

PREZENTARE DE CAZ

Pacient P.F

sex masculin

18 ani

mediu urban

- Antecedente heredo-colaterale- neaga
- Antecedente personale patologice- neaga
- Conditii de viata si munca- corespunzatoare

Istoric:

Pacient in varsta de 18 ani fara antecedente personale patologice prezinta in 02.2019 epistaxis, scadere ponderala aprox. 9kg in 2 saptamani. Efectueaza investigatii biologice si este indrumat in Clinica Hematologie ridicandu-se suspiciunea de Leucemie acuta.

Examen obiectiv

- Tegumente si mucoase normal colorate, supraponderal, fara adenopatii superficial palpabile, fara organomegalie, abdomen destins de volum prin panicul adipos nedureros spontan si la palpare, echilibrat cardio-pulmonar.

Investigatii

- In Clinica Hematologie efectueaza aspirat medular coxal: aspectul citomorfologic evidentiaza o proliferare monoclonala acuta cu celule atipice (mastocite atipice, bazofiloblasti, blasti hipergranulari).
- Imunofenotip: - compatibil cu o Leucemie acuta promielocitara.
- Examen citogenetic: gena de fuziune PML-RARA prezenta in 80 de celule din 100.

Se stabileste diagnosticul de Leucemie acuta promielocitara si se initiaza tratament chimioterapic tip ATRA+Idarubicina

Coagulare intravasculara diseminata

- Este caracterizata prin activarea sistemica a sistemului de coagulare a sangelui cu generarea si depozitarea de fibrina si formarea de trombi microvasculari in diferite organe.
- Consumul proteinelor de coagulare si a plachetelor prin activarea continua a sistemului de coagulare poate induce complicatii hemoragice severe.

BIOLOGIC:

HEMOLEUCOGRAMA COMPLETA

Analizele validate de: Dr. Rodica Pacurar

Test	Rezultat	Interv. biol. de ref/uni
Leucocite (WBC)	4.37	4 - 10 / *10 ⁹ /L
Eritrocite (RBC)	2.63	4.5 - 5.5 / *10 ⁹ /L
Hemoglobina (HGB)	8.1	13 - 17 / g/dL
Hematocrit (HCT)	24.4	40 - 50 / %
VEM (MCV)	92.8	80 - 100 / fL
HEM (MCH)	30.8	27 - 32 / pg
CHEM (MCHC)	33.2	31.5 - 34.5 / g/dL
RDW-SD	66.9	39 - 46 / fL
RDW-CV	20.9	11.6 - 14 / fL
Trombocite (PLT)	23	150 - 410 / *10 ⁹ /L

Proba primara a fost corespunzatoare la primire

Analizele au fost lucrate de anarate astfel:
SYSMEX XN1000: HEMOLEUCOGRAMA

Probele au fost lucrate din:

Sange Integral: HEMOLEUCOGRAMA

Probele au fost lucrate de: Dr. Rodica Pacurar

Data ultim ei validari: 08.03.2019 09:17

Examen citologic trotru snguin formula leucocitara manuala

Analizele validate de: Dr. Rodica Pacurar

Microscopie optica

Test	Rezultat	Interv. biol. de ref/uni
Promielocite	prezente, atipice	0 - 0 / %
Blasti	prezenti	0 - 0 / %

vezi AH0031

Proba primara a fost corespunzatoare la primire

Analizele au fost lucrate de anarate astfel:

FORMULA L: FORMULA LEUCOCITARA

Probele au fost lucrate din:

Sange Integral: FORMULA LEUCOCITARA

Probele au fost lucrate din: Subreport: rClasa1

Data ultim ei validari: 08.03.2019 09:17

Date recoltare:

Aceste probe au fost recoltate de: FIGURA ANCA

Teste de hemostaza

Analizele validate de: Dr. Elena Doina Nicola

Test	Rezultat	Interv. biol. de ref/uni
PT (sec)	14.0	9.4 - 12.5 / sec
INR	1.29	0.8 - 1.2 / INR
Interpretare valori de referinta: Tinta terapeutica: INR : 2,0 - 3,0 in terapie cu anticoagulante orale, profilaxia trombozelor venoase si infarct miocardic acut INR : 2,5 - 3,5 in proteze valvulare si tromboza asociata cu sindrom antifosfolipidic		
AP (%)	73.0	/ %
APTT (sec)	26.8	25.4 - 36.9 / sec
FIB	243	238 - 498 / mg/dL
D-D	2434	0 - 243 / ng/ml

Proba primara a fost corespunzatoare la primire

Analizele au fost lucrate de anarate astfel:

ACL TOP 350: APTT, D-DIMERI, Fibrinogen, Tim p protrombina

Probele au fost lucrate din:

Plasma: APTT, D-DIMERI, Fibrinogen, Tim p protrombina

Probele au fost lucrate de: Dr. Elena Doina Nicola

Data ultim ei validari: 08.03.2019 09:17

Tratament

Pacientul a urmat tratament cu Clexane 0,4ml
2x/zi cu evolutie favorabila.

Actual- remisiune, gena de fuziune PML-RARA-
negativ,

Se decide tratament de intretinere cu Vesanoid,
Methrotexat si Purinethol.

Teste de hemostaza

Analizele validate de: Dr. Elena Doina Nicola

Test	Rezultat	Interv. biol. de ref/uni
PT (sec)	13.7	9.4 - 12.5 / sec
INR	1.27	0.8 - 1.2 / INR
Interpretare valori de referinta: Tinta terapeutica: INR : 2,0 - 3,0 in terapie cu anticoagulante orale, profilaxia trombozelor venoase si infarct miocardic acut INR : 2,5 - 3,5 in proteze valvulare si tromboza asociata cu sindrom antifosfolipidic		
AP (%)	76.0	/ %
APTT (sec)	26.3	25.4 - 36.9 / sec
FIB	238	238 - 498 / mg/dL
D-D	2097	0 - 243 / ng/ml

leucocitara manuala

Analizele validate de: Dr. Rodica Pacurar

Microscopie optica

Test	Rezultat	Interv. biol. de ref/uni
Promielocite	prezente promielocite patologice	0 - 0 / %
Blasti	prezenti	0 - 0 / %

Proba primara a fost corespunzatoare la primire
 Analizele au fost lucrate pe aparate astfel:
 FORMULA L: FORMULA LEUCOCITARA
 Probele au fost lucrate din:
 Sange Integral: FORMULA LEUCOCITARA
 Probele au fost lucrate de Dr. Rodica Pacurar
 Data ultim ei validari 11.03.2019 10:33

Analizele validate de: Dr. Elena Doina Nicola

Test	Rezultat	Interv. biol. de ref/uni
PT (sec)	12.5	9.4 - 12.5 / sec
INR	1.16	0.8 - 1.2 / INR
Interpretare valori de referinta: Tinta terapeutica: INR : 2,0 - 3,0 in terapie cu anticoagulante orale, profilaxia trombozelor venoase si infarct miocardic acut INR : 2,5 - 3,5 in proteze valvulare si tromboza asociata cu sindrom antifosfolipidic		
AP (%)	88.0	/ %
APTT (sec)	23.9	25.4 - 36.9 / sec
FIB	233	238 - 498 / mg/dL
D-D	847	0 - 243 / ng/ml

Proba primara a fost corespunzatoare la primire
 Analizele au fost lucrate pe aparate astfel:
ACL TOP 350: APTT,D-DIMERI,Fibrinogen,Timp protrombina
 Probele au fost lucrate din:
Plasma: APTT,D-DIMERI,Fibrinogen,Timp protrombina
 Probele au fost lucrate de Dr. Elena Doina Nicola
 Data ultim ei validari 11.03.2019 10:01

Date recoltare:

Aceste probe au fost recoltate de: CHIRILA ANA-MARIA