

Fe: bronchoalveolární laváž

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	08.11.2018	2	purulentní zánět	bakteriální infekce		vysoká celularita, výrazná dominance neutrofilů (cca 80 %), u části neu známky tox. degenerace, častý výskyt fagocyt. bakterií (tyče + koky), v makrofázích modrošedý pigment (susp. hemosiderin), bakterie i na pozadí			
2	21.07.2020	7	eozinofilní zánět			BAL 1: extrémně vysoká celularita, dobrý morfol. detail, neutrofilů 3 %, eozinofily 17 %, makrofágy 60 %, často s barevným pigmentem (susp. hemosiderin), malé lymfocyty 20 %, infekční agens neidentifikováno, epitelie (včetně ciliárních)++; BAL 2: extrémně vysoká celularita, dobrý morfol. detail, neutrofilů 3 %, eozinofily 28 %, makrofágy 59 %, často s barevným pigmentem (susp. hemosiderin), malé lymfocyty 10 %, infekční agens neidentifikováno, epitelie (včetně ciliárních)++			
3	27.08.2018	2	purulentní zánět; hraniční eozinofilní zánět		patologické krvácení	BAL 2: vysoká celularita, neutrofilů 22 %, makrofágy 63 %, často s hemosiderinem, eozinofily 9 %, lymfocyty 6 %; BAL 3: vysoká celularita, neutrofilů 5 %, makrofágy 79 %, často s hemosiderinem, eozinofily 14 %, lymfocyty 2 %			
*	(Nově)	0							

Fe: dutina nosní

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	21.09.2018	2	Dif. sg.: lymfom / lymfocyty zánět		sekundární purulentní zánět	vysoká celularita, dominantně zastoupená heterogenní populace lymfoidních buněk s převahou intermediárních až velkých lymfoblastů, mírně indentovaná jádra, výrazně promínující jádérka (makronukleoly, atypická i multipní), síťovitý až shluknutý chromatin, minimální množství bazof. cytoplazmy, často s diskrétní vakuolizací, ložiskově toxicky degenerované neutrofilů++ s fagocyt. tyčovitými bakteriemi, aktivované makrofágy+, sporadicky malé shluky bb. Zlázového epitelu, nekrotické bb++, LG tělíska+++			
2	24.05.2018	5	purulentní zánět			vysoce celulární, přítomnost cylindrických ciliárních buněk+++ , bez výraznějších morfol. abnormalit, středně výrazný zánětlivý infiltrát dominantně zsatoupen neutrofilů, u některých známky tox. degenerace, u některých hypersegmentace, oj. známky fagocyt. bakterií	otisky, 3 dx. + 2 sin.		
*	(Nové)	0							

Fe: dutina ústní

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	23.07.2020	2	SCC		sekundární purulentní zánět	vysoká celularita, převaha polygonálních epitelálních bb. s výraznými kritérii malignity, s individ. distribucí i tvorbou malých shluků, nepravidelně oválná větší jádra, střední anizokaryóza, relat. častá binukleace/jaderná fragmentace, oj. karyomegalie, atypicky shluknutý chromatin, promínující 1-2 menší jáderka, sporadicky mitózy, světlá až bazofilní cytoplazma, neutrofilii++, krev++	jazyk		orální léze	
2	22.07.2020	2	maligní epitelální tumor - adenokarcinom, odontogenní tumor, nízké diferencovaný SCC		výrazný smíšený zánět	vysoká celularita, převaha smíšené zánětlivé populace s převahou neutrofilů, výrazně zastoupené rovněž aktivované makrofágy s fagocyt. buněčnými residui, lymfocyty a plazmat. bb., častý výskyt menších shluků epiteloidních bb., střední anizokaryóza, sporadicky karyomegalie, oj. binukleace/jaderné atypie, zrnitý/shluknutý chromatin, výrazně promínující solitérní větší, příp. atypická jáderka, sporadicky mitózy, modrá cytoplazma, střední až vysoký N:C poměr, erys++			orální léze	
3	02.05.2018	5	SCC		sekundární purulentní zánět	pleomorfní populace skvamózních bb., neutrofilii+++			Fe 061462 osteolýza	
* (Nově)		0								

Fe: GIT

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	22.02.2018	3	lymfom	susp. B-lymfom, zaned vzhledem k leukocytoze obtížněji interpretovatelný		vysoká celularita, dominantně zastoupené velké a intermed. blasty, indentovaná jádra, sitovitý až shluknutý chromatin, lehce prominující větší převážně solitérní jádérka, relat. často. mitot. figury, intenzivně modrá cytoplazma s relat. výraznou vakuolizací, u části známky plazmocyty, diferenciací, ložiskové častější výskyt neutrofilů, oj. další leukocyty, rozpadlé bb.++, erys++	střevo	MU	
2	17.05.2018	1	amyloidoza			nízká celularita, dominantně zastoupená uniformní holá kulatá jádra, oj. bb. hepatoidního charakteru, v několika zorných polích identifikován identický sytě se barvicí materiál/struktury jako ve vzorcích jater	pankreas	jatra	
3	07.07.2020	1	lymfom			střední až vysoká celularita, přítomnost identické lymfoidní populace jako v MU	střevo	MU	
*	(Nové)	0							

Fe: játra (hepatitis)

Všechny objekty...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	06.02.2020	2	(cholangio)hepatitis		mírná vakuolární degenerace	vysoká celularita, četné plaky hepatocytů, mírná anizokaryóza, kulatá jádra, výrazně promínající převážně solitérní jádérka, u části popupace výraznější rarefakce cytoplazmy, sporadicky vakuolární degenerace v individ. buňkách, ložiskově středně výrazný zánětlivý infiltrát (neu + ly, cca 1:2, ly zastoupené malými i intermediárními bb., oj. i plazmocyty), na pozadí sporadicky adipocyty a větší množství tukových vakuol, erys+++			
*	(Nové)	0							

Fe: játra (jiné)

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	26.03.2019	2					otisk	zluc	
2	25.02.2019	1						ledviny	
3	17.05.2018	4	amyloidoza			střední až vysoká celularita, hepatocyty s vakuol. degenerací (charakteru steroidní), většina hepatocytů se suboptim. detailem (absence monolayeru), u části hepatocytů lipofuscín, ložiskově mímá kumulace smíšené populace leukocytů (lymfocyty++, neutrofilů+, eozinofilů+), velké množství sytých růžového až bazofilního materiálu, zejména v kontaktu s hepatocytárními shluky, často formující ostře ohraničené tvary imitující jádra různé velikosti, včetně gigantických forem, avšak bez viditelné cytoplazmy (zbytky jaderného/nekrotického materiálu?, zánětlivý protein?, amyloid?), erys+++	FNB + otisk	pankreas duodenum zluc	
*	(Nově)	0							

Fe: játra (metabolické poruchy)

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	26.10.2017	4	vakuolární degenerace	susp. lipidoza		nízká celularita, oj. hepatocyty s výraznou vakuolární degenerací, výrazná přítomnost vakuol i na pozadí, v několika ložiscích malé shluky hepatocytů fyziol. morfologie, erys+++			
2	19.12.2016	1	Dif. dg.: chron. hepatitis, lipidoza, jina vakuolární degenerace, kulatobunecna neoplazie			nízká celularita, oj. hepatocyty s výraznou vakuolární degenerací, výrazná přítomnost vakuol i na pozadí, v několika ložiscích malé shluky hepatocytů fyziol. morfologie, erys+++			
3	04.10.2018	3	vakuolární degenerace	lipidoza		střední až vysoká celularita, hepatocyty v menších placích, střední anizokaryóza, častá binukleace, větší jádérka, u většiny buněk výraznější vakuolizace cytoplazmy charakteru tukové degenerace, krev+		zluc	
4	10.04.2019	1	vakuolární degenerace	lipidoza	susp. cholestaze	vysoká celularita, přítomnost větších plaků hepatocytů, u většiny výrazná vakuolární degenerace charakteru lipidózy, mírná anizokaryóza, větší, převážně solitérní jádérka, v hustších oblastech větší množství žluče s tendencí k tvorbě odlišků, na pozadí volně tukové vakuoly+++ , krev++			
5	16.09.2016	3	mírná vakuolární degenerace	susp. lipidoza		vysoká celularita, přítomnost různé velikých shluků uniformních hepatocytů, jádra kulatá, bez			

Záznam: 1 z 6 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
4	10.04.2019	1	vakuolární degenerace	lipidoza	susp. cholestaze	vysoká celularita, přítomnost větších plaků hepatocytů, u většiny výrazná vakuolární degenerace charakteru lipidózy, márná anizokaryóza, větší, převážně solitérní jádérka, v hustších oblastech větší množství žluče s tendencí k tvorbě odlišků, na pozadí volné tukové vakuoly+++ , krev++			
5	16.09.2016	3	mírná vakuolární degenerace	susp. lipidoza		vysoká celularita, přítomnost různé velikých shluků uniformních hepatocytů, jádra kulatá, bez anizokaryózy, prominující 1-2 kulatá jádérka, nízký N:C poměr, bazofilní cytoplazma, u části buněk vakuolizace, sporadicky intracelulárně přítomnost jemného modrozeleného pigmentu (susp. lipofuscínu), erys+++			
6	14.10.2019	1	vakuolární degenerace	lipidoza		vysoká celularita, přítomné větší plaky hepatocytů s výraznou vakuolizací charakteru tukové degenerace, většina hepatocytů hypertrofovaných, s větším jádrem, relat. častá binukleace a výrazná větší jádérka, bez známek zánětlivé infiltrace, krev++			
* (Nově)		0							

Fe: játra (neoplazie)

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	30.01.2017	3	lymfom / ALL			relat. vysoká celularita, shluky hepatocytů se střední anizokaryózou, výrazně prominujícími mírně atypickými 1-2 jádery různé velikosti, u části hepatocytů pozorovány individuální vakuoly, oj. lipofuscin, ložiskové identifikovány shluky intermediárních až velkých blastů identické morfologie, v cytoplasmě navíc patrná vakuolace, erys+++		slezina	
2	23.12.2016	5	Dif. dg.: lymfom, lymfocytární zanet			střední celularita, přítomné shluky hepatocytů bez morfol. atypii, pouze u části buněk mírná vakuolární degenerace, ložiskově infiltrace intermediárním lymfocyty bez viditelné cytoplazmy, s jemným chromatinem, s nezřetelnými jádery, místy poměr ly: neu (3:1), erys+++			
*	(Nové)	0							

Záznam: 1 z 2 Bez filtru Vyhledávání

Num Lock

Fe: kostní dřěň

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	25.07.2018	1	AML - M6			predominance erytroidních prekurzorů (35 %)			neregenerativní anémie	
* (Nově)		0								

Záznam: 1 z 1 | Bez filtru | Vyhledávání

Num Lock

Fe: krev (leukemie)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
8	04.03.2024	20	leukemie			leukocyty jsou po korekci anizocytoza, mírná polychromazie, 10 NBL, hypersegmentace částí neutrofilu, prekurzory - neoplastické buněk, velké bb., laločnaté jádro, vakuolizovaná cytoplazma, oj. makrotrombocyty, Eos 1 %, Mo 1 %, Ly 7 %, Neu ty12 %, Neu seg 18 %, prekurzory 72 %			
* (Nově)		0							

Záznam: 1 z 1 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Fe: krev (ostatní)

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	10.04.2018	1				Eos 9 %, Mo 3 %, Ly 27 %, Neu ty 0 %, Neu seg 61 %			
2	04.09.2014	8				anizocytoza, hypochromie, sferocyty, hypersegmentace casti neutrofilu, Dohleho inkluze, makrotrombocyty; Eos 1 %, Mo 1 %, Ly 1 %, Neu ty 3 %, Neu seg 94 %			
4	19.02.2024	5 posun doleva				prekurzory = metamyelocyty anizocytoza, H-J teliska, reaktivni Ly, oj. Ly charakteru blastu, 3 NBL, makrotrombocyty; Eos 1 %, Mo 1 %, Ly 3 %, Neu ty 23 %, Neu seg 71 %			
*	(Nové)	0							

Fe: krev (erytrocyty)

Všechny objekt...										
ID	Datum	Počet vzorů	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	10.04.2019	31	Heinzova teliska			anizocytoza (mikrocyty), hypochromie, poikilocyty+, Heinzova teliska+++ , 3 NBL, hypersegmentace neu. susp. trombocytoza (PLT opticky 400), často makrotrombocyty			neregenerativní anemie, Hct 0,04	
2	07.05.2018	8				rouleaux, anizocytoza, hypochromie, H-J teliska, oj. sferocyty, Dohleho inkluze, makrotrombocyty				
*	(Nové)	0								

Záznam: 1 z 2 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Fe: krev (leukocyty)

Všechny objekt...										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Vedlejší diagnóza	Poddiagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	18.07.2014	13	posun doleva			prekurzory = metamyelocyty, reaktivní Ly; Eos 8 %, Mo 12 %, Ly 2 %, Neu ty 14 %, Neu seg 38 %			FIV+	
2	24.09.2015	27	bakteremie			výrazná toxická granulace neutrofilů, v neutrofilech masivně fagocytované bakterie (tylce); Eos 0 %, Mo 2 %, Ly 11 %, Neu ty 10 %, Neu seg 77 %				
3	18.07.2014	9	posun doleva			Dohleho inkluze, oj. reaktivní Ly, velké zhluky trombocytů, makrotrombocyty; Eos 0 %, Mo 6 %, Ly 8 %, Neu ty 36 %, Neu seg 50 %				
*	(Nové)	0								

Fe: kůže (záněty)

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	21.08.2019	4	smíšená infekce	susp. dermatofytoza (přítomnost arthrospor)		větší množství bezjaderných skvamózních epitelů, masivně bazofilní sférické struktury, některé s typickou morfologií pro kvasinky (r. Malassezia), větší množství kokovitých bakterií (susp. r. Staphylococcus), oj. Neutrofilů	seskrab		
* (Nové)		0							

Fe: mediastinum

Všechny objekt... Mediastinum										
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	31.01.2019	4	lymfom			vysoká celularita, dominantně přítomná heterogenní populace lymfoidních buněk převážně charakteru intermediárních a velkých blastů, nepravidelně tvarovaná jádra, relat. často mitotické figury, včetně atypických mitóz, síťovitý chromatin, lehce prominující solitérní/nezřetelná jádérka, mírně abundanční středně bazofilní cytoplazma, často s extenzi, oj. makrofágy, oj. apoptotické bb., krev++	masa		eutanázie	
* (Nově)		0								

Záznam: 1 z 1 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Fe: oko

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	28.01.2020	2	smísený (chronický) zánět		susp. hyperplazie	vysoká celularita, četné větší plaky i individ. epitel. bb., střední anizokaryóza, kulatá jádra, výrazně promínující jáderka, anizonukleolóza, sporadicky binukleace/mitóza, bazofilní cytoplazma, variabilní N:C poměr, ly+++ neutrofilů+, sporadicky mastocyt, plazmat. bb. a eozinofil, oj. melanocyty, rozpadlé bb.+, malé množství amorfni eozinofilní matrix, erys+	rohovka, ster			
2	08.08.2019	2	supurativní zánět			střední celularita, dominantně přítomné malé shluky epitelálních buněk, často bez viditelných hranic cytoplazmy, jádra kulatého/mírně oválného tvaru, střední anizokaryóza (jádra vel. 1,5-2,5x ery), nabobtnalý chromatin, světlá až eozinofilní abundanční cytoplazma, nízký N:C poměr, menší množství neutrofilů, infekční agens neidentifikováno, erys++;	spojivka, seskrab			
3	29.01.2019	2	eozinofilní (chronický) zánět		hyperplazie	vysoká celularita, převaha epitelálních buněk kuboidního tvaru, ve shlucích i individuálně, střední anizokaryóza, zrnitý až nabobtnalý chromatin, solitérní malá jáderka, intenzivně bazofilní cytoplazma, oj. bb. charakteru polygonálních epitelii nebo spindeloidních buněk, neutrofilů+++ cca 10-15 % eozinofilů, plazmatické buňky++, na pozadí mírná degranulace eozinofilů, erys+	rohovka + spojivka, otisk		Fe 010776 mnohočetné útvary ze spojivky - sup. proliferace lymfatické tkáně v oblasti Meibomových žláz	

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
3	29.01.2019		2 eozinofilní (chronicky) zanet		hyperplazie	vysoká celularita, převaha epitelálních buněk kuboidního tvaru, ve shlučích i individuálně, střední anizokaryóza, zrnitý až nabobtnalý chromatin, solitérní malá jádérka, intenzivně bazofilní cytoplazma, oj. bb. charakteru polygonálních epitelii nebo spindeloidních buněk, neutrofilů+++ , cca 10-15 % eozinofilů, plazmatické buňky++, na pozadí mírné degranulace eozinofilů, erys+	rohovka + spojivka, otisk		Fe 010776 mnohočetné útvary ze spojivky - sup. proliferace lymfatické tkáně v oblasti Meibomových žláz	
4	15.06.2018		2 neoplazie slizných žláz - susp. adenokarcinom / adenom (mene pravdepodobne)			vysoká celularita, přítomnost žlázových buněk, výrazná anizocytóza, střední anizokaryóza, jádra kulatého/mírně protáhlého tvaru (vel. 1,5 - 3x ery), častá přítomnost gigantických multijaderných buněk, sporadicky jaderná fragmentace, lehce prominující jádérka, bazofilní výrazně vakuolizovaná cytoplazma, oj. lymfocyty, erys++	otisk			
* (Nové)		0								

Fe: ucho

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	27.04.2018	1	vysoce susp maligni epitelialni tumor - susp. sebaceozni zlaza			střední celularita, přítomnost buněčných agregátů, střední anizokaryóza, jádra kulatá/mírně oválná, častá binukleace, výrazně promínující většinou solitérní jádérka, anizonukleolóza, relat. často makronukleoly, oj. atypická/multipní jádérka, středně bazofilní cytoplazma, střední až vysoký N:C poměr, erys+			útvár na bázi ucha	
* (Nově)		0								

Záznam: 1 z 1 Bez filtru Vyhledávání

Zobrazení Datový list Num Lock

Fe: podkoží

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	05.11.2019	2	SCC		purulentní zánět	bezjaderných skvamózních epitelii, střední anizokaryóza, většina jader se známkami karyolýzy, atypické shluky chromatinu, bazofilní vakuolizovaná cytoplazma, nízký až střední N:C poměr, ložiskově pozorovány bb. ve větších shlucích (tyto buňky obsahují mírně oválná jádra, vykazující mírnou anizokaryózu, výrazně prominující 1-3 větší jadérka, vysoký N:C poměr a bazofilní cytoplazmu), ložiskově neutrofilii++, rozpadlé b.+++ , krev++	podkoží		nehojící se léze	
2	24.03.2017	3	Dif. dg.: lymfom, histiocytární sarkom	susp. velkobunecny lymfom		vysoká celularita, přítomnost kulatobuněčné populace velkých blastů, s vysokým N:C poměrem, nepravidelným tvarem jádra, prominujícím, převážně solitérním jadérkem, často atypickým, resp. charakteru makronukleolu, intenzivně modrou cytoplazmou a četnými drobnými vakuolami, často formující krátký výběžek, u většiny buněk intracytoplazmaticky eozinofilní ložisko, střední mitotický index, výskyt atypických mitóz, velká LG tělíska+, makrofágy se známkami erytrofagocytózy+++, erys+++	sval		novotvar na končetině, m. quadriceps, velikosti golfového míčku	
3	18.01.2013	1	sarkom - susp. fibrosarkom			vysoká celularita, pleomorfní populace mezenchymálních buněk, vršenovitěho tvaru, s výraznou anizocytózou, světle až středně intenzivně bazofilní cytoplazmou, jádra oválná, s výraznou anizokaryózou, makrokaryóza, binukleace, jadérka 1-2, anizonukleolóza, makronukleoly, abnormální tvary jadérek, erys+	sval			
*	(Nové)	0								

Fe: slezina

Všechny objekt...									
ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Kliknutím přidat
1	30.01.2017		3 lymfom / ALL			vysoká celularita, cca 80 % intermediární a velké lymfoidní buňky charakteru blastů, s mírně nepravidelným tvarem jádra, hrudkovitým chromatinem, lehce prominujícími jádérky a bazofilní abundantní cytoplazmou, u části buněk se známkami plazmocytární diference, střední MI		jatra	
2	31.05.2018		2 normalni nalez			nizká celularita, převaha malých až intermediárních lymfocytů, s jemným chromatinem a minimálním množstvím světlé cytoplazmy, bez známek aktivace, oj. ložiska stromatu, malé množství neutrofilů, oj. eozinofily, zcela sporadicky plazmocyty, identifikováno pár dobře diferencovaných mastocytů, krev+++			
3	24.04.2020		3 Dif. dg.: plazmocytární tumor, histiocytární tumor, lymfom (mene pravdepodobne), metastaticky neuroendokrinni tumor			vysoká celularita, velké plaky bb. kulatého/kuboidního tvaru, u části populace bez zřetelného ohraničení cytoplazmy, kulatá jádra, mírná anizokaryóza (jádra vel. 1,-5-2x ery), zrnitý/zhluknutý chromatin, prominující kulatá převážně solitérní jádérka, světle modrá cytoplazma, u některých buněk mírně perinukleární projasnění, oj. cytoplazma s eozinofilním lemem, nízký až střední N:C poměr, shluky trombocytů++, krev+++			
*	(Nové)		0						

Fe: žluč

ID	Datum	Počet vzorků	Hlavní diagnóza	Poddiagnóza	Vedlejší diagnóza	Popis	Druh vzorku	Další orgán	Poznámka	Kliknutím přidat
1	26.03.2019	8	supurativní zánět			vysoká celularita, dominantně přítomné kulaté jádra cca 1-1.5x ery, s jemným chromatinem, dále neutrofilů++, menší množství cylindrických epitelii žluč. cest, rozpadlé bb.+, na pozadí častý výskyt bazofilních kokovitých inkluzí (bez intracelulárního průkazu), amorfni bazofilní hmota++				
2	24.08.2016	1	bakteriální infekce			větší množství bakterií s převahou koků tvořících řetězky, amorfni hmota++, bez nálezu zánětlivé populace		jatra		
3	29.05.2017	1	normální nález			amorfni material		jatra	eutanázie	
* (Nové)		0								