**CT krku, hrudníku, břicha a malé pánve nativně a s k.l.**

I.v. aplikováno 80ml k.l. Iomeron 350 po perorální přípravě 300ml k.l. Micropaque Ct.

Lymfatické uzliny na krku nezvětšené. Plicní křídla jsou rozvinutá, vzdušná. Tekutina v pleurální dutině není patrná. Oproti min. vyš. zcela vymizely subpleurální infiltráty bilat. V levém horním laloku stac. drobné ložisko o pr. 4 mm, nová ložiska nepřibyla. Akcentace uzlin v mediastinu a hilech stac., bez zvětšených LU v axillách. Zvěštené LU při bráničních crus na 10mm příčně.

Játra nejsou zvětšená, jejich denzity jsou přiměřené, v pravém laloku s ojedinělými hypodenzními ložisky stac. vel. do 7 mm. Žlučník homogenního obsahu, bez kalcifikací. Žlučové cesty nerozšířeny. Pankreas atrofický, s kalcifikacemi zejména v oblasti hlavy. Slezina nezvětšená, subfrenicky s hypodenzním ložiskem stac. vel. 8 mm. Stac. širší levá nadledvina. Ledviny obvyklé velikosti i tvaru, s přiměřeným sycením parenchymu, bilat. ojedinělá hypodenzní ložiska - vpravo jen drobná, vlevo stac. vel. 15 mm. Duté systémy bez lithiasy, bez zn. městnání. Močový měchýř jemné stěny, bez defektu náplně. Děloha nezvětšena. Malá pánev bez přesvědčivé expanze.

Žaludek, kličky tenkého i tlustého střeva bez dilatace.

Oproti min. vyrazná progrese počtu i velikosti retroperitoenálních LU - vlevo paraaortálně pod úrovní odstupu renálních cév LU vel. 22mm příčně (minule 10 mm), v její blízkosti další 15mm, ostatní ostatní do 10mm, naznačeně tvoří paket. Výrazně se zvětšil infitlrát v mezenteriu v levém mezogastriu, dnes velikosti 60x35x35mm, v okolí četné zvětšené mezenteriální LU, až 10mm příčně. Bez volné tekutiny intraabdominálně.

Stac. několik solidních oválných struktur vel. do asi 20mm v podkoží přední stěny břišní. Mírné ATS změny tepen.

Degenerativní změny páteře, stac. výrazný Schmorlův uzel na horní krycí desce Th12.

Závěr: Ve srovnání s vyš. z 18.11.2021 výrazná progrese retroperitoneální a mesenteriální

 lymfadenopatie, progrese infiltrace mesentria, progrese velikosti retrocrurálních LU, stac. akcent. uzliny v mediastinu.

 Úplná regrese infiltrat. změn plic, stac. drobný nespecifický nodul l. plíce.

 Kalcifikace hlavy pankreatu. Divertikulóza sigmatu.

 Krk a axily bez zvětšených uzlin.

----------------------

**HISTOLOGIE:**

Makro AZM+AZ: ložisko mezenteria

Částka o rozměrech 12x10x5 mm. Vše zpracováno.

Mikro:

Ve zmraženém řezu susp. lymfom (blok zůstal zmražen, odběr na FCM neproveden, materiál dodán v pátek

14:43).

V definitivním vyšetření je struktura uzliny setřena nodulárně uspořádaným lymfomem. Nádor je tvořen středně velkými centrocyty s disperzní příměsí velkých centroblastů, jejichž počet patrně nepřesahuje 150/10 HPF.

Imunohistologie AZ1:

CD20 (L26): membránová pozitivita 3+ nádorových buněk.

CD79a: cytoplazmatická pozitivita 3+ nádorových buněk.

CD23: v části folikulů membránová pozitivita 2+ sítí FDC expandovaných do periferie, pozitivita části lymfocytů.

BCL2: cytoplazmatická pozitivita 3+ nádorových buněk.

CD10: variabilní membránová pozitivita až 2+ nádorových buněk.

BCL6: jaderná pozitivita 1+ až 2+ nádorových buněk.

MUM1: jaderná pozitivita 3+ nečetných disperzních buněk.

CD5: membránová pozitivita 2+ mírné malobuněčné příměsi, nádorové buňky jsou negativní.

Ki67: jaderná pozitivita 3+ zhruba 30 % nádorových buněk v nodulech a 10 % internodulárně.

Makro B: ložisko mezenteria

Částka o průměru 7 mm. Vše zpracováno.

Mikro:

Sklerotizované až hyalinizované ložisko prostoupené nepravidelně distribuovanými menšími buňkami. Uspořádání je nodulární a místy až naznačeně trabekulární.

Imunohistologie:

Širokospektrý cytokeratin AE1/3, CD56, chromogranin A: negativní.

CD20 (L26): membránová pozitivita 3+ nádorových buněk.

Ki67: jaderná pozitivita 3+ max. 20 % disperzních buněk.

Závěr:

Ložiska mezenteria; excize.

Folikulární lymfom, grade 1-2 (FL G1-2) bez známek transformace. NET nezastižen.

DG: C859

C48.0 M9690/32