



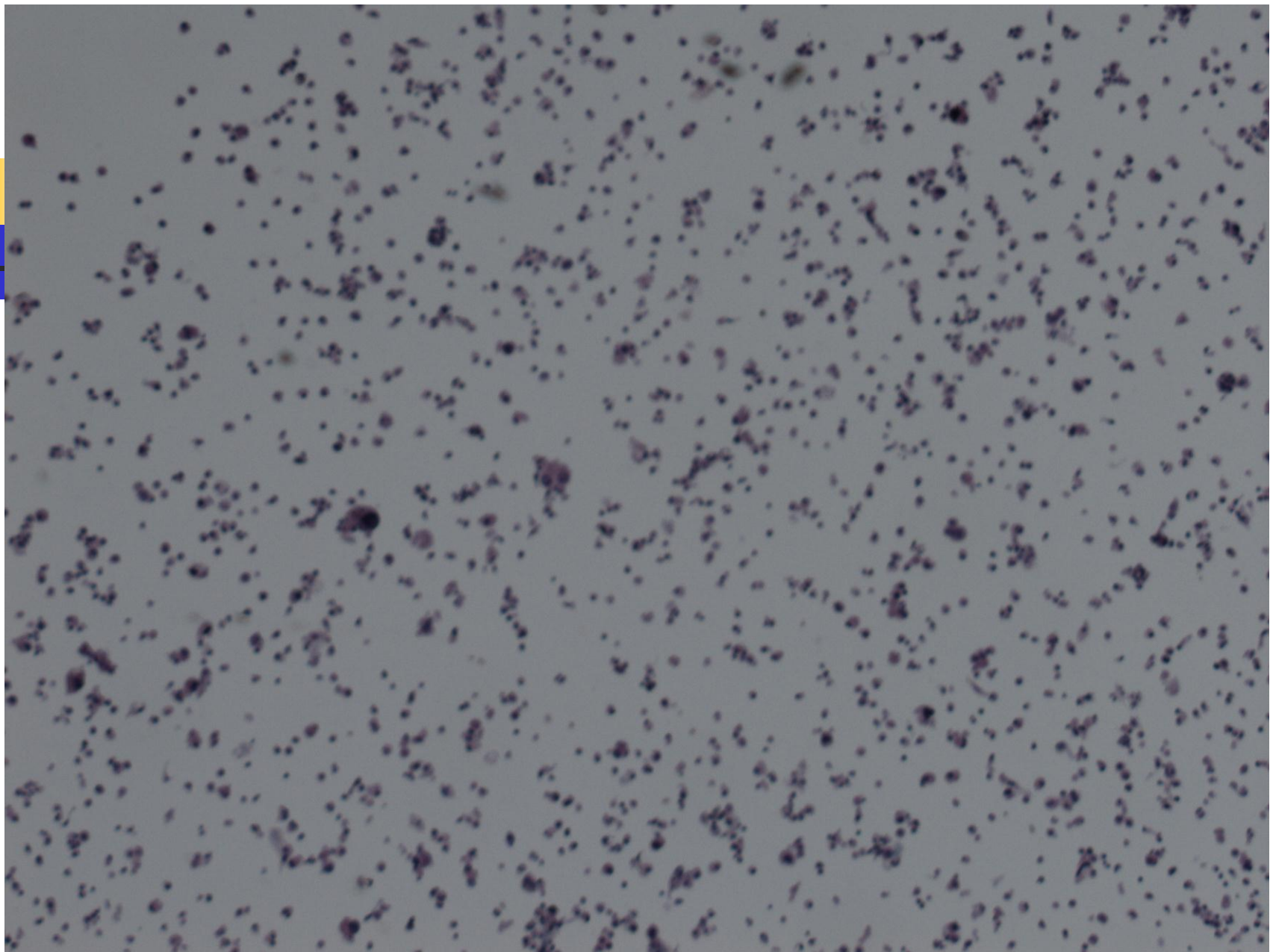
Urinkursus

Månedens Case januar 2013
Regionshospitalet Randers

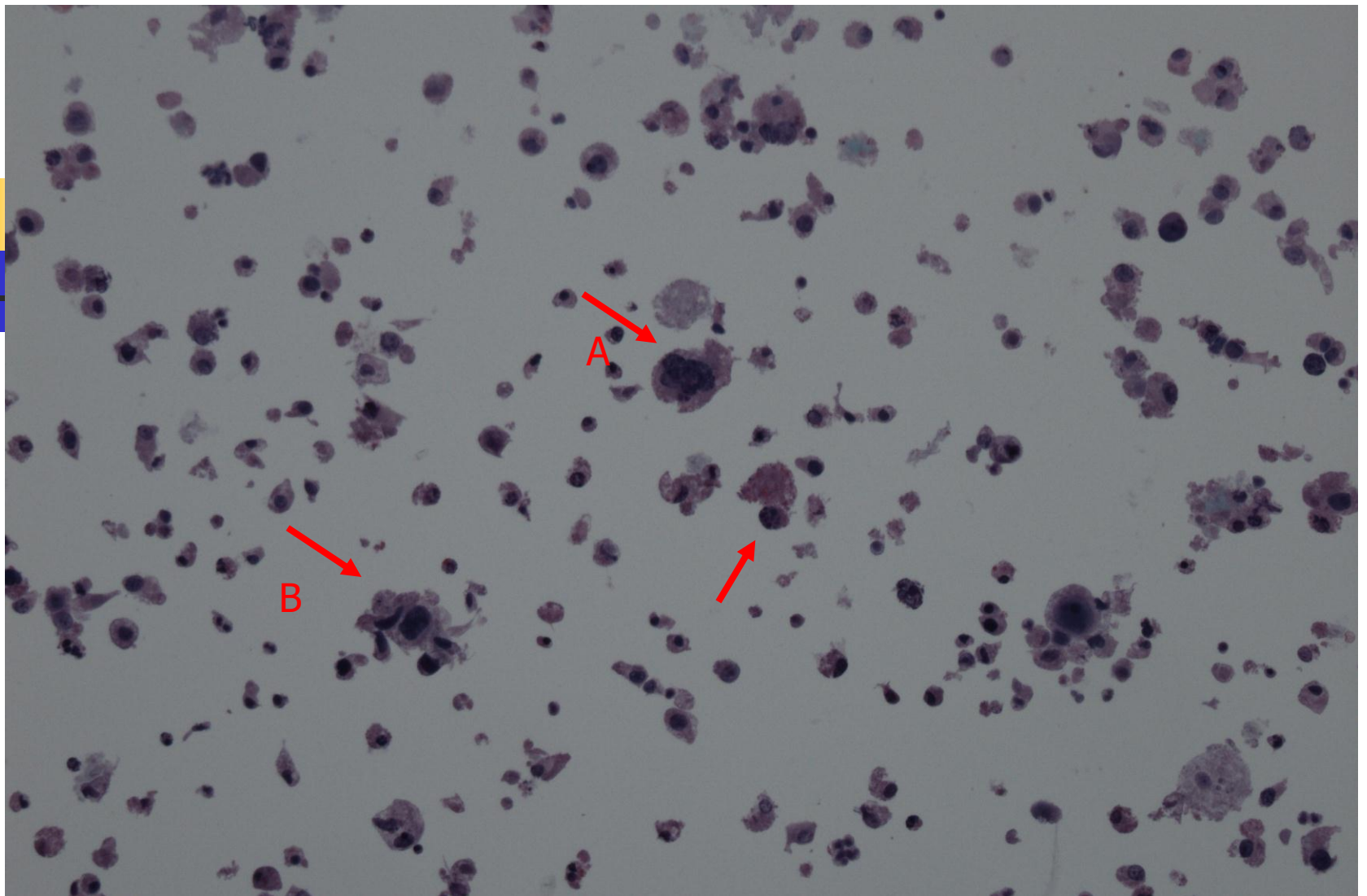


Kliniske oplysninger

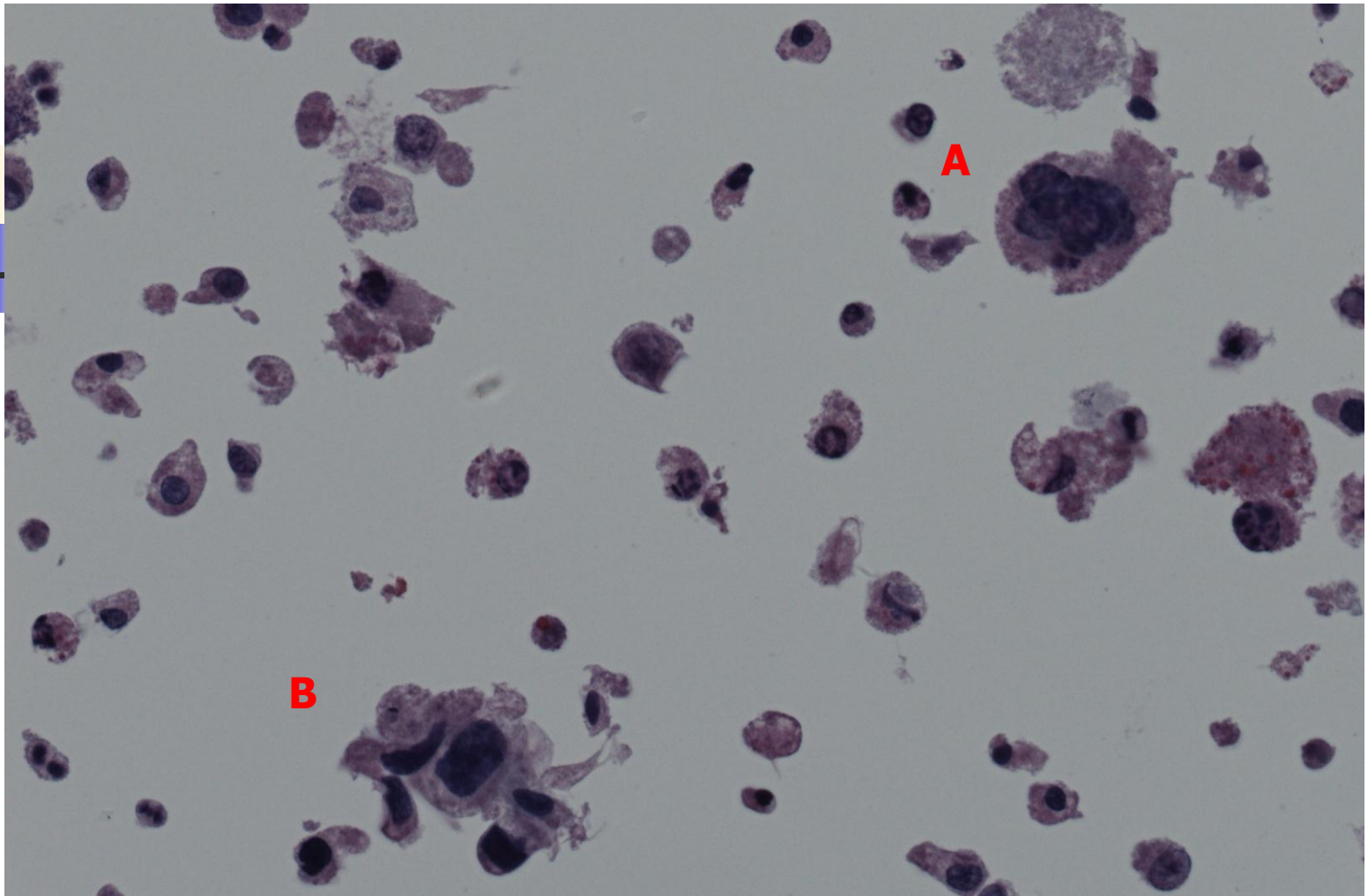
- 62-årige mand
- Prøvemateriale: urin
- Trykken i flanken,
højresidig hydronefrose
ingen kontrastudskillelse dxt



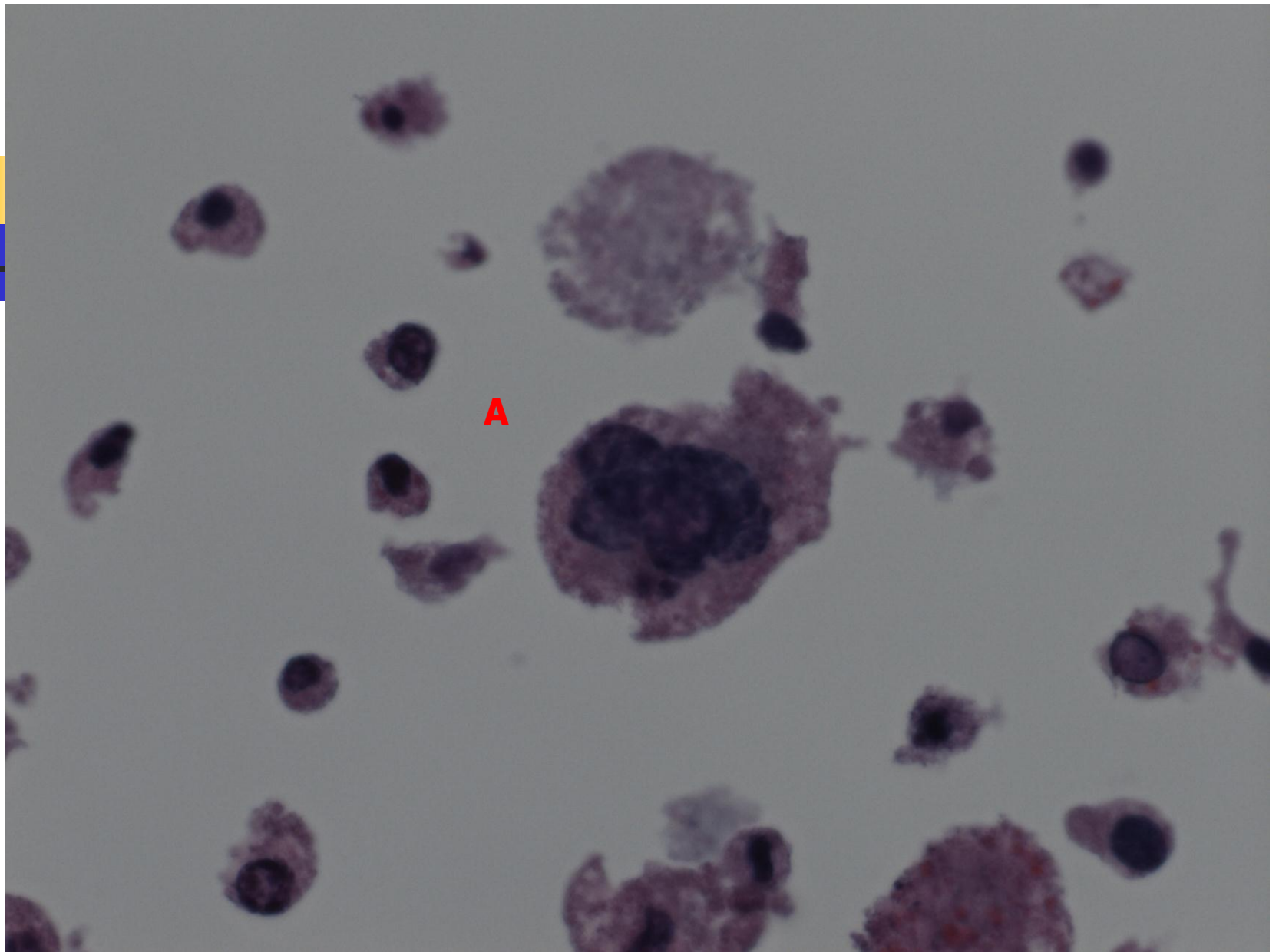
ThinPrep. Objektiv x4. Papfarvning. Forøget antal enkelt lejrede celler.



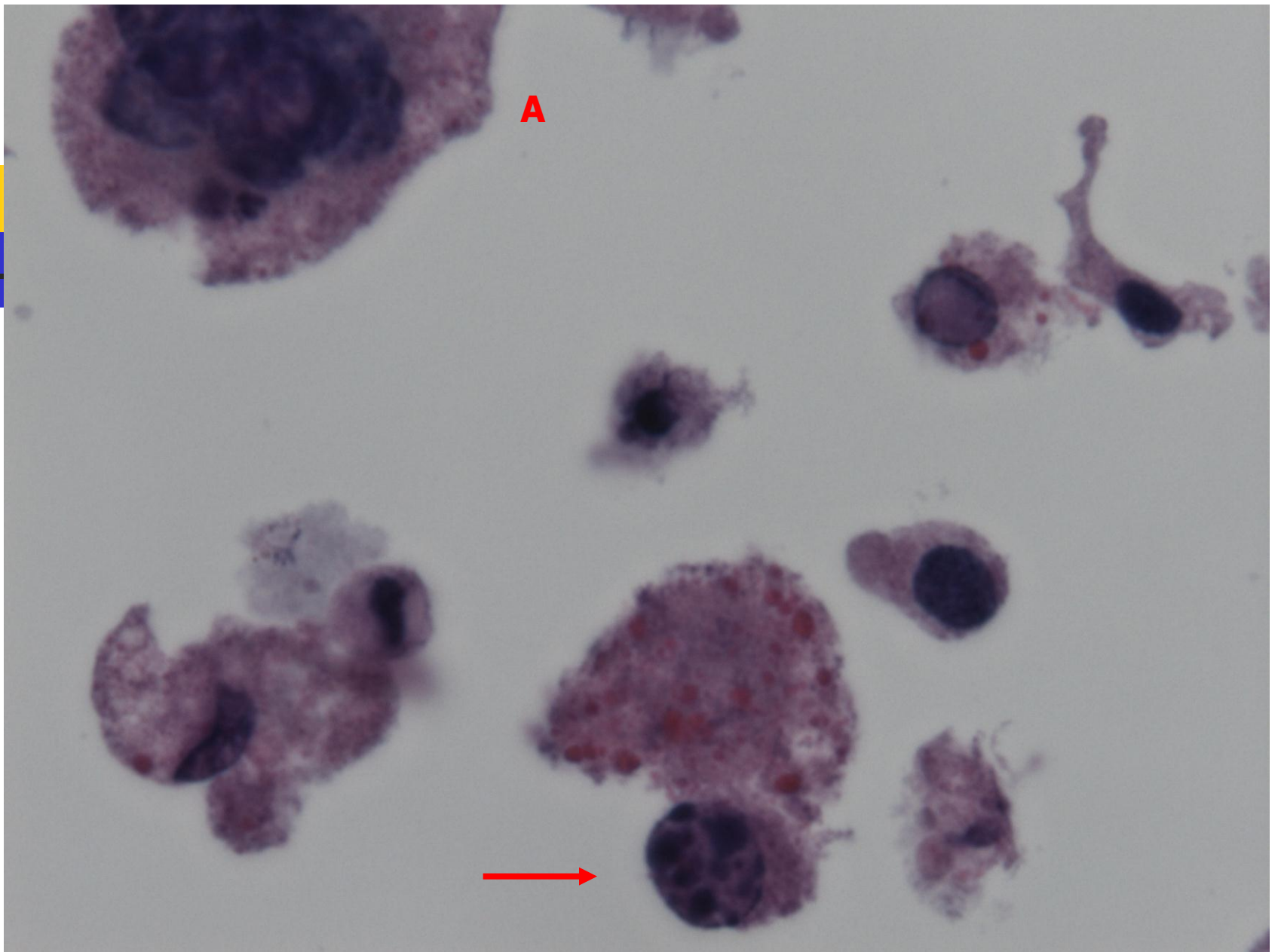
ThinPrep. Objektiv x10. Papfarvning. Urinprøven ses som delvis autolyseret. Cellebilledet består af granulocytter, erythrocytter og en del polymorfe urothelceller. Kernerne er kantede, hyperkromatiske og polymorf og der ses ligeledes karyorrhexis.



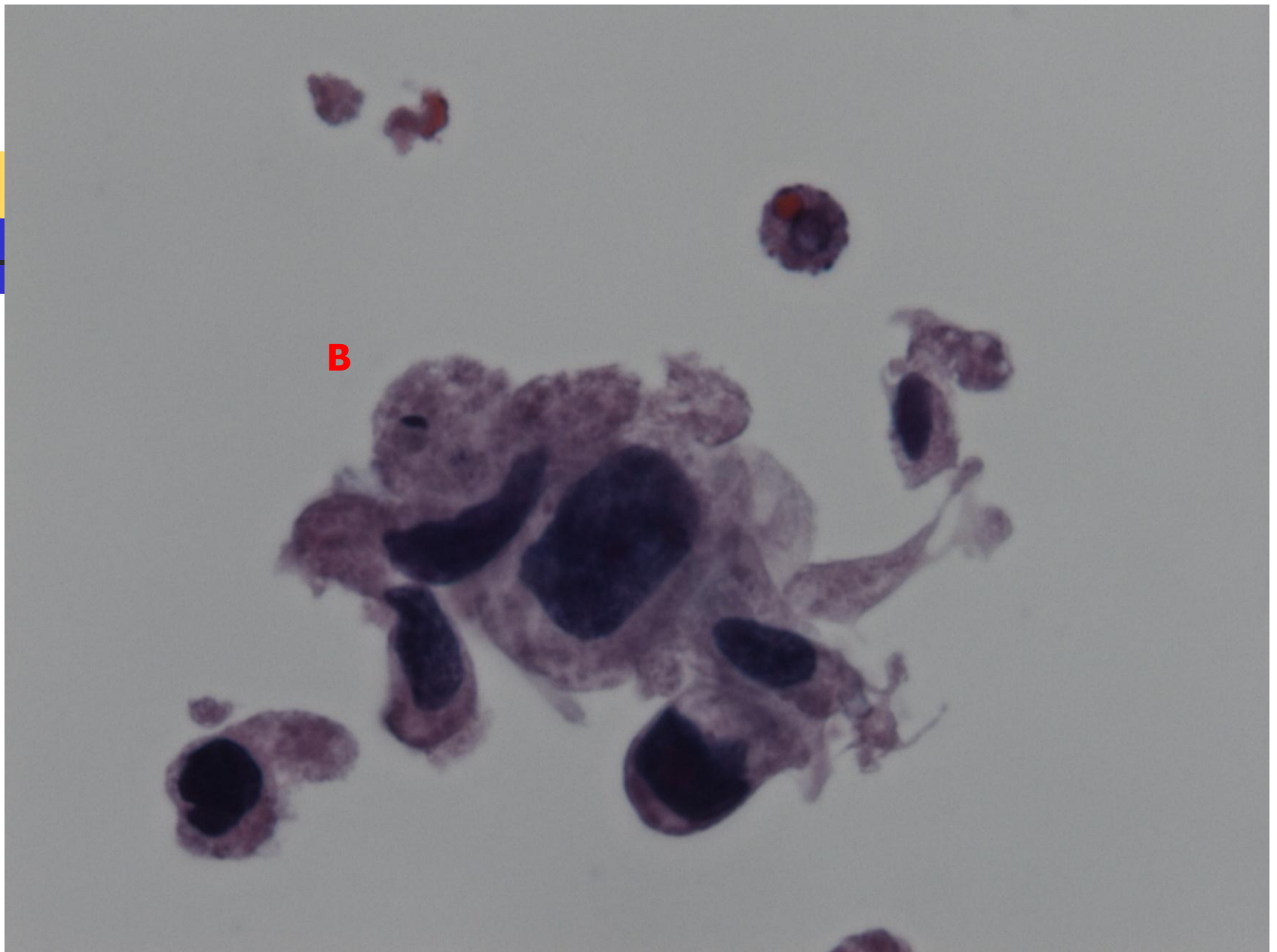
ThinPrep. Objektiv x20. Papfarvning. A: Der ses flere kerner som overlapper hinanden. Man kan umiddelbart ikke se om det er en celle eller en cellegruppe. B: Cellegruppe med tydelige hyperkromatiske polymorfe kerner. En cellekerne, der er præget af karyorrhexis
Rundt om ses der enkeltliggende urothelceller.



ThinPrep. Objektiv x40. Papfarvning. Der ses tydeligt flere kerner med grov kromatinstruktur



ThinPrep. Objektiv x60. Papfarvning. Ved pilen ses karyorrhexis.



ThinPrep. Objektiv x60. Papfarvning. Der ses grov kromatinstruktur og i mikroskopet ses røde nukleoler.



Cytologisk diagnose

- Neoplastiske urothelceller
- Høj malignitetsgrad



Opfølgende histologi, Aarhus Universitetshospital

Vesica urinaria slimhinde, spånresektat:

- Urotelialt karcinom
- Nested type (sjælden type karcinom, hvor cellerne ligger i øer i det underliggende muskelvæv)
- Høj malignitetsgrad
- pT2
Tumorinfiltration i blærevæggens muskulatur, hvor dybdevæksten ikke kan vurderes, da det er et spånresektat