, relat. časté mit. figury, bazofilní až modrá cytoplazma, u části buněk s perinukleárním projasněním, relat. často vakuolizace cytoplazmy, zcela sporadicky erytrofagocytóza, variabilní N:C poměr, oj. v cytoplazmě eozinofilní vakuoly	cervikální popliteální otisk			
7	25.04.2017		5 melanom				cervikální			
8	03.10.2017		1 MCT	grade III		vyšoká celularita, přítomnost nízce diferencovaných mastocytů, výrazná anizokaryóza, častá karyomegalie (vel. 5-7x ery), relat. často bi-, příp. multinukleace, oj. jaderné atypie, hrudkovitý chromatin, multipní aberantní jádérka, vysoký N:C poměr, bazofilní cytoplazma s výskytem jemných bazofilních granulí, eozinofily++, výrazná degranulace eozinofilů na pozadí, erys++	mandibulární			
9	20.06.2017		2 Dif. dg.: mnohocetný myelom, plazmocytární tu			vyšoká celularita, heterogenní populace lymfocytů s převahou malých lymfocytů, současně přítomnost bb. charakteru nízce diferencovaných plazmocytů, relat. často pozorována	popliteální			

Všechny objekty...

Hledat...

Tabulky

- Hyperplazie
- Lymfadenitis
- Lymfom
- Metastáze

ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
9	20.06.2017	2	Dif. dg.: mnohobuněčný myelom, plazmocytární tu			vysoká celularita, heterogenní populace lymfocytů s převahou malých lymfocytů, současně přítomnost bb. charakteru níže diferencovaných plazmocytů, relat. často pozorována binukleace, oj. multinukleace, hemokontaminace+	popliteální			
10	15.08.2019	2	karcinom		pyogranulomatozní LA	vysoká celularita, absence cytol. obrazu MU, masivně plaky maligních epitelálních buněk identické morfologie jako v játrech (s výraznější prezentací maligních kritérií), neutrofilii+++ , vakuolizované (foamy) makrofágy s modrošedým pigmentem+++	abdominální	játra ledviny		
11	09.06.2020	2	kulatobuněčná neoplazie	DD: plazmocytom lymfom histiocytární tu (mene pravdepodobne) osteosarkom, nediferencovaný sarkom amelanotický melanom		vysoká celularita, víc než 90 % buněk charakteru větších kulatých bb., střední anizokaryóza, oj. binukleace, zrnitý až shluknutý chromatin, abundantní mimě bazofilní cytoplazma, mitot. součet 7, některé mitózy atypické, malé lymfocyty+, oj. Neutrofilii, v obou MU identický nález	cervikální mandibulární			
12	06.01.2017	3	mastocytom	grade II/III			mezenterální		novotvar mezenterálního kořene velikosti 25x20 cm	
13	21.11.2019	2	Dif. dg.: primární tumor			vysoká celularita, absence cytol. obrazu MU, identifikována identická populace jako v mase, krev++	masa			

Záznam: 12 z 14 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekty...

Hledat...

Tabulky

- Hyperplazie
- Lymfadenitis
- Lymfom
- Metastáze

ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
12	06.01.2017	3	mastocytom	grade II/III			mezenterialni		novotvar mezenterialni ho kořene velikosti 25x20 cm	
13	21.11.2019	2	Dif. dg.: primarni tumor			vysoká celularita, absence cytol. obrazu MU, identifikována identická populace jako v mase, krev++		masa		
14	22.03.2017	2	histiocytarni sarkom metastaticky sarkom			vysoká celularita, dominantní přítomnost malých dobře diferencovaných lymfocytů se současným výskytem pleomorfní bipolární populace charakteru mezenchymálních buněk a atypických histiocytárních buněk, oválná/ledvinovitá/taochnatá jádra, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3x ery), oj. binukleace, u většiny buněk prominující multipní jáderka, anizonukleolózy, častější výskyt neutrofilů, erys+++				
*	0	0								

Záznam: 15 z 15 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: oko

Všechny objekt...		ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
Hledat... Tabulky Oko Ucho		1	11.03.2019	11	vysoce susp. mezenchymální neoplazie - chondrosarkom Dř. dg.: chronicky zanet s destrukcí chrupavčite / kostní tkane (mene pravdepodobne); maligni mezenchymalni neoplazie - chondrosarkom / osteosarkom			střední až vysoká celularita, přítomnost buněk kulatého/protáhlého tvaru, převážně s individ. distribucí, jádra kulatého/mírně oválného tvaru, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3x ery), oj. karyomegalie, oj. multijaderné bb., sporadicky mitot. figury, včetně atypických forem, 1-2 prominující jádérka, zrnitý/sitovitý chromatin, variabilní N:C poměr, světlá až střední bazofilní cytoplazma, u části buněk intracytoplazmaticky výskyt amorfni eozinofilní hmoty, na pozadí větší množství amorfni extracelulární matix, ložiskově neutrofilny+++ , oj. makrofágy, infekční agens nezjištěno, erys+; vysoká celularita, přítomnost buněk kulatého/protáhlého tvaru, převážně s individ. distribucí, jádra mírně oválného tvaru, výrazná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-4x ery), častá karyomegalie, oj. binukleace, příp. multinukleace, reakt. častý výskyt multijaderných bb. odpovídajících osatoklastům, reakt. časté mitot. figury, včetně atypických forem, prominující výrazně aberantní jádérka, včetně makronukleolů, zrnitý až hrudkovitý chromatin, variabilní N:C poměr, světlá až střední bazofilní cytoplazma, u části buněk intracytoplazmaticky výskyt amorfni eozinofilní hmoty, ložiskově na pozadí větší množství amorfni extracelulární matix, erys+++	retrobulbarni prostor		masa ve frontálním sinu	
		2	18.07.2019	1	smiseny zanet			neutrofilny+++ , mononukleáry++	retrobulbarni prostor		masa v retrobulbárním prostoru	
		*	(Nové)	0								

Ca: ucho

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	19.07.2019	1	susp. mezenchymální neoplazie - fibrom, low grade fibrosarkom			vysoká celularita, přítomnost bb., organizovaných převážně ve větších shlucích, relat. uniformního vzhledu, s protáhlým jádrem, světle bazofilní cytoplazmou, bez výraznějších maligních kritérií, v kontaktu s buňkami menší množství amorfni eozinofilní matrix, krev++			tuhý útvar velikosti cca 1,5 cm při bazi levého ucha	
2	15.04.2021	2	masivní bakteriální infekce			masivně bakterie - uniformní populace krátkých tyček, rozpadlé neutrofilů+, amorfni nekrotický materiál+++; oj. skvamózní epitelie, maz+, krev+			v obou vzorcích (sin. + dx.) identický nález	
3	10.08.2017	1	melanom			středně celulózní preparát zastoupen melanocyty, jádra mírně oválného tvaru, minimální anizokaryóza (vel. cca 1,5-2x ery), jemný chromatin, v některých buňkách malé jádérko, mitot. figury nepozorovány, v cytoplazmě variabilní obsah pigmentu, identický černozelený pigment i na pozadí, erys+				
4	22.11.2017	6	susp. karcinom			vysoká celularita, přítomnost velkých shluků (tvořených až stovkami buněk) relat. uniformních kuboidních bb., často absence monolayeru, jádra mírně oválného tvaru, pouze mírná anizokaryóza (jádra vel. cca 1,5x ery), shluknutý chromatin, sporadicky jaderné atypie, světlá cytoplazma, vysoký N:C poměr, ložiskově v kontaktu s buňkami malé množství amorfni extracel. matrix, sporadicky multijaderné bb. morfologicky odpovídající osteoklastům, volná jádra+, oj. vakuolizované makrofágy, erys+++		masa tympanické buly sin, eutanázie		

Zobrazení Datový list

Num Lock

Všechny objekty...										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
3	10.08.2017		1 melanom			středně celulární preparát zastoupen melanocyty, jádra mírně oválného tvaru, minimální anizokaryóza (vel. cca 1,5-2x ery), jemný chromatin, v některých buňkách malé jádérko, mitot. figury nepozorovány, v cytoplazmě variabilní obsah pigmentu, identický černozelený pigment i na pozadí, erys+				
4	22.11.2017		6 susp. karcinom			vysoká celularita, přítomnost velkých shluků (tvořených až stovkami buněk) relat. uniformních kuboidních bb, často absence monolayeru, jádra mírně oválného tvaru, pouze mírná anizokaryóza (jádra vel. cca 1,5x ery), shluknutý chromatin, sporadicky jaderné atypie, světlá cytoplazma, vysoký N:C poměr, ložiskové v kontaktu s buňkami malé množství amorfni extracel. matrix, sporadicky multijaderné bb. morfologicky odpovídající osteoklastům, volná jádra++, oj. vakuolizované makrofágy, erys+++		masa tympanické buly sin, eutanázie		
*	(Nové)		0							

Ca: plíce

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	11.01.2018	5	histiocytární sarkom vysoce susp.			maligní nízce diferencovaná neoplazie	plíce			
2	03.10.2017	1	histiocytární sarkom			vysoká celularita, přítomnost kulatobuněčné populace s individuální distribucí, střední anizokaryóza (jádra vel. 2-3,5x ery), jádra nepravidelně kulatého/oválného/ledvinovitého tvaru, relat. častá binukleace, oj. mitot. figury a jaderná fragmentace, zrnitý až shluknutý chromatin, lehce prominující multipní jádérka, anizonukleolóza, světlá až mírně bazofilní cytoplazma, u části buněk s diskrétní vakuolizací, erys++	plíce			
3	12.12.2018	4	nízce diferencovaný karcinom susp.		výrazný purulentní zánět	vysoká celularita, přítomnost velkých až gigantických buněk s individ. distribucí i formací větších shluků, výrazná anizokaryóza, jádra vel. 2-5x ery, kulatého až mírně oválného tvaru, častá karyomegalie a bi/multinukleace, oj. atypické mitózy, amfofilní cytoplazma (bazofilní části cytoplazmy často výrazně modré, zejména na periferii), u části populace vakuolizace cytoplazmy, zcela vyplňující cytoplazmu nebo s perinukleární distribucí, převážně nízký N:C poměr, emperipoleza, neutrofilny+++	DH		vzorky odebrány post mortem	
5	21.08.2019	6	purulentní zánět	nekroza		vysoká celularita, dominantně zastoupené neutrofilny, u části výrazná degenerace, minoritně vakuolizované makrofágy a eozinofily, u většiny makrofágů vakuolizace cytoplazmy s lagocyt. buněčnou debris, u některých modrošedý pigment (susp. hemosiderin), rozpadlé až nekrotické bb.+++ , erys+++; vysoká celularita, velké pláky epitelálních buněk (mohou odpovídat mezotelím), mírná anizokaryóza, jádra kulatého/mírně oválného tvaru, jemný chromatin, abundanční bazofilní cytoplazma, u části buněk s vakuolizací, rozpadlé až nekrotické b.+++ , amorfni bazofilní (susp. nekrotický) materiál+++;	plíce			
6	25.07.2018	2	nekroza, susp. metastáze			masivně nekrotické bb. , v jednom ložisku identifikovány bb. podobné morfologie jako v ledvině	plíce	ledvina		

Zobrazení Datový list

Num Lock

Ca: podkoží (cysty, záněty)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	03.05.2018	6	purulentní zanet, nekroza			rozpadlý buněčná materiál, neutrofilů+			3 vz. lopatka levá, 3 vz. bedra,	
2	29.05.2018	2	purulentní / pyogranulomatozni zanet, nekroza	muze odpovídat abscedaci sebaceozni zlazy	znamky krvaceni	vysoká celularita, většina buněk výrazně nekrotických, převaha neutrofilů s příměsí makrofágů s výraznou vakuolizací a hemosiderinovým pigmentem, oj. bb., resp. vakuolizace charakteru sebaceózní žlázy, bezjaderné skvamózní epitelie+, oj. melanofágy, nekrotické bb.+++ , extracelulárně častý výskyt bakterií, bakterie nalezeny oj. i intracelulárně, častý výskyt tenkých tyčovitých útvarů bez afinity k barvení formujících sférické struktury (susp. krystaly), cholesterolové krystaly++, buněčná debris+++ , bazofilní amorfni hmota+++ , erys+		báze krku pravá strana ("žáda")		
3	25.06.2020	1	purulentní zanet, nekroza			vysoká celularita, dominantně neutrofilů pyknotického charakteru, u části známky tox. degenerace, minoritně vakuolizované makrofágy a lymfocyty, amorfni bazofilní vláknitá hmota+++ , infekční agnes neidentifikováno, erys+				
4	13.12.2018	1	septický zanet (absces) /			vysoká celularita, 80-90 % neutrofilů, u části známky tox. degenerace, dále vakuolizované				

- Hledat...
- Tabulky
- Cysty, záněty
 - Hyperplazie, adenomy, karcinomy
 - Neplazie: mezenchymální tumory
 - Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom
 - Slinná žláza, MU tkáň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
4	13.12.2018	1	septický zánět (absces) / pyogranulomatozní zánět			vysoká celularita, 80-90 % neutrofilů, u části známky tox. degenerace, dále vakuolizované makrofágy s fagocyt. buňkami/buněčnou debris, a reaktivní lymfocyty, rozpadlé až nekrotické bb. +				
5	28.02.2019	4	pyogranulomatozní zánět (panniculitis)			nízká až střední celularita, neutrofilů++, výrazně vakuolizované makrofágy+, adipocyty+, rozpadlé b.+, debris+			Ca 557, tuhý útvar opacitý měkké tkáně nad resekovanou kýčlí (2011)	
6	27.03.2019	3	purulentní zánět, nekroza	susp. absces		vysoká celularita, výrazná převaha neutrofilů, často až nekrotického charakteru, na pozadí velké množství mucinózního bazofilního materiálu, oj. intra- i extracelulární susp. lyzované bakterie				
7	29.03.2019	5	benigni kožní leze	kožní cysta, tumor chlupového folikulu,		střední celularita, přítomnost bezjaderných skvamózních epitelů a velkého množství			tuhý podkožní	

Všechny objekty Accessu

Hledat...

Tabulky

- Cysty, záněty
- Hyperplazie, adenomy, karcinomy
- Neplazie: mezenchymální tumory
- Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom
- Slinná žláza, MU tkáň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
7	29.03.2019	5	benigni kožni leze	kožni cysta, tumor chlupoveho folikulu, keratoakantom		střední celularita, přítomnost bezjaderných skvamózních epitelů a velkého množství keratinizovaného materiálu (šupiny + bazofilní amorfni hmota)			tuhý podkožní útvar na pravém stehně, průměr cca 2 cm	
8	07.11.2019	3	pyogranulomatozni az granulomatozni zanet			extrémně vysoká celularita, neutrofilij+++ , u části známky tox. degenerace, velké vakuolizované makrofágy+++ , lymfocyty++ , plazmat. b+ , erys+ , na pozadí tukové vakuoly+ , infekční agens neidentifikováno				
9	21.08.2019	2	smiseny zanet	susp. asepticky (postvakcinacni reakce, cizi teleso, alergicka reakce...)		střední celularita, smíšený zánětlivý infiltrát s převahou makrofágů a malých lymfocytů, u většiny makrofágů výrazně abundanční cytoplazma s vakuolami a fagocyt. shluky bazof. materiálu, minoritně neutrofilij, oj. eozinofily, oj. mezenchym. bb., rozpadlé bb./debris++ , erys+++				
10	22.10.2019	2	septicky zanet (absces)	susp. actinomyces / nocardia		extrémně vysoká celularita, přes 90 % neutrofilij, u části výrazně známky tox.			útvary na boku	

Záznam: 9 z 18 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekty Accessu

- Hledat...
- Tabulky
- Cysty, záněty
 - Hyperplazie, adenomy, karcinomy
 - Neplazie: mezenchymální tumory
 - Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom
 - Slinná žláza, MU tkáň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
10	22.10.2019	2	septický zanet (absces)	susp. actomyces / nocardia		extrémně vysoká celularita, přes 90 % neutrofilů, u části výrazné známky tox. degenerace, minoritně aktivované makrofágy, na pozadí i intracelulárně častý výskyt bakterií, převážně tenké tyče, oj. malé koky, erys++			útvár na boku	
11	11.06.2020	2	septický zanet (absces), nekroza			extrémně vysoká celularita, téměř všechny bb. nekrotické (susp. neutrofilů), na pozadí velké množství koků, často tvořící řetězky, oj. Tyče				
12	11.04.2018	1	steatitis / panniculitis Dif. dg.: liposarkom (mene pravdepodobne)			střední celularita, přítomnost větších kulatých buněk (většina odpovídá makrofágům) s převážně individuální distribucí, kulaté/mírně oválné až ledvinovité jádro, jemný chromatin, střední až nízký N:C poměr, modrošedá cytoplazma vyplněná četnými drobnými vakuolami, neutrofilů++, pyknotick/rozpadlé bb.++, adipocyty/tuk+++, erys++			trucut biopsie novotvaru na bedrech	
17	11.11.2019	7	septický zanet (absces) /			vysoká celularita, cca 70 % neutrofilů, oj. se známkami tox. degenerace, cca 20 %			alopetický novotvar v	

Všechny objekty Accessu

Hledat...

Tabulky

- Cysty, záněty
- Hyperplazie, adenomy, karcinomy
- Neplazie: mezenchymální tumory
- Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom
- Slinná žláza, MU tkáň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
17	11.11.2019	7	septický zánět (absces) / pyogranulomatozní zánět s netypickou přítomností mastocytu Dř. dg.: mastocytom s atypickým pyogranulomatozním zánětem (malo pravděpodobně)			vysoká celularita, cca 70 % neutrofilů, oj. se známkami tox. degenerace, cca 20 % makrofágy, u většiny vakuolizace cytoplazmy s fagocyt. buněčnou debris, oj. fagocytované koky, relat. často dobře diferencované mastocyty, erys++			alopetický novotvar v oblasti pravého lokte, vel. 1,5 cm x 1,5 cm	
18	19.11.2019	4	septický zánět (absces)			střední až vysoká celularita, dominantně neutrofilů, bez výraznějších známek tox. degenerace, oj. makrofágy, oj. lymfocyty, oj. fagocytované bakterie (převážně tyče), erys++			tuhý neboleštvý útvar submandibulární	
19	18.11.2019	1	pyogranulomatozní zánět			vysoká celularita, neutrofilů+++ , u některých známky tox. degenerace, fagocytující makrofágy++, v některých bb. susp. fagocytované bakterie, oj. lymfocyty a plazmat. bb., ložiskově reaktivní mezenchymální bb.++			podkožní útvar na kaudální straně stehna, cca 1,5 cm	
20	03.10.2018	2	septický zánět (absces)			vysoká celularita, dominantně zastoupené neutrofilů, u některých známky tox.			útvar v mezisaničích,	

Záznam: 14 z 15 z 18

Bez filtru

Vyhledávání

Zobrazení Datový list

Num Lock

Všechny objekty Accessu

Hledat...

Tabulky

- Cysty, záněty
- Hyperplázie, adenomy, karcinomy
- Neplazie: mezenchymální tumory
- Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom
- Slinná žláza, MU tkáň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
20	03.10.2018	2	septický zánět (absces)			vysoká celularita, dominantně zastoupené neutrofilů, u některých známky tox. degenerace, minoritně fagocytující makrofágy a heterogenní populace lymfocytů, v cytoplazmě neu a makrofágů často pozorovány známky fagocyt. bakterií, erys+, bb. slinné žlázy neidentifikovány			útvary v mezisaničích, susp. útvary slinné žlázy	
22	14.11.2018	3	absces	fungální MO, vysocě susp. Cryptococcus		vysoká celularita, cca 80 % neutrofilů, bez výraznějších známek tox. degenerace, dále vakuolizované makrofágy často s fagocytovanými mikroorganismy kulatého tvaru bez afinity k barvení, erys+				
23	26.07.2018	2	septický zánět (absces) / pyogranulomatózní zánět			vysoká celularita, neutrofilů 80-90 %, u části známky tox. degenerace, vakuolizované makrofágy často s fagocyt. buňkami++, relat. častý výskyt bakterií extra i intracelulárně (tyče + koky), erys+			útvary pod krkem	
* (Nové)		0								

Záznam: 18 z 18 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: podkoží (hyperplazie, epiteliální neoplazie)

Všechny objekty Accessu										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	03.01.2019	9	adenokarcinom paranálních váček			(4-R) vysoká celularita, přítomnost velkých plaků epiteliálních buněk, mírná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2x ery), jádra kulatého/mírně oválného tvaru, u většiny buněk promínující multipní nebo atypická jádérka, cytoplazma světlá až mírně bazofilní, s přítomností četných menších vakuol, často neostře ohraničena, zcela sporadicky náznaky			paranální váček /masa/ (PV), vpravo - 5 R, vlevo - 4 L	
2	30.05.2019	2	adenom perianálních (hepatoidních) zlaz			extrémně vysoká celularita, přítomnost větších shluků epiteliálních buněk, mírná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2x ery), jádra kulatého tvaru, oj. binukleace, zrnitý chromatin, lehce promínující 1-2 jádérka, abundatní bazofilní cytoplazma, krev+++			perianální novotvar	
3	09.04.2019	2	adenom perianálních (hepatoidních) zlaz			vysoká celularita, přítomnost velkých plaků hepatoidních buněk relat. uniformního vzhledu, mírná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2x ery), jádra mírně oválného tvaru, oj. binukleace, lehce promínující jádérka, bazofilní abundatní cytoplazma, oj. vakuolizované bb. vzhledu sebaceózních bb., krev++			alopetický útvar (průměr 7mm) umístěný při kořeni ocasu z ventrální strany	
4	07.09.2018	1	adenom / adenokarcinom			střední celularita, přítomnost pleomorfních epiteliálních buněk v malých zhlucích, výrazná anizokaryóza, oj. karyomegalie, silovitý chromatin, promínující jádérka, anizonukleolóza, jaderná fragmentace, amofilní cytoplazma, relat. častý výskyt vakuolizovaných makrofágů s modrošedým pigmentem (hemosiderin),			tvrdý cca 0,5 velký kulovitý útvar	
5	24.01.2017	1	hyperplazie / adenom	susp. perianálních (hepatoidních) zlaz		uniformní hepatoidní bb.			novotvar na ventrální straně břicha	

Záznam: 1 z 5 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: podkoží (kulatobuněčné neoplazie)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgány	Poznámka	Kliknutím přidej
1	24.05.2018	2	MCT			střední celularita, dominantní přítomnost mastocytů, většina mastocytů degranulovaných nebo výrazně destruovaných, intaktní mastocyty dobře diferencované, oj. neutrofil nebo eozinofil, oj. reaktivní mezenchym bb., četná bazofilní granula na pozadí, erys+			útvár v obl. karpu PHK	
2	11.06.2020	2	MCT	nizce diferencovány		extrémně vysoká celularita, kulatobuněčná populace, kulatá/mírně oválná jádra, střední anizokaryóza, zrnitý až shlukutý chromatin, multipní jádérka, časté mitotické figury, některé atypického charakteru, vysoký N:C poměr, u části buněk v cytoplazmě drobná bazofilní granula, neutrofil+, amorfni eozinofilní matrix+			útvár v axile	
3	09.03.2018	2	maligni neoplazie	morfologicky nejednoznačného puvodu		vysoká celularita, dominuje nález velkých buněčných clustrů (z několika stovek buněk), střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3xery), jádra mírně oválného tvaru, zrnitý chromatin, lehce prominující jádérka, světlá cytoplazma, sporadicky nepatrné množství eozinofilní amorfni hmoty, oj. individ. bb. mezenchymálního charakteru, erys+++			útvár na humeru	
4	12.06.2017	8	MCT	nizce diferencovány		střední až vysoká celularita, přítomnost mastocytů s výraznou anizokaryózou, střední anizokaryózou (jára vel. 1,5-3,5x ery), jádra u většiny buněk relat. velká, kulatého/ledvinovitého tvaru, oj. binukleace, hrubě zrnitý až shlukutý chromatin, prominující multipní jádérka, variabilní granularita cytoplazmy, dobře diferencované mastocyty spíše ojedinele, eozinofily+++ , neutrofil+, makrofágy s výrazně vakuolizovabnou cytoplazmou se známkami erytrofagocytózy (hemosiderin)+, degranulace na pozadí, erys++		jatra	útvár na boku, masa kaudálně od L ledviny, multipní masy lokalizované v obl. jizvy po odstranění mastocytomu	
5	04.05.2020	4	MCT			vysoká celularita, velké množství mastocytů, u většiny bb. s výraznou granularitou cytoplazmy překrývající jádro, eozinofily++, reaktivní mezenchym. bb.++, ložiskové známky kolagenolýzy, krev++			útvár na boku	

Zobrazení Datový list

Num Lock

Všechny objekty Accessu

- Hledat...
- Tabulky**
- Cysty, záněty
 - Hyperplazie, adenomy, karcinomy
 - Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom**
 - Neoplazie: mezenchymální tumory
 - Slinná žláza, MU tkáň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgány	Poznámka	Kliknutím přidej
5	04.05.2020	4	MCT			vysoká celularita, velké množství mastocytů, u většiny bb. s výraznou granularitou cytoplazmy překrývající jádro, eozinofily++, reaktivní mezenchym. bb. ++, ložiskové známky kolagenolýzy, krev++			útvár na boku	
6	12.03.2021	4	plazmocytom			vysoká celularita, přítomnost větších bb. kulatého/polygonálního tvaru, kulatá jádra, střední anizokaryóza, častá binukleace, relat. častá multinukleace, promínující multipní atypická jádérka, zrnitý/shluknutý chromatin, bazofilní abundanční cytoplazma, u většiny bb. s perinukleárním projasněním, u části bb. v cytoplazmě eozinofilní ložiska, krev+				
7	15.02.2018	1	maligni neoplazie	vysoce susp. SCC		vysoká celularita, dominantní přítomnost atypických skvamózních epitelálních buněk s individ. distribucí i tvorbou menších plaků, větší jádra nepravidelně kulatého tvaru, střední anizokaryóza, oj. karyomegalie, oj. bi/multinukleace, vysoký N:C poměr, multipní atypická jádérka, oj. makronukleoly, atypický chromatin, perinukleární vakuolizace, bazofilní (až modrá) cytoplazma, menší množství reaktivních/atypických mezenchymálních buněk, neu++, sporadicky mastocyty, bezjaderné skvamózní epitelie/keratinové šupiny+++ , erys++			útvár v třísele (pohyblivé s podkožím)	
* (Nové)		0								

Ca: podkožní (mezenchymální neoplazie)

Všechny objekty Accessu											
Hledat...											
Tabulky											
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cysty, záněty <input type="checkbox"/> Hyperplazie, adenomy, karcinomy <input type="checkbox"/> Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom <li style="background-color: #f0f0f0;"><input checked="" type="checkbox"/> Neoplazie: mezenchymální tumory <input type="checkbox"/> Slinná žláza, MU tkáň 											
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat	
1	30.01.2019	4	sarkom Dif. dg.: amelanotický melanom, tumor cevních / nervových obalu, jiný sarkom (malo pravdepodobne)	susp. histiocytární sarkom		vysoká celularita, přítomnost individuálních buněk kulatého/ameboidního tvaru, kulatá/mírně oválná jádra, střední anizokaryóza, sporadicky binukleace, jemný až jemně zrnitý chromatin, nezfetelná jádérka, světlá cytoplazma, u části buněk neostře ohraničena/s krátkým výběžkem, střední až vysoký N:C poměr, krev++			útvary na 4. prstu hrudní končetiny		
2	21.11.2019	2	lipom			střední celularita, četné větší shluky dobře diferencovaných adipocytů					
3	24.06.2020	1	lipom			střední celularita, shluky dobře diferencovaných adipocytů			útvary v axile		
4	10.06.2020	1	lipom			střední celularita, větší shluky dobře diferencovaných adipocytů			tuhý útvar		
5	06.10.2020	2	lipom			střední celularita, četnější velké shluky dobře diferencovaných adipocytů					

Záznam: 1 z 21 Bez filtrů Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekty Accessu

Hledat...

Tabulky

- Cysty, záněty
- Hyperplazie, adenomy, karcinomy
- Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom
- Neoplazie: mezenchymální tumory**
- Slinná žláza, MU tkáň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
5	06.10.2020	2 lipom				střední celularita, četnější velké shluky dobře diferencovaných adipocytů				
6	23.03.2017	2 lipom				nizká až střední celularita, oj. shluky dobře diferencovaných adipocytů				
7	05.09.2019	1 lipom				střední celularita, přítomnost větších shluků dobře diferencovaných adipocytů			útvár ventrálně na hrudniku v oblasti sternu	
8	10.09.2019	1 lipom				nizká až střední celularita, oj. větší shluky dobře diferencovaných adipocytů, krev+			útvár v L tříšle	
9	09.11.2017	3 sarkom	Dif. dg.: maligní spindle cell tumor (mene	soft tissue sarkom		střední až vysoká celularita, přítomnost pleomorfních mezenchymálních buněk s individuální distribucí i formací větších shluků, výrazná anizokaryóza (1,5-4x ery), oválná/protáhlá/ledvinovitá jádra, oj.			útvár u polštáře 5. prstu	

Záznam: 14 6 z 21 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekty Accessu

Hledat...

Tabulky

- Cysty, záněty
- Hyperplazie, adenomy, karcinomy
- Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom
- Neoplazie: mezenchymální tumory**
- Slinná žláza, MU tkáň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
9	09.11.2017	3	sarkom Dif. dg.: maligní spindle cell tumor (mene pravdepodobne)	soft tissue sarkom		střední až vysoká celularita, přítomnost pleomorfních mezenchymálních buněk s individuální distribucí i formací větších shluků, výrazná anizokaryóza (1,5-4x ery), oválná/protáhlá/ledvinovitá jádra, oj. binukleace, oj. karyomegalie, zrnitý chromatin, zcela sporadicky jaderné fragmenty, lehce promínující 1-2 jádérka, středně bazofilní cytoplazma s delšími cytoplazmat. výběžky, oj. vakuolizace, ložiskově v kontaktu s buňkami amorfni eozinofilní extracel. matrix, erys++			útvary u polštáře 5. prstu	
10	13.09.2018	4	lipom			nizká celularita, přítomnost několika shluků diferencovaných adipocytů			jeden útvar na pravé straně beder, druhý na levé straně beder	
11	20.12.2013	4	sarkom Dif. dg.: granulom			nizká celularita vzorků u některých navíc výrazná hemokontaminace, pouze na jednom preparátu nalezena populace mezenchymálních buněk se středními kritérii malignity a malým množstvím vakuolizovaných makrofágů			Ca 11742, útvar na krku, nájdená masa v oblasti pred pravou lopatkou	
12	27.06.2017	3	sarkom	susp. fibrosarkom, nizce diferencovany, primarni / metastaticky (repopulace lymf. tkane neoplastickymi bunkami)		vysoká celularita, absence lymfatické tkáně, přítomnost pleomorfní maligní populace, výrazná anizokaryóza, jádra oválná/nepravidelně tvarovaná, jemně zrnitý chromatin, multipní aberantní jádérka, anizonukleolóza, časté mitotické figury včetně atypických forem, bazofilní cytoplazma, oj. s jennou vakuolizací, relat. častý výskyt amorfni eozinofilní matrix, mírný zánětlivý infiltrát, erys++			zduření na levé straně krku v oblasti MU	
13	21.05.2019	1	sarkom, tumor cevnic / nervovych obalu	soft tissue sarkom		vysoká celularita, přítomnost mezenchymálních buněk, střední anizokaryóza, jádra kulatého a oválného tvaru, zrnitý chormatin, multipní jádérka (často i 5-6), anizonukleolóza (jádra vel. 1,5-3x ery),			útvar ve svalovině stehna dx	

Záznam: 12 z 21 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekty Accessu										
Cysty, záněty										
Hyperplazie, adenomy, karcinomy										
Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom										
Neoplazie: mezenchymální tumory										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
13	21.05.2019	1	sarkom, tumor cevních / nervových obalu	soft tissue sarkom		vysoká celularita, přítomnost mezenchymálních buněk, střední anizokaryóza, jádra kulatého a oválného tvaru, zrnitý chromatin, multipní jádérka (často i 5-6), anizonukleolóza (jádra vel. 1,5-3x ery), u části buněk i atypická jádérka, oj. mitózy, středně bazofilní cytoplazma améboidního tvaru, příp. s tvorbou výběžků, v kontaktu s buňkami větší množství amorfni eozinofilní matrix, krev++			útvár ve svalovině stehna dx	
14	08.12.2017	1	spindle cell tumor, fibrosarkom, fibrom			nizká celularita, přítomnost individuálních mezenchymálních buněk se středními kritérii malignity, erys++			novotvar na pánevní končetině	
15	12.10.2018	1	tumor cevních / nervových obalu Dif. dg.: soft tissue sarkom, histiocytární sarkom (malo pravdepodobne)			střední celularita, přítomnost relat. uniformních bb. mezenchymálního charakteru s individ. distribucí, jádra kulatého až mírně oválného tvaru, mírná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2x ery), jemný chromatin, lehce prominující 1-2 malá jádérka, světlá jemně vakuolizovaná cytoplazma, u části buněk s delšími pseudopodiemi s tendenci k tvorbě viru, krev++			útvár na tarsu dx	
16	20.08.2021	2	sarkom	susp. fibrosarkom		vysoká celularita, přítomnost výrazně pleomorfní populace mezenchym. bb., převážně s individ. distribucí, častá přítomnost gigant. buněk a karyomegalie, výrazná anizocytóza, jádra oválná/nepravidelně tvarovaná, relat. častá multinukleace, oj. jaderná fragmentace, lehce prominující multipní jádérka, některá atypická, světlá cytoplazma, ložiskově malé množství amorfni eozinof. matrix, krev+			útvár PHK	
17	09.10.2019	2	tumor cevních / nervových obalu Dif. dg.: soft tissue			vysoká celularita, přítomnost mezenchymálních buněk převážně organizovaných do větších shluků, oválná jádra, relat. častá binukleace, oj. multinukleace, sporadicky jaderná fragmentace,			útvár PPK	

Všechny objekty Accessu										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
17	09.10.2019		2 tumor cervních / nervových obalu Dif. dg.: soft tissue sarkom (mene pravdepodobne)			vyšoká celularita, přítomnosť mezenchymálních buněk převážně organizovaných do větších shluků, oválná jádra, relat. častá binukleace, oj. multinukleace, sporadicky jáderná fragmentace, výrazně prominující jádérka (1-3), střední anizonukleolóza, některá jádérka atypická, bazofilní cytoplazma s dlouhými bilat. cytoplazmat. výběžky, u části buněk s vakuolizací, ložiskově v kontaktu s buňkami malé množství eozinofilní matrix			útvár PPK	
18	09.05.2018	1	tumor cervních / nervových obalu Dif. dg.: fibrosarkom (mene pravdepodobne)	vysoce susp. maligni		vyšoká celularita, přítomnosť indiv. mezenchym. bb., střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3x ery), jádra nepravidelnych tvarů, oj. binukleace, zrnitý chromatin, bazofilní cytoplazma často s delšími cytoplazmat. výběžky, u části buněk větší vakuoly				
19	16.09.2019	2	susp. soft tissue sarkom	fibrosarkom		střední celularita, dominantně přítomnosť indiv. mezenchym. buněk, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3x ery), jádra protáhlejšího tvaru, oj. tvarově atypická jádra, relat. častá binukleace, prominující, převážně solitérní jádérka, anizonukleolóza, atypická jádérka, zrnitý chromatin, světlá až středně intenzivně bazofilní cytoplazma tvořící pseudopodia, v kontaktu s buněčnými shluky menší množství amorfni eozinofilní matrix, krev++			útvár na končetině	
21	27.09.2019	2	sarkom	fibrosarkom, osteosarkom		vyšoká celularita, bb. dominantně ve velkých shlucích, výrazná anizokaryóza (jádra vel. 2,5 - 4x ery), jádra protáhleho tvaru, prominující jádérka, anizonukleolóza, makronukleoly, atypické jádérka, modrá cytoplazma s diskretní vakuolizací, oj. osteoklasty, neutrofilny+++ , makrofágy+, často charakteru pěnítych buněk s fagocytovanou debris, erys+++			zduření pod okem	
22	13.06.2018	4	tumor cervních / nervových obalu			vyšoká celularita (ve 3/8 vz.), buňky převážně individuálně, mírná anizokaryóza (jádra 1,5-2x ery), mírně oválného tvaru, u části protáhlejší, resp. atypicky tvarovaná, oj. karyomegalie, oj. binukleace,			útvár u polštáře 5. prstu	

Všechny objekty Accessu

Hledat...

Tabulky

- Cysty, záněty
- Hyperplazie, adenomy, karcinomy
- Neoplazie: lymfom, mastocytom, plazmocytom
- Neoplazie: mezenchymální tumory**
- Slinná žláza, MU tkáň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
19	16.09.2019	2	susp. soft tissue sarkom	fibrosarkom		střední celularita, dominantně přítomnost individ. mezenchym. buněk, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3x ery), jádra protáhlejšího tvaru, oj. tvarově atypická jádra, relat. častá binukleace, promínující, převážně solitérní jádérka, anizonukleolóza, atypická jádérka, zrnitý chromatin, světlá až středně intenzivně bazofilní cytoplazma tvořící pseudopodia, v kontaktu s buněčnými shluky menší množství amorfni eozinofilní matrix, krev++			útvár na končetině	
21	27.09.2019	2	sarkom	fibrosarkom, osteosarkom		vysoká celularita, bb. dominantně ve velkých shlucích, výrazná anizokaryóza (jádra vel. 2,5 - 4x ery), jádra protáhleho tvaru, promínující jádérka, anizonukleolóza, makronukleoly, atypické jádérka, modrá cytoplazma s diskretní vakuolizací, oj. osteoklasty, neutrofilny+++, makrofágy+, často charakteru pěnítych buněk s fagocytovanou debris, erys+++			zduření pod okem	
22	13.06.2018	4	tumor cevnich / nervovych obalu			vysoká celularita (ve 3/8 vz.), buňky převážně individuálně, mírná anizokaryóza (jádra 1,5-2x ery), mírně oválného tvaru, u části protáhlejší, resp. atypicky tvarovaná, oj. karyomegalie, oj. binukleace, sporadicky jaderná fragmentace, jemný chromatin, oj. promínující atypická jádérka, světlá cytoplazma s tendencí k víření, erys+++			útvár u poštěře 5. prstu	
* (Nové)		0								

Záznam: 14 z 22 z 22 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: podkoží (slinná žláza, lymfat. tkáň)

Všechny objekty Accessu										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	24.06.2020	4	sialocele / sialoadenitis			vysoká celularita, četné velké sekreční epitel. bb., individuálně i v menších shlucích, relat. častá binukleace/multinukleace, mírná anizokaryóza, mírně oválná jádra, jemný chromatin, abundanční výrazné vakuolizovaná cytoplazma, neutrofilyy+, makrofágy+, na pozadí amorfní bazofilní hmota (mucin)++, infekční agens neidentifikováno, erys++				
2	24.10.2018	2	lymfatická tkan, lymfocytami zanet Dif. dg.: histiocytom, kutanni lymfocytoza / lymfom (malo pravdepodobne)			střední celularita, až na výjimky zastoupené pouze malé lymfocyty, s jemným chromatinem a minimálním množstvím mírně bazofilní cytoplazmy, sporadicky bb. histiocytárního charakteru, oj. neutrofilyy, subtilní LG těliska++, krev++				
3	05.09.2018	2	lymfatická tkan	reaktivní hyperplazie MU ložiskove hranicici s eozinofilni LA		vysoká celularita, přítomnost lymfat. tkáně, výrazně heterogenní populace lymfoidních buněk, s dominantním zastoupením malých lymfocytů, se shluknutým chromatinem, většina intermed. a velkých ly charakteru blastů, střední MI, středně až výrazně zmnožené plazmocytty, mírně zmnožené eozinofily, ložiskové výraznější, oj. makrofágy, difúzne na pozadí drobná tmavá granula (susp. hemosiderin), LG těliska++				
4	05.11.2019	1	ektopicka lymfaticka tkan, lymfocytami zanet Dif. dg.: histiocytom v regresi / lymfom (nepravdepodobne)			vysoká celularita, velké množství uniformních malých lymfocytů s kulatým jádrem, jemným chromatinem a minimálním množstvím cytoplazmy, oj. makrofágy / bb. charakteru histiocytů a neutrofilyy, rozpadlé lymfoidni bb.++, LG těliska+, erys++			útvár na L strane pysku kousek za koutkem o velikosti cca 0,6 x 0,6 cm, volně pohyblivý, nebolestivý, měkký	
* (Nové)		0								

Záznam: 1 z 4 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list

Ca: pohlavní orgány (samec)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	16.10.2018	1	bakteriální infekce				ejakulat		
2	12.09.2016	4	MCT				sourek		
3	30.05.2018	2	SCC / papilom		purulentní zánět, bakteriální infekce		penis		
* (Nové)		0							

Záznam: 1 z 3 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Ca: pohlavní orgány (samice)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	24.06.2020	4	SCC			extrémně vysoká celularita, keratinocyty+++ minoritně jaderné skvamózní epitelie, větší jádra, střední až vysoký N:C poměr, atypicky shluknutý chromatin, kokovité bakterie na pozadí	vagina		
2	10.07.2020	2	pyometra			bakterie	deloha		
3	13.04.2021		TVT			binukleace, relat. časté mitózy, abundantní středně bazof. cytoplazma se zřetelnou vakuolizací, lymfocyty+, oj. plazmat. bb., krev++	kitoris		
* (Nové)		0							

Ca: prostata (benigní hyperplazie)

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	23.01.2018	2	BHP			vyšoká celularita, přítomnost velkých plaků uniformní epiteliální populace, bb. polyedrického tvaru, kulatá jádra, bez anizokaryózy, jemný chromatin, jádérka nezřetelná, cytoplazma mírně až středně intenzivně bazofilní, často vakuolizovaná, u části buněk	parenchym		
2	11.12.2017	3	BHP			vyšoká celularita, přítomnost velkých plaků vysoce uniformních buněk, s kulatým jádrem, bazofilní intenzivně vakuolizovanou cytoplazmou, bez evidence maligních kritérií	parenchym		
3	09.03.2017	1	BHP			extrémně vyšoká celularita, velké plaky uniformních epiteliálních kuboidních buněk, minimální anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2x ery), jemný/nabobtnalý chromatin, bazofilní cytoplazma s jemnou vakuolizací, oj. erys	parenchym		
4	23.10.2019	4	BHP		krvácení	vyšoká celularita, četné plaky uniformních epiteliálních bb., kulatá jádra, minimální anizokaryóza, jemný chromatin, nezřetelná jádérka, světlá (vakuolizovaná) až středně bazofilní cytoplazma, střední N:C poměr, oj. pěníte makrofágy s modrozelným pigmentem	parenchym		
*	0	0							

Záznam: 1 z 4 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: prostata (metaplazie)

Všechny objekty...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	22.05.2020	16	skvamózní metaplazie			vysoká celularita, masivně bb. charakteru skvamózních epitelů s pyknot. jádrem/karyolýzou, oj. bezjaderné skvamózní epitelie	cysta		
*	0	0							

Záznam: 1 z 1 | Bez filtru | Vyhledávání

Num Lock

Ca: prostata (neoplazie)

Všechny objekty...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	23.04.2018	1	adenokarcinom		supurativní zanet	vysoká celularita, dominantní přítomnost velkých epitelálních buněk, s individ. distribucí i fpmací malých shluků, oj. přítomné acinární struktury, výrazná anizokaryóza, dominují velká jádra (vel 4-6x ery) atypických tvarů, častá binukleace, příp. multinukleace nebo jaderná fragmentace, oj. mitotické figury včetně atypických, shluknutý chromatin, promínující aberantní jádérka, makronukleoly, bazofilní cytoplazma s vakuolizací, větší množství neutrofilů s příměsí makrofagů	parenchym	efuze A	
2	08.01.2019	2	adenokarcinom			střední až vysoká celularita, přítomnost větších shluků i individ. epitelálních buněk, střední až výrazná anizokaryóza, relat. často karyomegalie, častá binukleace, jádra mírně kulatého/oválného tvaru, multipní jádérka (2-4), anizonukleolóza, relat. často mitot. figury, včetně atypických, bazofilní cytoplazma, u části buněk s asymetrickou/perinukleární vakuolizací, oj. gigantické buňky, rozpadlé b.+, krev++	parenchym		
3	22.01.2019	3	karcinom			v obou vzorcích identický nález maligní populace (nejvýrazněji ve vzorku z MM), většinou epitelálního charakteru, u části spindeloidní charakter	parenchym	mocový mechyr	
4	25.10.2016	5	karcinom			vysoká celularita, většina buněk výrazně nekrotická, kuboidní populace vykazuje střední anizokaryózu, relat. častý nález karyomegalie, erys++	parenchym		
5	27.04.2017	3	hyperplazie/adenokarcinom		krvavení	vysoká celularita, větší shluky uniformních kuiboidních buněk s minimální anizokaryózou, hrubě zrnitý až shluknutý chromatin, světlá až mírně bazofilní cytoplazma s vakuolizací, sporadicky atypické buňky, velké množství pěníných makrofágů s výraznou vakuolizací cytoplazmy a obsahem modrošedého pigmentu, oj. s erytrofagocytózou, resp. hematoidinovými krystaly, erys+	parenchym		
6	31.10.2017	9	karcinom	urotelialni		vysoká celularita, přítomnost epitelální populace organizované v plácích, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2,5x ery), oj. karyomegalie, oj. binukleace, promínující 2-3 menší jádérka, anizonukleolóza, oj. atypická jádérka, bazofilní cytoplazma, u části vakuolizace, oj. přítomnost	parenchym		

Záznam: 1 z 10 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Všechny objekty...

Hledat...

Tabulky

- BH
- Metaplazie
- Neoplazie
- Prostatitis

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
6	31.10.2017	9	karcinom	urotelialni		vysoká celularita, přítomnost epitelální populace organizované v plácích, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2,5x ery), oj. karyomegalie, oj. binukleace, prominující 2-3 menší jádérka, anizonukleolóza, oj. atypická jádérka, bazofilní cytoplazma, u části vakuolizace, oj. přítomnost eozinofilní granulace, sporadicky pozorována velká solitérní eozinofilní vakuola velikosti jádra, nekrotické buňky+++ , buněčná debris+++ , ery++	parenchym		
7	05.04.2018	8	karcinom		supurativni zanet		parenchym		
8	17.10.2018	1	karcinom			téměř acelulární/kontaminované krví, v jednom vzorku identifikováno několik výrazně atypických epitelálních buněk	parenchym		
9	16.08.2017	1	karcinom		supurativni zanet, bakterie		parenchym		
10	26.04.2018	3	karcinom susp.			vysoká celularita, přítomnost buněčných plaků individ. bb., mírná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2x ery), nepravidelné kulatého tvaru, relat. častá binukleace, zrnitý až zhluknutý chromatin, prominující solitérní menší kulatá jádérka, bazofilní mírně vakuolizovaná cytoplazma, relat. často atypické buňky, pyknotické/nekrotické bb.+++ , debris+++	prostata		
*	0	0							

Záznam: 10 z 10 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: prostata (záněť)

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	10.09.2018	7	prostatitis	supurativní / pyogranulomatozní, bakterie	BHP	P: vysoká celularita, přítomnost uniformních plaků menších kuboidních buněk, kulatá jádra jemný/sitovitý chromatin, nezřetelná jádérka, světlá/mimě bazofilní cytoplazma, převážně vysoký N:C poměr, u části buněk s výraznou vakuolizací, erys++. V 1 preparátu pyogranulomatózní zánět, v makrofázích fagocytovaná debris/kokovitě bakterie T: střední celularita, výrazná predominance neutrofilů, bez průkazu bakterií	parenchym + tekutina		
2	08.10.2018	2	prostatitis	supurativní	metaplazie	vysoká celularita, dominantně zastoupené epitelie s výraznou skvamózní metaplazií (střední anizokaryóza, hrubý chromatin, atypická vakuolizace, nízký N:C poměr, keratinizovaný materiál), neutrofilů++, oj. makrofágy, krev++		efuze A	
3	18.03.2010	2	prostatitis	supurativní, bakterie	BHP	středně buněčný preparát, menší zhluky epitelálních buněk, bez anizokaryózy, s mírně až středně bazofilní vakuolizovanou špatně ohraničitelnou cytoplazmou, s kulatým jádrem s retikulárním chromatinem, středním N/C poměrem, místy buňky i jednotlivé bb. mezenchymálního typu++ - velké, nepravidelného tvaru s výběžkami cytoplazmy, se středně bazofilní cytoplazmou, oválným jádrem a většinou 3 i více jádérky různého tvaru neutrofilů+++, většinou toxicky degenerované a/nebo s fagocytovanými bakteriemi (převážně tyčky), bakterie rovněž extracelulárně, aktivované makrofágy++, erys+++	parenchym otisk		
4	12.10.2016	3	infekce	bakterie		heterogenní populace bakterií s převahou tyčí+++, buněčná debris+++	cysta		

* 0 0

Záznam: 1 z 4 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: synoviální tekutina (fyziol. nález, degenerace)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	22.10.2018	3	normalni nalez			nizká celularita, bb. oj. s lineárním řazením, makrofágy 65 %, u části vakuolizace cytoplazmy, lymfocyty/malé makrofágy 35 %, pozadí bez výraznější afinity k barvení			zduření metacarpu	
2	11.10.2017	1	DJD			středně zvýšená celularita, makrofágy 67 %, u části vakuolizace cytoplazmy, lymfocyty 33 %, dominantně malé ly, oj. erys, bazofilní pozadí				
3	11.02.2019	1	DJD			mírně zvýšená celularita, makrofágy 77 %, u některých vakuolizace cytoplazmy, lymfocyty 23 %, oj. erys, syté eozinofilní pozadí s precipitací				
4	18.02.2019	3	DJD			mírně zvýšená celularita, neutrofilny 1 %, makrofágy 70 %, většina makrofágů s vakuolizací cytoplazmy, oj. fagocyt. ery/jaderný materiál, lymfocyty 29 %, oj. Erys			loket	
5	01.11.2018	1	DJD			mírně až středně zvýšená celularita, neutrofilny 4 %, makrofágy 50 %, u části vakuolizace cytoplazmy, lymfoidní bb. 46%, erys+, mírně eozinofilní pozadí				
6	16.09.2019	3	DJD			nizká celularita, makrofágy/malé mononukleáry 69 %, u části vakuolizace cytoplazmy, lymfocyty 31 %, oj. erys, bazofilní pozadí s precipitací				
* (Nové)		0								

Ca: synoviální tekutina (záněty)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	29.06.2018	1	purulentní zánět	susp. aseptický		vysoká celularita, neutrofilů 96 %, bez známek tox. degenerace, lymfocyty 4 %, oj. erys, eozinofilní pozadí s precipitací				
2	29.10.2014	5	chronická lymfocytární artritida / DJD			středně zvýšená celularita, makrofágy 36 %, pouze ojediněle vakuolizované, ly 62 %, s převahou malých ly, neu 2 %, degenerované erys+, jemně eozinofilní pozadí	rameno			
3	15.07.2019	2	purulentní zánět	susp. aseptický		vysoká celularita, neutrofilů 87 %, bez známek tox. degenerace, lymfocyty 9 %, malé mononukleáry 4 %, bez známek fagocyt. aktivity, erys+				
4	20.08.2014	1	purulentní zánět	septický / aseptický		vysoká celularita, neu přes 90 %, bez známek tox. degenerace, ly a makrofágy pouze ojediněle, sytě eozinofilní precipitované pozadí	loket		makroskopicky zakalená, snížená viskozita	
5	04.12.2019	7	purulentní zánět	septický		vysoká celularita, leukocyty s lineárním řazením, přes 90 % neutrofilů, u části mírné známky tox. degenerace, sporadicky fagocytované koky				
6	14.11.2018	3	purulentní zánět	fungální MO, vysoce susp. Cryptococcus		vysoká celularita, cca 90 % neutrofilů, u části známky tox. degenerace, dále vakuolizované makrofágy, často s fagocytovanými mikroorganismy kulatého tvaru bez afinity k barvení, erys+	podkoží			
7	04.05.2018	2	purulentní zánět	septický / aseptický						

Zobrazení Datový list

Záznam: 1 z 8 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Všechny objekt...										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
4	20.08.2014	1	purulentní zánět	septický / aseptický		vysoká celularita, neu přes 90 %, bez známek tox. degenerace, ly a makrofágy pouze ojedíněle, sytě eozinofilní precipitované pozadí	loket		makroskopicky zakalená, snížená viskozita	
5	04.12.2019	7	purulentní zánět	septický		vysoká celularita, leukocyty s lineárním řazením, přes 90 % neutrofilů, u části mírné známky tox. degenerace, sporadicky fagocytované koky				
6	14.11.2018	3	purulentní zánět	fungální MO, vysoce susp. Cryptococcus		vysoká celularita, cca 90 % neutrofilů, u části známky tox. degenerace, dále vakuolizované makrofágy, často s fagocytovanými mikroorganizmy kulatého tvaru bez afinity k barvení, erys+		podkoží		
7	04.05.2018	2	purulentní zánět	septický / aseptický						
8	16.09.2019	4	purulentní zánět	susp. aseptický		vysoká celularita, neutrofilů 94 %, bez známek tox. degenerace, malé mononukleární/makrofágy 4 %, oj. vakuolizované, lymfocyty 2 %, leukocyty s tendencí k lineárnímu řazení, infekční agens nepozorováno, erys++, pozadí s precipitací	loket		medikován Synulox, Dalacin, NSAID p.o.	
*	(Nové)	0								

Ca: slezina (extramedulární hematopoze)

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	05.01.2018	4	EMH			střední celularita, dominantní zastoupení lymfoidních buněk, většina z nich výrazně destruována, častý výskyt erytroidních prekurzorů (včetně proerytroblastů a bazof. erytroblastů),			
2	10.07.2019	3	EHM			nízká celularita, oj. přítomné intermediární/velké lymfoidní bb., větší množství erytroidních prekurzorů (oj. i časná stádia - proerytroblasty a prorubricyty), neutrofilů++, krev+++	parenchym + leze		
*	0	0							

Záznam: 1 z 2 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Ca: slezina (hyperplazie)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	05.09.2018	3	hyperplazie		EMH	vysoká celularita, dominantně zastoupené lymfoidní bb. heterogenního charakteru, ložiskově cca 50 % charakteru blastů, výrazně zmnožené plazmat. buňky a neutrofilů, relat. oj. výskyt časných i pozdních erytroidních prekurzorů a megakaryocytů, krev+		jatra, ledviny, MU, efuze A	
2	10.07.2019	2	hyperplazie		EHM	vysoká celularita, ložiskově shluky stromatu, četné erytroidní prekurzory (i ve shlucích), včetně oj. výskytu rubriblastů a prorubricytů, oj. myeloidní prekurzory a megakaryocyty, plazmocytů++, neutrofilů++, erys+++			
3	26.04.2017	5	hyperplazie			vysoká celularita, heterogenní populace lymfocytů se zmnožením intermediárních lymfocytů, část charakteru blastů, mírně zmnožené velké lymfoblasty, plazmatické buňky++, makrofágy se známkami fagocyt. aktivity+, sporadicky individuální mezenchymální buňky	nodul otisk	jatra	
4	11.09.2018	5	hyperplazie			vysoká celularita, výrazná predominance malých lymfocytů (80-90 %), jádra často se zářezem, jemný/hrudkovitý chromatin, jádérka nezřetelná, minimální množství bazofilní cytoplazmy, oj. intntermed. b. charakteru blastů, mírně zmnožení plazmatických buněk, oj. neutrofilů, sporadicky eozinofily, krev++		jatra	
5	23.01.2019	1	hyperplazie			vysoká celularita (pouze 1 vzorek), převaha bb. stromatu, lymfocyty s výraznou predominancí malých lymfocytů, oj. plazmatické bb., sporadicky pozdní erytroidní prekurzory, krev+++			
6	24.03.2010	1	hyperplazie		EMH	heterogenní buněčná populace, malé a střední lymfocyty, dobře diferencované plazmatické buňky, u některých patrná Russelova tělíska, velké aktivované makrofágy s granulemi degračních produktů hemoglobinu, velké bb. s oválným jádrem a abundantní eosinofilní cytoplazmou volně přecházející v pozadí	otisk		
*	0	0							

Zobrazení Datový list

Num Lock

..

Ca: slezina (neoplazie)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	10.09.2019		2 lymfom			vysoká celularita, výrazně dominující přítomnost intermediárních až velkých lymfoidních bb., u části buněk nepravidelně tvarovaná jádra, sporadicky jaderná fragmentace, zrnitý až síťovitý chromatin, jádérka nezřetelná/lehce prominující, abundantní sedá až středně			
2	03.01.2017		2 lymfom	high grade B		vysoká celularita, cca 80-90 % malé až intermediární blasty, jádra nepravidelně kulatého tvaru, multipní jádérka, malé množství intenzivně bazofilní cytoplazmy, střední mitotický index, difúzní bazofilní pozadí, sporadicky makrofágy/histiocyty		MU	
3	05.06.2017		2 lymfom susp.		EHM	střední až vysoká celularita, většina buněk mechanicky destruovaná, heterogenní lymfoidní populace, oj. přítomné lymfoidní bb. s atypickým jádrem a charakterem chromatinu podobným lymfoidním bb. v MU, sporadický výskyt blastů s jemnou vakuolizací identických s blasty v MU, mírně zmnožené neutrofilie, 1x megakaryocyt, hemokontaminace+++			
4	07.11.2016		1 lymfom	high grade B	mikrofilarioza	vysoká celularita, cca 80-90 % malé až intermediární blasty, jádra nepravidelně kulatého tvaru, multipní jádérka, malé množství intenzivně bazofilní cytoplazmy, střední mitotický index, difúzní bazofilní pozadí		MU	
5	12.10.2018		2 lymfom susp.			parenchym - vysoká celularita, výrazná buněčná destrukce, susp. podobný nálezn jako v nodulu; nodulus - vysoká celularita, převaha intermediárních lymfocytů, u části buněk indentace jader, síťovitý/shluknutý chromatin, časté mitot. figury, včetně atypických, středně zmnožené plazmocyty, neutrofilie+, oj. eozinofily, krev+++	parenchym + nodul		

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
5	12.10.2018	2	lymfom susp.			parenchym - vysoká celularita, výrazná buněčná destrukce, susp. podobný nález jako v nodulu; nodulus - vysoká celularita, převaha intermediárních lymfocytů, u části buněk indentace jader, síťovitý/shluknutý chromatin, časté mitot. figury, včetně atypických, středně zmnožené plazmocyt, neutrofilů+, oj. eozinofily, krev+++	parenchym + nodul		
6	09.11.2017	2	lymfom	high grade B	eozinofilní zanet, hyperplazie, EHM	vysoká celularita, ložiskové shluky stromatu, dominantní nález maturovaných neutrofilů, častý nález erytroidních prekurzorů včetně včasných forem, sporadicky megakaryocyty, relat. častý nález velkých lymfoidních buněk odpovídajících neoplastické populaci v MU, plazmatické buňky++, makrofágy s fagocyt. buněčnou debris/barevným pigmentem (susp. hemosiderin)+, identický pigment oj. přítomný i na pozadí, eozinofily+, sporadicky mastocyty (degranulované), velké shluky trombocytů+++; erys+++		MU	
8	07.11.2019	4	neoplazie	nizce diferencovaná		vysoká celularita, přítomnost nizce diferencovaných větších bb., převážně v placích, relat. velká nepravidelně kulatá/oválná jádra (velikosti 2,5-3x ery), atypické sluky chromatinu, oj. mitotické figury včetně aberantních mitóz, výrazně promínující multiplní atypická jádérka, anizonukleolóza včetně výskytu makronukleolů, mírně až středně bazofilní cytoplazma, u většiny buněk s výskytem vakuol, střední až vysoký N:C poměr, absence lymfatické tkáně, krev+++			
9	09.11.2015	5	sarkom	histiocytární, jiný		nizká až střední celularita, výrazná hemokontaminace s podobným zastoupením leukocytů jako v aspirátu z jater, navíc identifikovány bb. histiocytárního typu s individuální distribucí vykazující střední až výraznou anizokaryózu, mírně nepravidelného tvaru, jádra se prezentují střední anizokaryózu, jsou oválného, ledvinovitého resp. nepravidelného tvaru, s výskytem multiplních jadérek včetně atypických forem, identifikovány 3 atypické mitózy, bazofilní cytoplazma s výraznou vakuolizací, zcela sporadicky pozorována erytrofagocytóza (spíše v makrofázích než v neoplastické populaci)			
10	31.08.2017	2	MCT	nizce diferencovaný	hyperplazie, EHM	vysoká celularita, přítomnost atypických granulovaných bb. s výraznou anizokaryózu, jádra nepravidelných tvarů, u části bb. promínující jádérko, v ctoplazmě jemná bazofilná granula, často v kombinaci s četnými eozinofilně se barvícími granuly (susp. atypická afinita pro barvení Hemacolem), oj. mitózy, hyposegmentované granulocyty++, plazmatické buňky+, erytroblasty+, sporadicky megakaryocyty, erys+++		jatra	

Všechny objekt...

EMH Hyperplazie Neoplazie

Hledat...

Tabulky

- EMH
- Hyperplazie
- Neoplazie
- Normální

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
8	07.11.2019	4	neoplazie	nizce diferencovana		vysoká celularita, přítomnost nizce diferencovaných větších bb., převážně v placích, relat. velká nepravidelně kulatá/oválná jádra (velikosti 2,5-3x ery), atypické sluky chromatinu, oj. mitotické figury včetně aberantních mitóz, výrazně promínující multipní atypická jádérka, anizonukleolóza včetně výskytu makronukleolů, mírně až středně bazofilní cytoplazma, u většiny buněk s výskytem vakuol, střední až vysoký N:C poměr, absence lymfatické tkáně, krev+++			
9	09.11.2015	5	sarkom	histiocytární, jiný		nizká až střední celularita, výrazná hemokontaminace s podobným zastoupením leukocytů jako v aspirátu z jater, navíc identifikovány bb. histiocytárního typu s individuální distribucí vykazující střední až výraznou anizokaryózu, mírně nepravidelného tvaru, jádra se prezentují střední anizokaryózu, jsou oválného, ledvinovitého resp. nepravidelného tvaru, s výskytem multipních jadérek včetně atypických forem, identifikovány 3 atypické mitózy, bazofilní cytoplazma s výraznou vakuolizací, zcela sporadicky pozorována erytrofagocytóza (spíš v makrofázích než v neoplastické populaci)			
10	31.08.2017	2	MCT	nizce diferencovany	hyperplazie, EHM	vysoká celularita, přítomnost atypických granulovaných bb. s výraznou anizokaryózu, jádra nepravidelných tvarů, u části bb. promínující jádérko, v ctoplazmě jemná bazofilná granula, často v kombinaci s četnými eozinofilně se barvícími granuly (susp. atypická afinita pro barvení Hemacoleorem), oj. mitózy, hyposegmentované granulocyty+, plazmatické buňky+, erytroblasty+, sporadicky megakaryocyty, erys+++		jatra	
*	0	0							

Záznam: 10 z 10 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Ca: slezina (fyziol. nález)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	27.05.2020	2	staging		krvácení, EHM	střední až vysoká celularita, četné shluky bb. stromální tkáně, malé lymfocyty++, oj. erytroblasty, na pozadí menší množství hnědočerného pigmentu (hemosiderin), erys+++; mastocyty neidentifikovány	parenchym		
*	(Nové)	0							

Záznam: 1 z 1 | Bez filtru | Vyhledávání

Zobrazení Datový list

Num Lock

Ca: ledvina

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	25.07.2018	4	karcinom			vysoká celularita, přítomnost kuboidních buněk ve velkých plácích, mírná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2,5x ery), jádra nepravidelně kulatého/mírně oválného tvaru, sporadicky binukleace/jaderné atypie, zrnitý až shluknutý chromatin, u některých bb. multipní jádérka, světlá cytoplazma, u většiny buněk větší vakuoly, ložiskově extracel. amorfni eozinofilní hmota, erys+++		plice	
2	05.09.2018	1	smísený zánět			střední celularita, dominantně zastoupené neutrofilů, často monocytů, oj, eozinofilů a lymfocytů, oj, pozorovány epitelální buňky, s individ. distribucí/tvorbou malých plaků, s kulatým jádrem, zrnitým chromatinem, solitérním jádérkem a abundanční eozinofilní cytoplazmou			
3	15.08.2019	1	normální nález			nízká celularita, jedno ložisko s malými plaky tubulárních bb., uniformní kulatá jádra, mírná anizokaryóza, abundanční světlá cytoplazma, krev+++		jatra, MU abdomen	
*	(Nové)	0							

Ca: uretra

Všechny objekt...		Ledvina		Uretra									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat				
1	17.09.2019	2	TCC			vysoká celularita, četné větší plaky velkých epitelálních buněk, výrazná anizokaryóza (jádra vel. 1,5-3,5x ery), jádra převážně nepravidelně kulatého/mírně oválného tvaru, relat. častá binukleace/multinukleace, oj. jaderná fragmentace, shluknutý chromatin, multipní jáderka (2-6), včetně atypických jaderek, oj. mitózy, včetně atypických mitóz, vysoký N:C poměr, středně bazofilní cytoplazma se sporadickým výskytem větších eozinofilních inkluzí, vysoký N:C poměr, krev++							
2	13.04.2017	1	TCC			vysoká celularita, maligní epitelální populace v placích, výrazná anizokaryóza (jádra 1,5-3,5x vel. ery), jádra nepravidelně kulatého/oválného tvaru, hrubý až hrudkovitý chromatin, častá bi/multinukleace, jaderná fragmentace, multipní jáderka, středně bazofilní cytoplazma, s častým výskytem různé velikých až gigantických eozinofilních převážně soliterních inkluzí	otisk						
*	(Nové)	0											

Ca: žluč

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	14.04.2016	4	normalní nález	amorfní obsah		acelulární preparáty, menší množství buněčné debris a amorfního bazofilního materiálu, intaktní zánětlivá populace/bakterie nepozorovány, nelze vyloučit přítomnost lyzovaných bakterií				
2	10.01.2017	2	zanetliva debris			amorfní bazofilní debris+++; nazelené drobné agregáty sférických struktur (krystaly?)++		jatra		
3	08.03.2017	1	susp. nekrotické změny			absence intaktní buněčné populace, oj. přítomně nekrotické bb. - susp. leukocyty (neutrofilny?), sporadicky pozorována holá jádra, na pozadí precipitace, susp. přítomnost lyzovaných kokovitých bakterií		jatra efuze A		
4	20.04.2017	1	lymfom	lymfoblasticky (T-lymfom / lymfom z NK bunek)	cholestaze	velké množství materiálu susp. odpovídající destruovaným jaderným buňkám, erys+				
5	19.05.2017	6	bakteriální infekce			masivně tyčovitě bakterie, morfologicky 2 typy, převládají tenké tyče formované do delších řetězců, velké množství amorfního hnědého materiálu, malé množství bazofilního amorfního materiálu, sporadicky susp. rezidua pyknotických jader				
6	03.01.2017	2	bakteriální cholecystitida			střední až výrazná celularita, zastoupené výhradně leukocyty			eutanázie	

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
6	03.01.2017		2 bakteriální cholecystitida			střední až výrazná celularita, zastoupené výhradně leukocyty (dominantně neutrofilny), často se známkami degenerace, na pozadí masivně heterogenní populace bakterií (dominantně tyče), ojediněle pozorovány i fagocytované bakterie			eutanázie	
7	24.10.2016		3 susp. sludge Dif. dg.: hepatalni lymfom, chronicka hepatitida			velké množství amorfni bazofilni hmoty, bilirubinové krystaly++				
8	28.01.2019		1 normalni nalez			acelulární, amorfni materiál++, bilirubinové krystaly++				
9	04.04.2018		8 normalni nalez			amorfni materiál				
* (Nově)		0								