



Irkutsk State Medical University

Irkutsk Regional Oncology Hospital

Presurgical morphologic diagnostics of the primary CNS lymphomas

Y. Batoroev, MD, ScD

Professor of Pathology, ISMU



Grenoble - 2014

Дооперационная морфологическая диагностика первичных лимфом ЦНС

Батороев Ю.К., Четин А.Ю.

Presurgical morphologic
diagnostics of the primary CNS
lymphomas

Y. Batoroev MD ScD, A.Chetin MD

Первичная лимфома ЦНС

Primary CNS lymphomas

- Первичная лимфома головного мозга - 4%
Primary CNS lymphoma – 4%
 - Это агрессивная опухоль, поражающая различные отделы центральной нервной более 50% случаев которой приходится на возраст 60 лет и старше
Aggressive tumor, elder patients
 - Хирургическое удаление первичной лимфомы не улучшает прогноз течения заболевания
Neurosurgical treatment no effective
- Диагностика – стереотактическая биопсия, патоморфологическое исследование
- Ds – stereotactic biopsy + morphology**

Выделяют четыре клинических варианта первичных лимфом ЦНС :

- 1. Одиночные или множественные внутримозговые узлы (**solitar/multiple nodules no**)
- 2. Диффузная менингеальная или перивентрикулярная инфильтрация (**diffuse meningeal lesions**)
- 3. Поражение глаза - инфильтрация сетчатки или стекловидного тела (**primary ocular lesions**)
- 4. Лимфомы спинного мозга (**primary spinal cord lesions**)

Первичная лимфома ЦНС

Primary CNS lymphomas

- Стандартов по лечению первичных лимфом ЦНС не существует
- Absent standart of the treatment

Наш опыт

Our experience

- Несколько случаев успешной дооперационной диагностики и лечения первичных лимфом головного мозга
- Some cases correct Ds and effective treatment CNS primary lymphomas

Наши публикации

■ Батороев Ю.К.

*Цитоморфологическая диагностика
первичных лимфатических
опухолей центральной нервной
системы // Клиническая
лабораторная диагностика. – 2010.
– № 1. – С. 32–35.*

ZHUKOVSKIY^D.F.

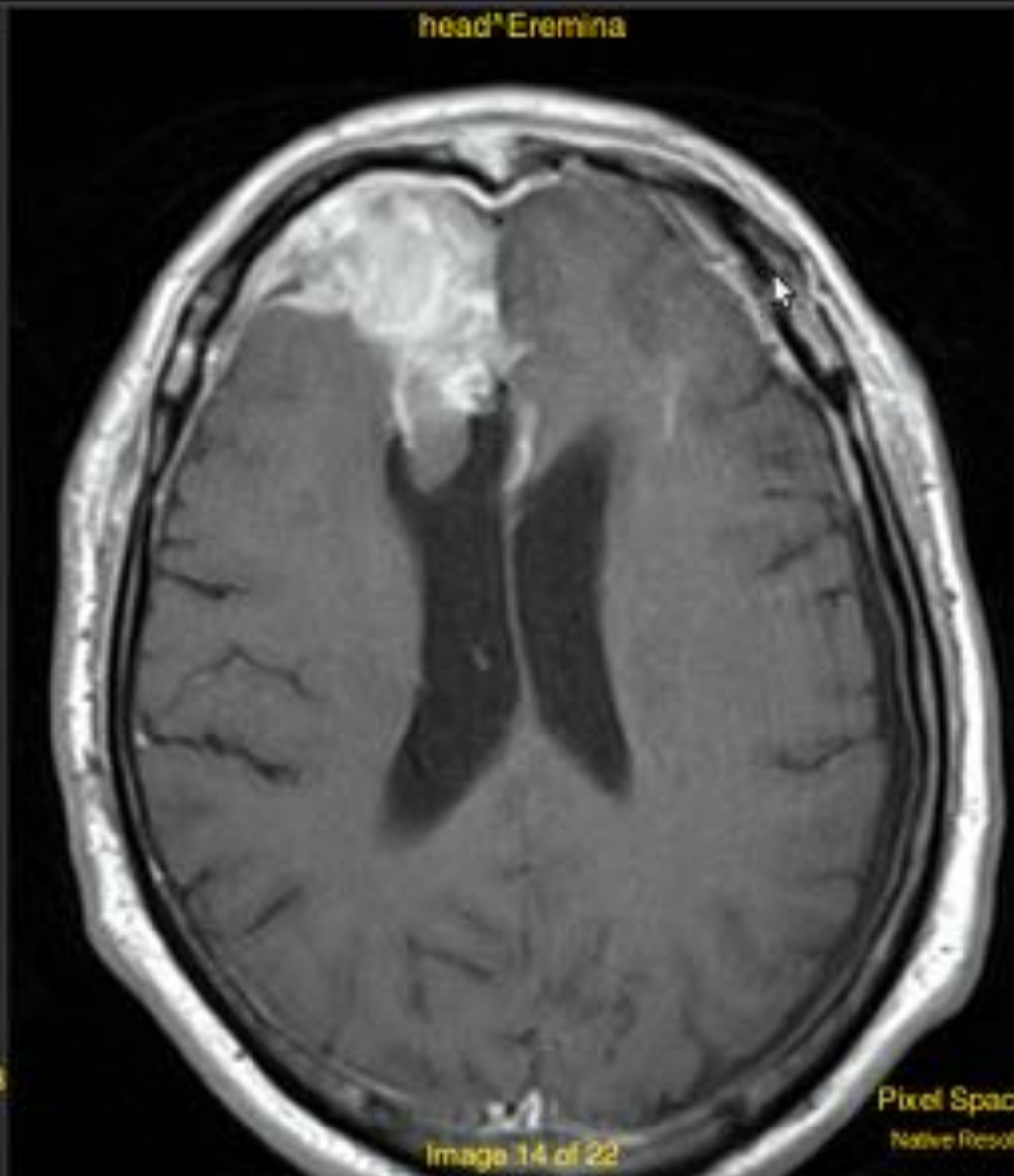
M

head^Eremina

19620327

20110831

MR



WL: 813 WW: 1623

Image 14 of 22

Pixel Spacing: 0.44921875
Native Resolution: 512px by 400px

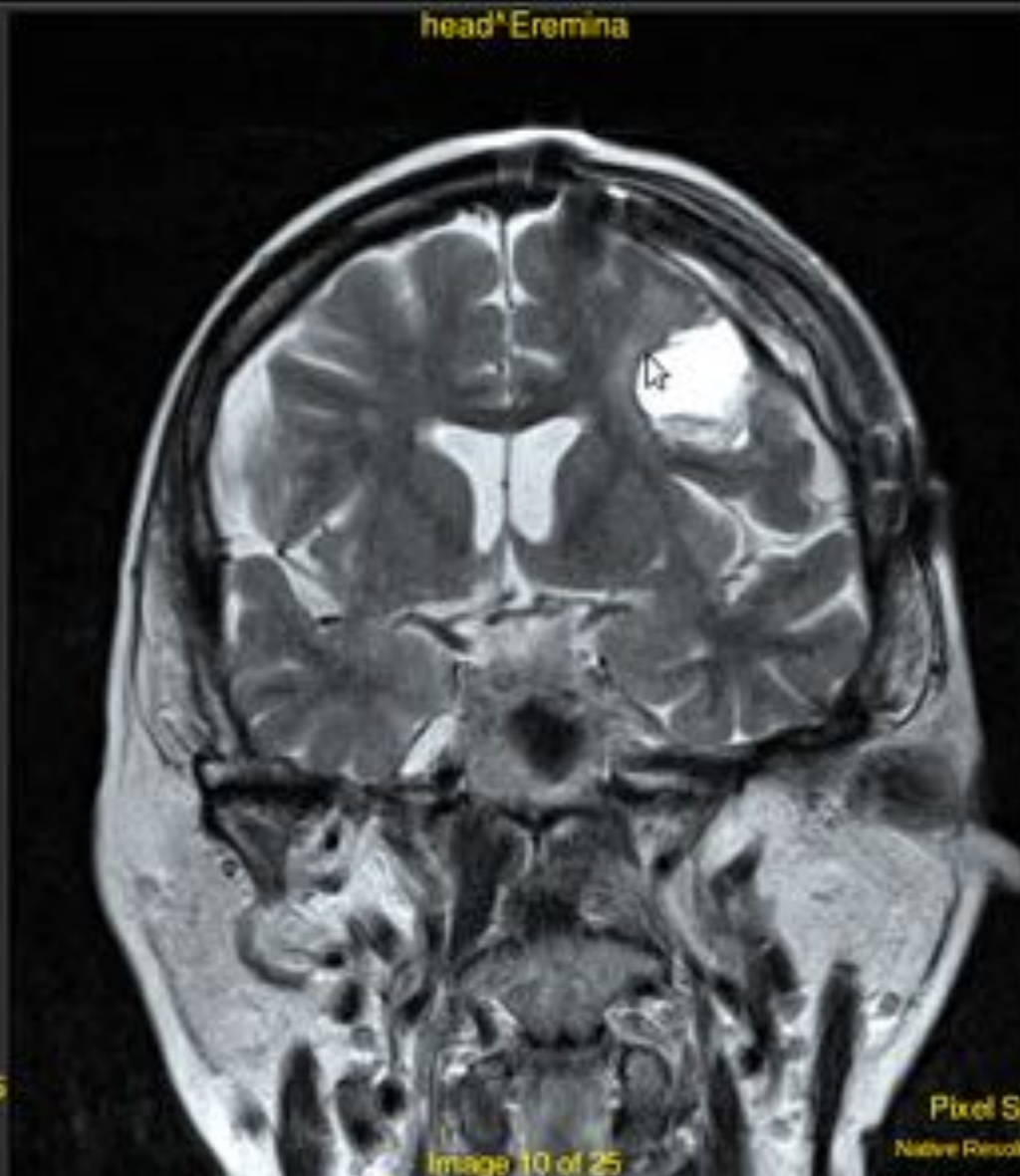
Nashivankina

M

head^Eremina

20120608

MR



WL: 836 WW: 1675

Pixel Spacing: 0.65625

Native Resolution: 320px by 280px

Image 10 of 25

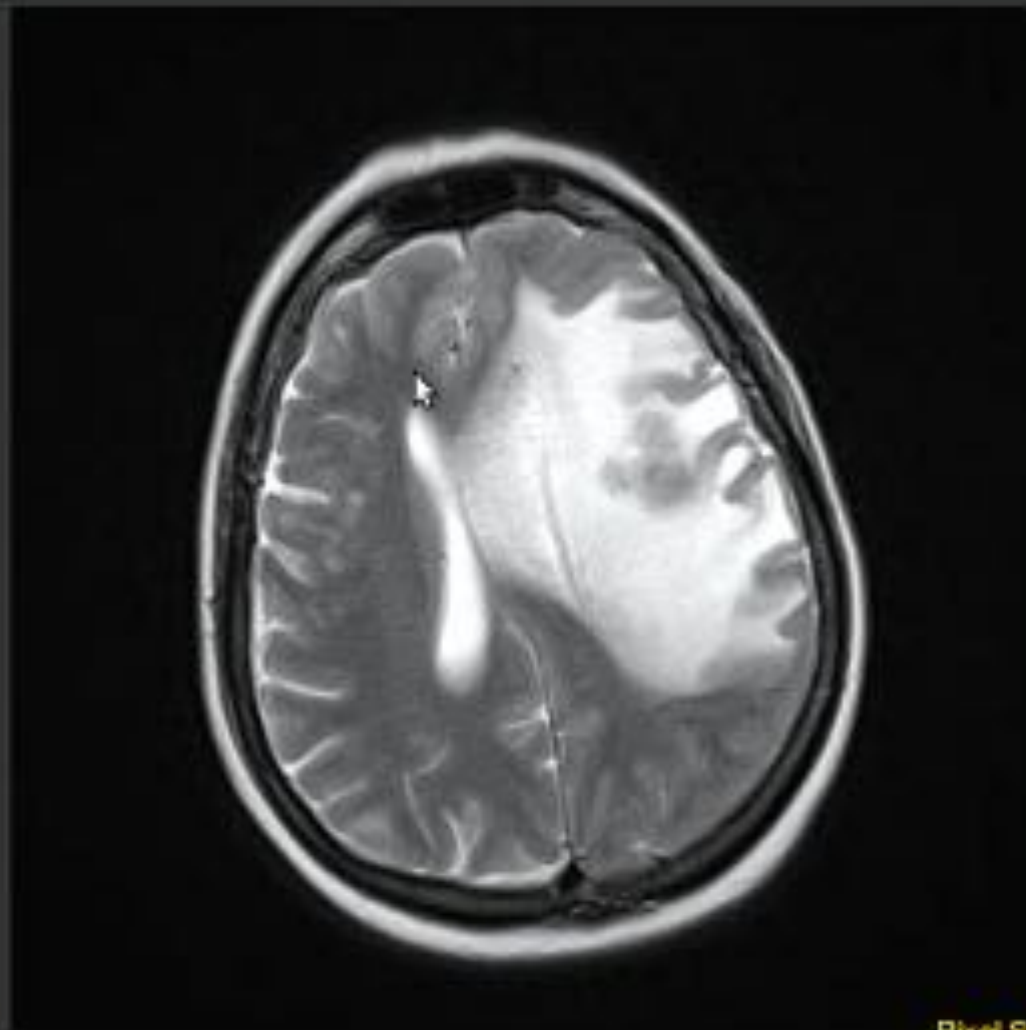
Nashivankina

M

head^Eremina

20120505

MR



WL: 411 WW: 875

Image 13 of 19

Pixel Spacing: 0.71875
Native Resolution: 320px by 320px

RUDAKOVA^G.G.

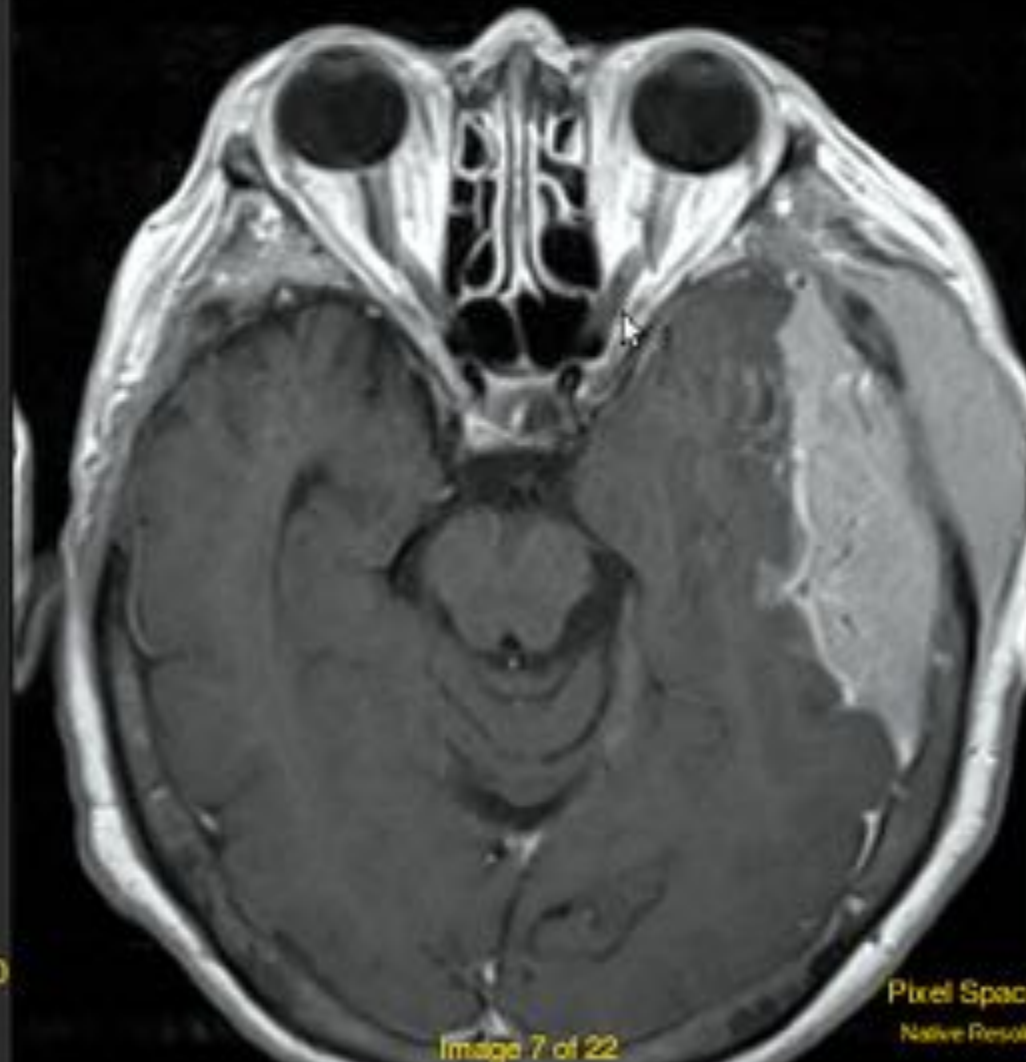
F

head^Eremina

19500405

20130315

MR



WL: 780 WW: 1550

Pixel Spacing: 0.44921875

Native Resolution: 512px by 400px

Image 7 of 22

RUDAKOVA^G.G.

F

head^Eremina

19500405

20130315

MR



WL: 780 WW: 1550

Pixel Spacing: 0.44921875

Native Resolution: 512px by 400px

Image 19 of 22

RUDAKOVA^G.G.

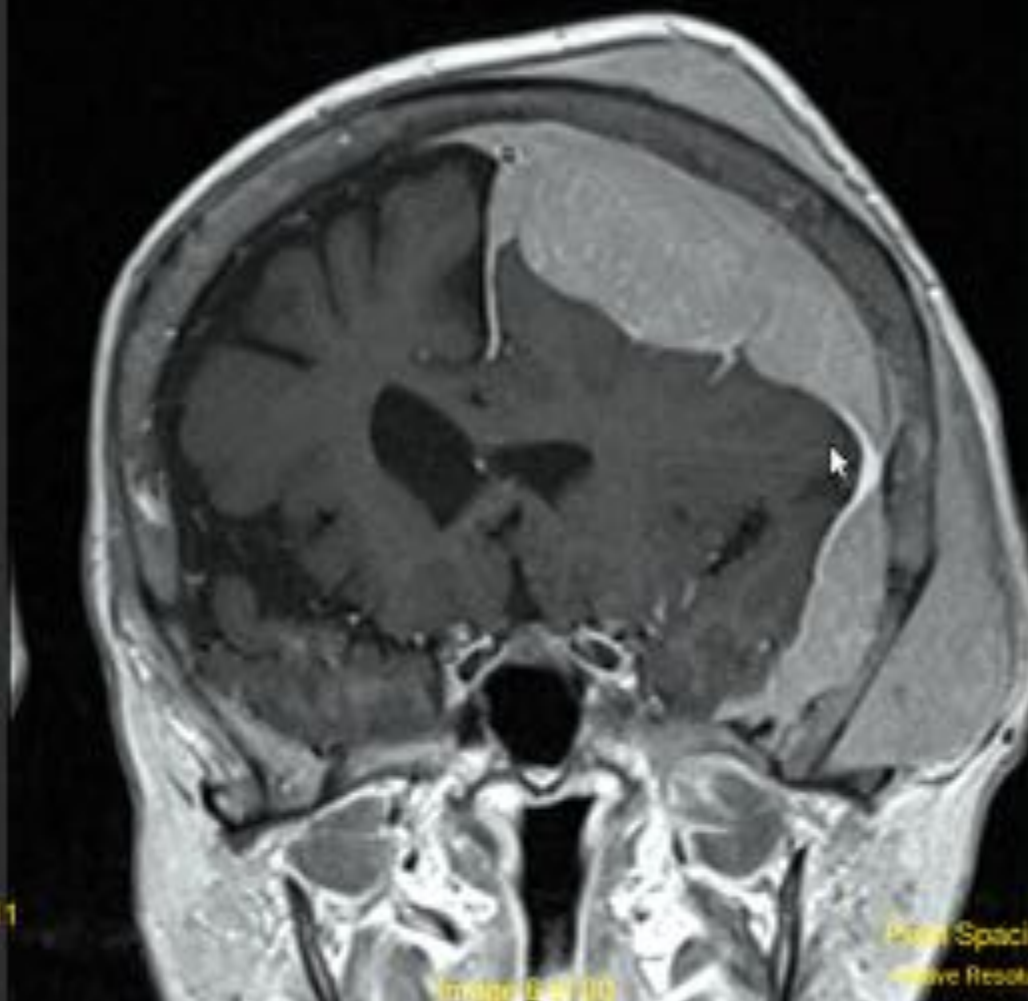
F

head^Eremina

19500405

20130315

MR



WL: 1067 WW: 2111

Image 00100

Pixel Spacing: 0.44921875

Native Resolution: 512px by 400px

Vakhitov A.Z.

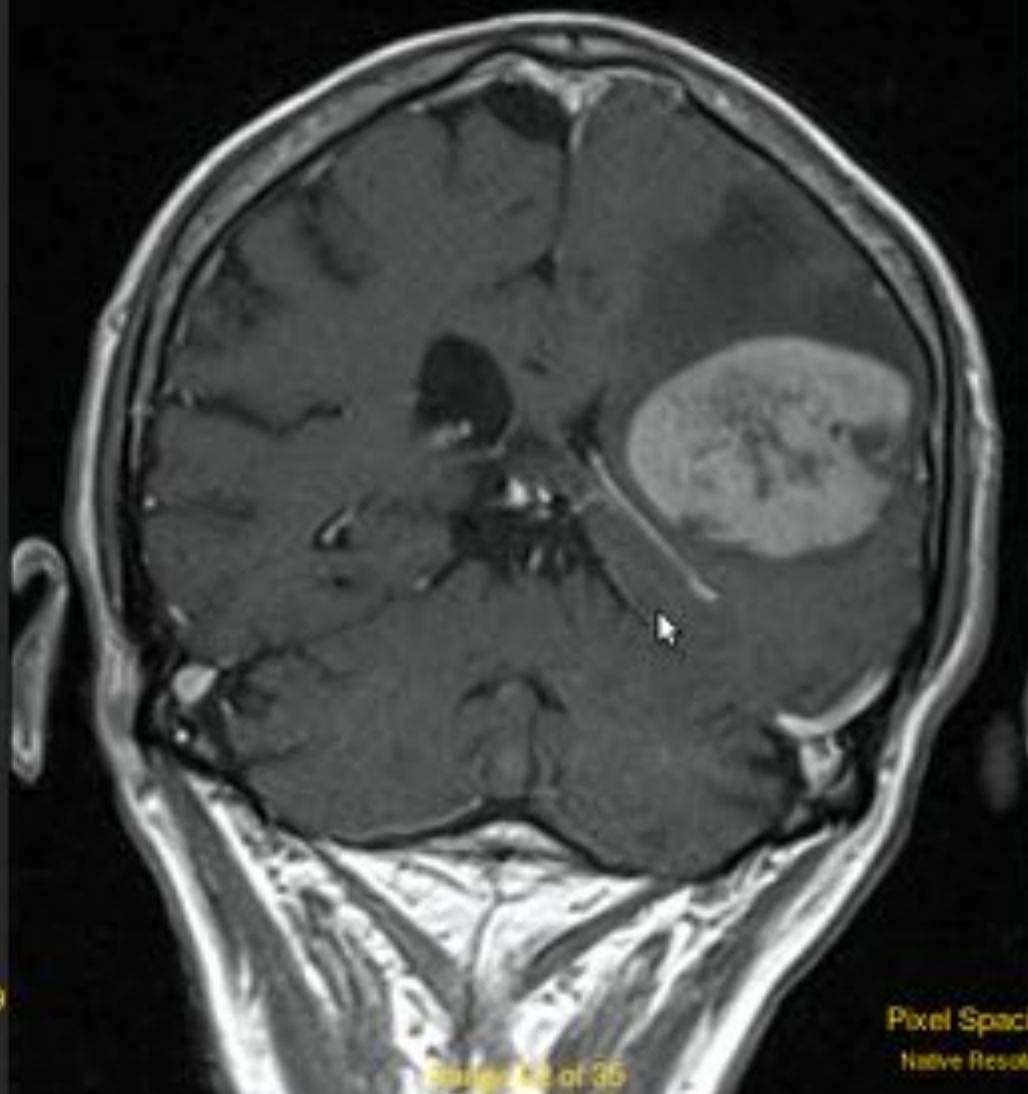
M

head^Eremina

19460227

20110629

MR



WL: 966 WW: 1949

Pixel Spacing: 0.44921875

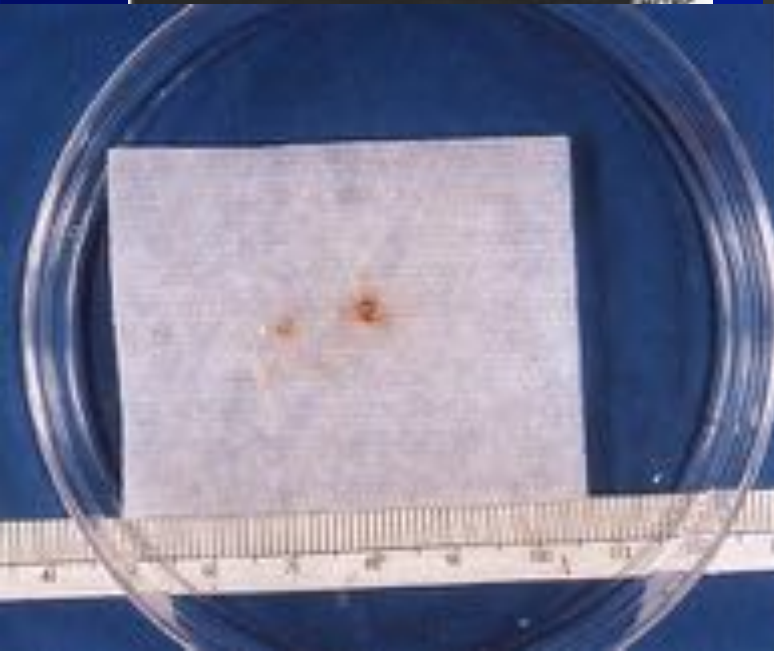
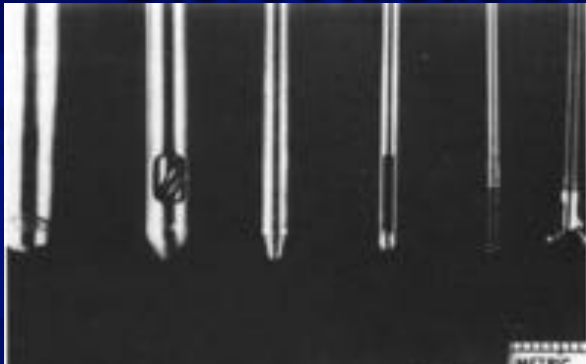
Native Resolution: 512px by 409px

Page 12 of 35

Метод выбора диагностики

■ Стереотаксическая биопсия

Stereotactic biopsy

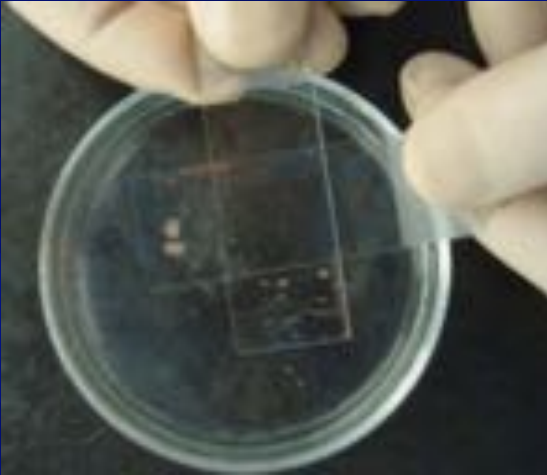




Методы получения и исследования материала

Методика получения материала

- мазки-отпечатки операционного материала
- стереотаксических биопсий, АПТИ
- Мазки ликвора



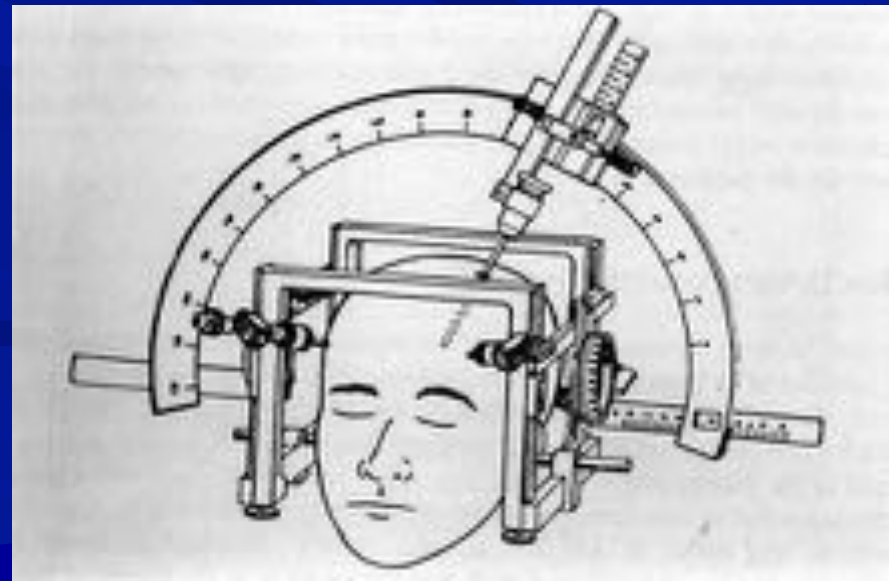
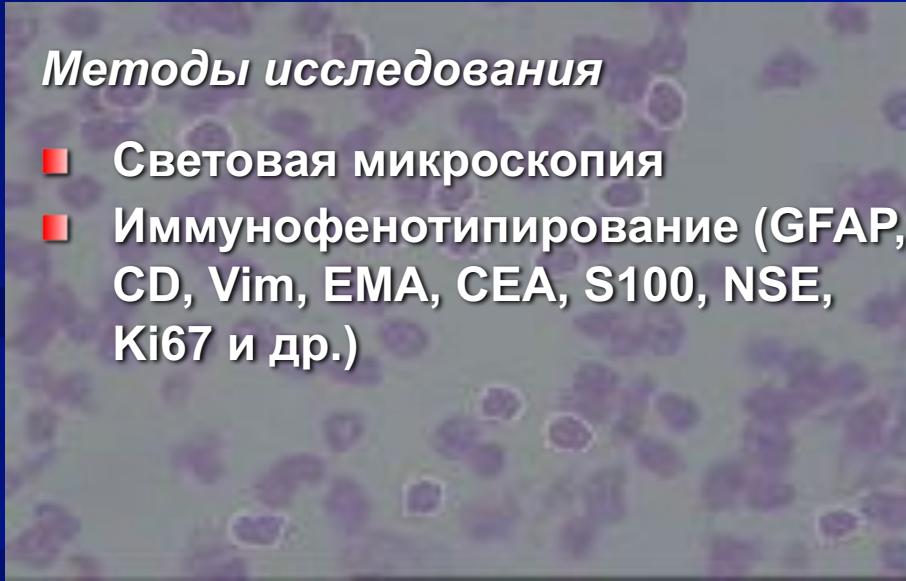
Способы окраски

- Азур-эозин
- Гематоксин-эозин
- Цитохимия



Методы исследования

- Световая микроскопия
- Иммунофенотипирование (GFAP, CD, Vim, EMA, CEA, S100, NSE, Ki67 и др.)



■ Константинова Галина Анатольевна дата рождения: 14.03.1959А/К: 0103101608 Запись № 2750565 // 13.01.12 12:24

■ **Цитология / Цитология/Интраоперационное либо другое срочное исследование**

■ **Intraoperative smears: Oligodendroglioma VS Lymphoma**

Диагноз: опухоль головного мозга №1132/11

В мазках отпечатках опухоли височной области цитологическая картина мелкокруглоклеточной злокачественной опухоли с высокой митотической активностью. Нейроглия, редкие сосуды капиллярного типа. Дифференциальный ряд между олигодендроглиомой и лимфомой.

врач Кислицына Лада Юрьевна

Консультация д.м.н. Батороева : лимфома.

Мазки отданы для проведения ИФТ.

■ Запись № 2767815 // 23.01.12 16:26

■ **Цитология / Иммунофенотипирование**

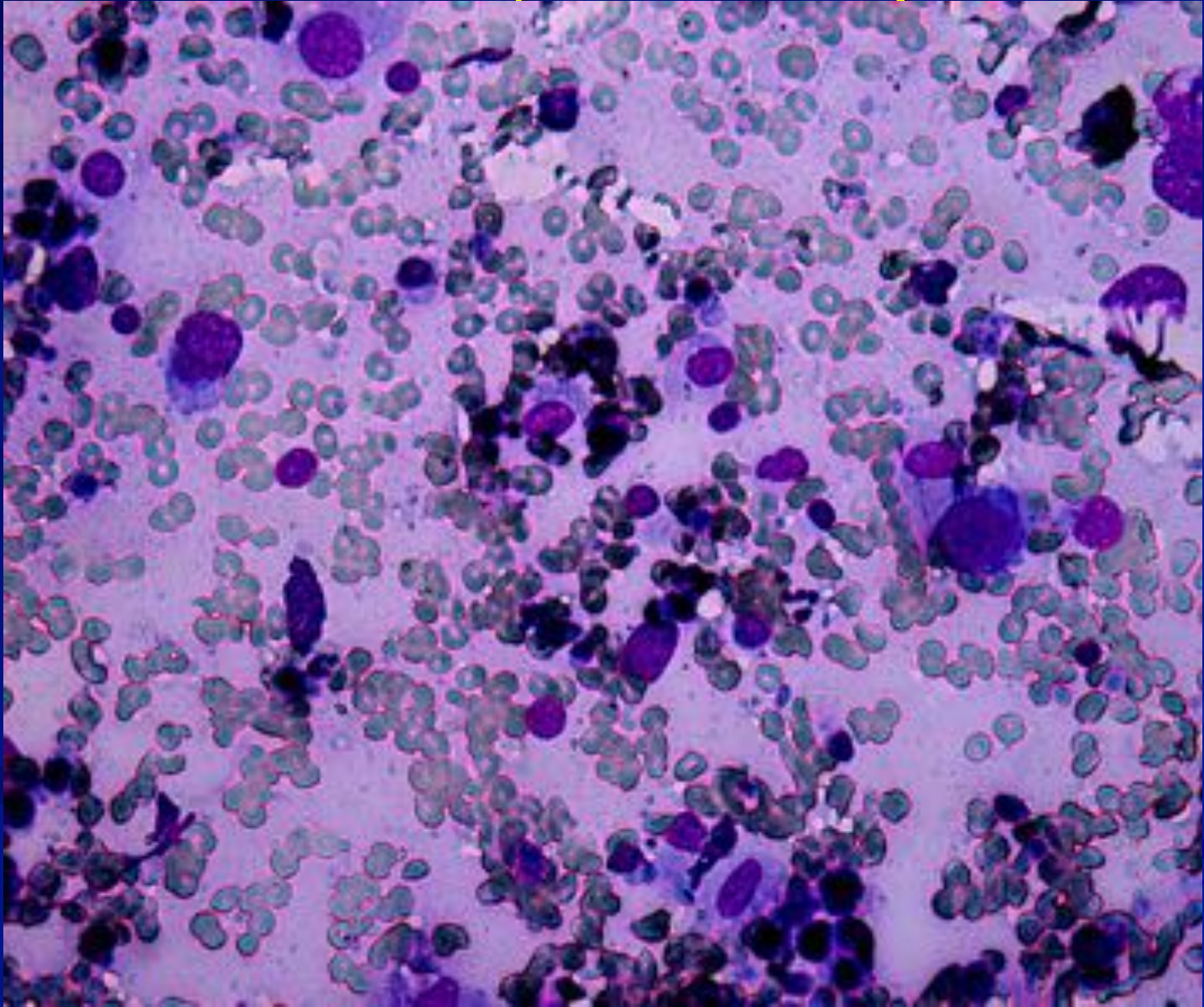
■ Диагноз: лимфома

При иммунофенотипировании с антителами к CD 45, Cd 20 получена позитивная реакция в 90 % опухолевых клеток , негативная реакция с глиально-фибриллярным кислым белком

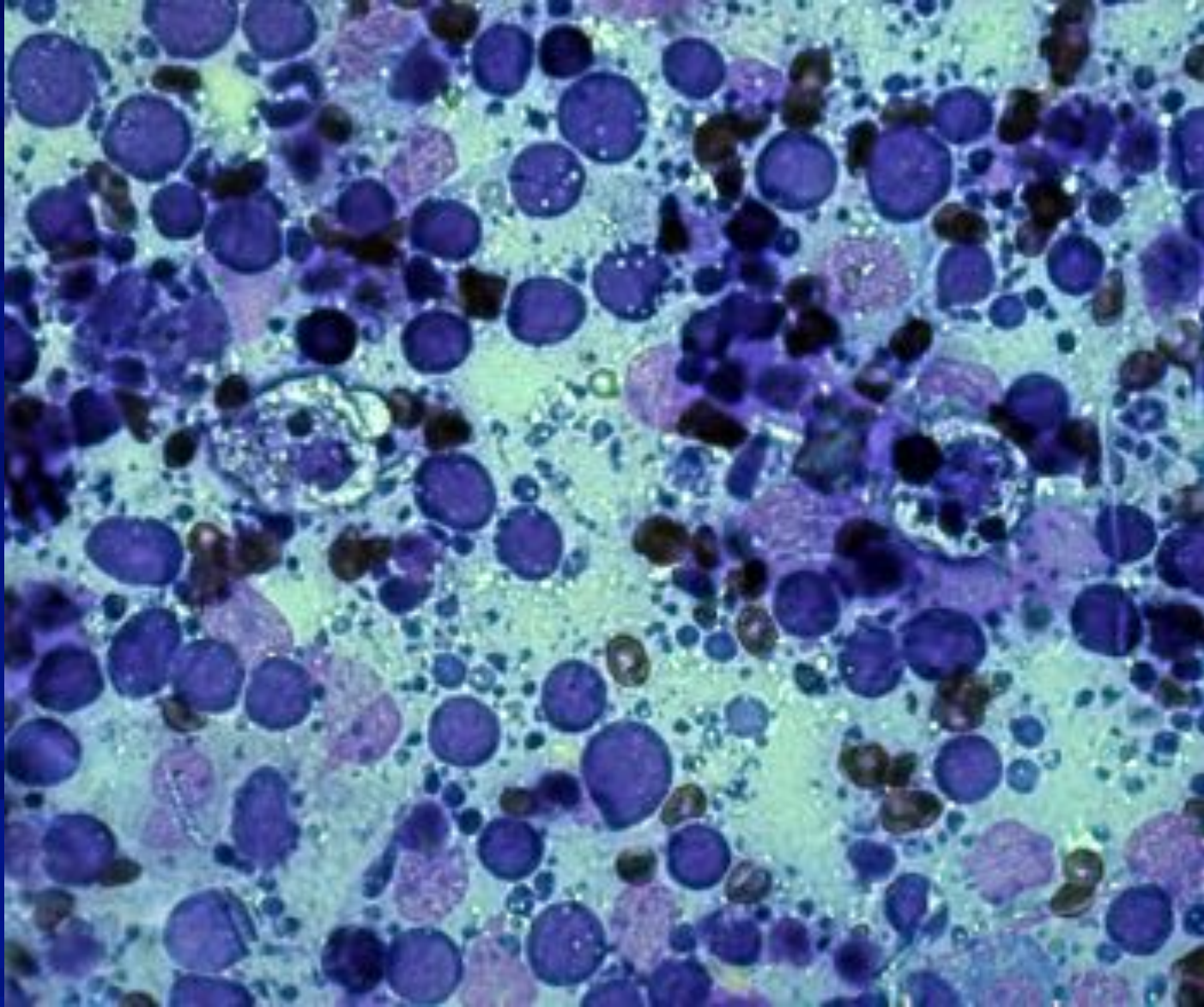
■ врач Кислицына Лада Юрьевна

■ **Immunocytochemistry: GFAP – neg, CD45 +, CD20 +**

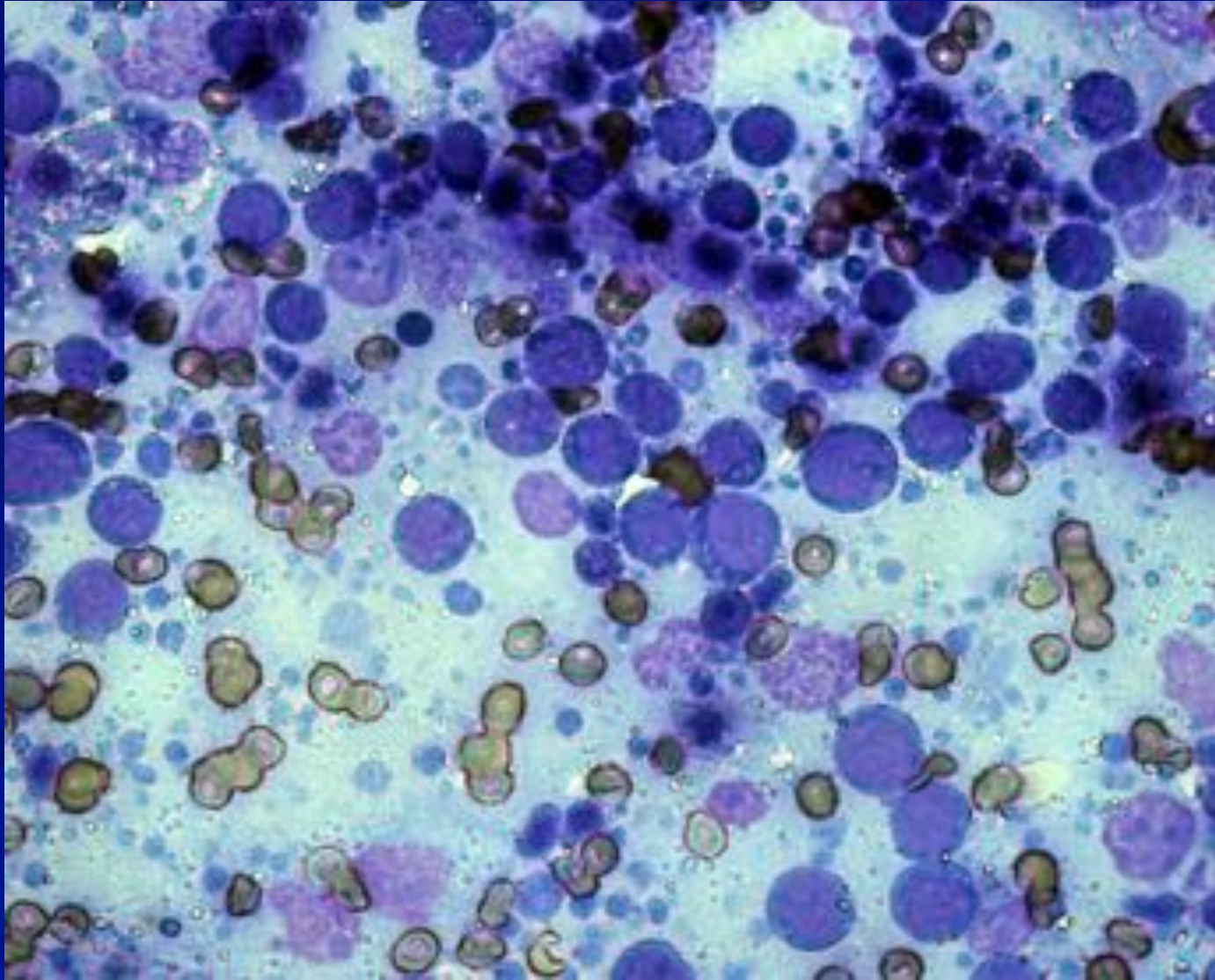
Мазок-отпечаток Smear, Diff-Quick



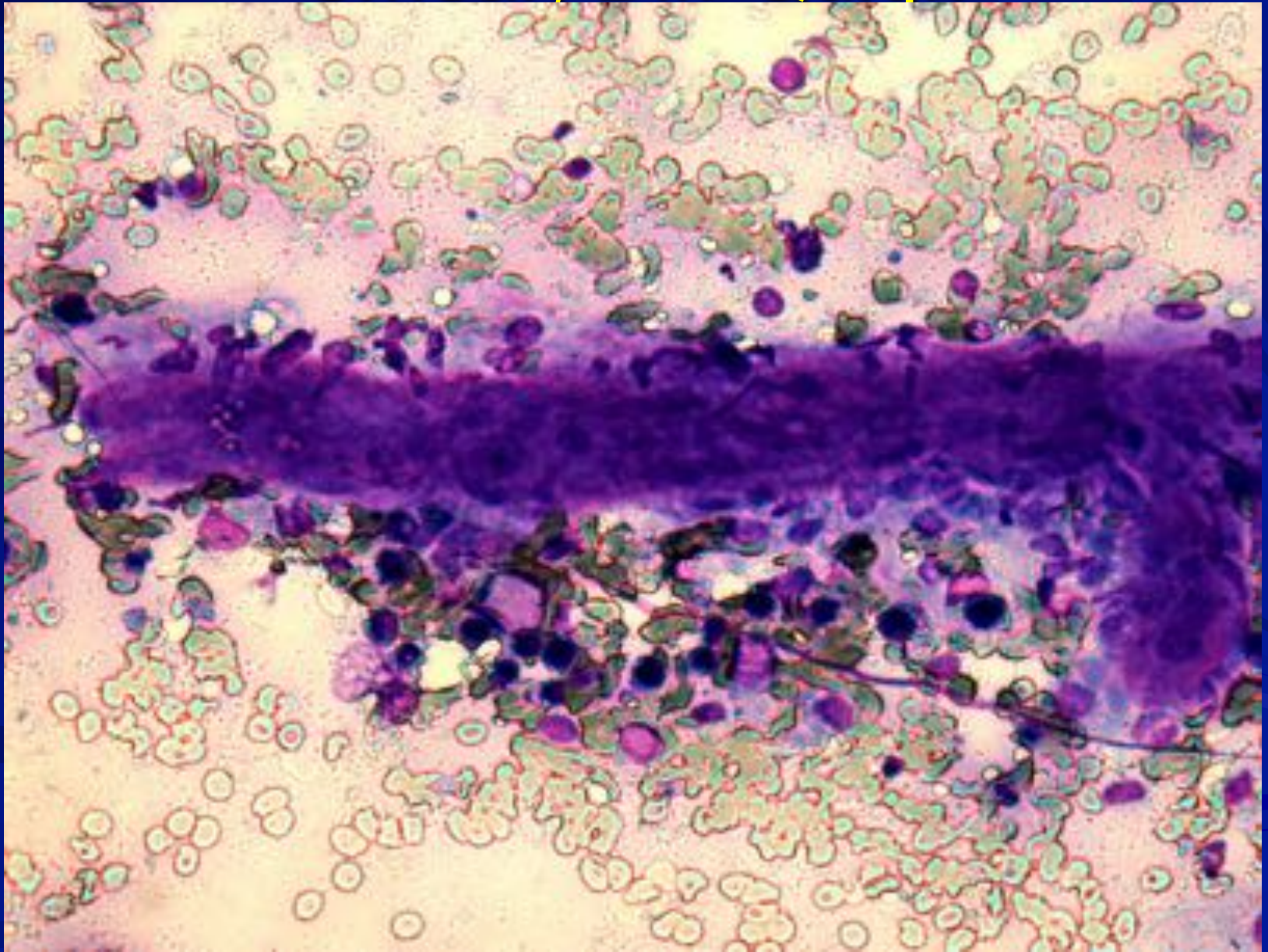
Мазок-отпечаток Smear, Diff-Quik



Мазок-отпечаток Smear, Diff-Quik

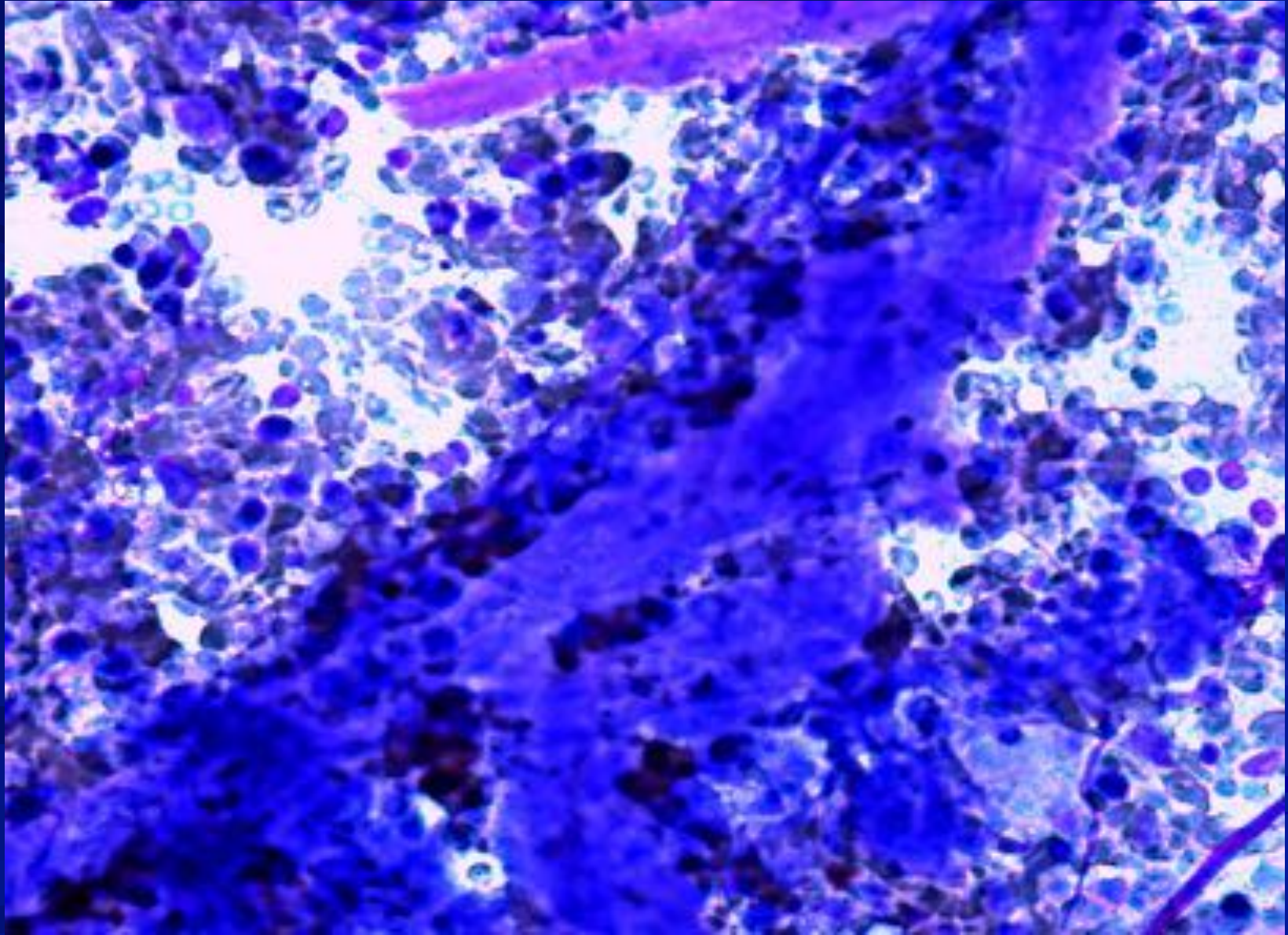


Мазок-отпечаток Smear, Diff-Quick



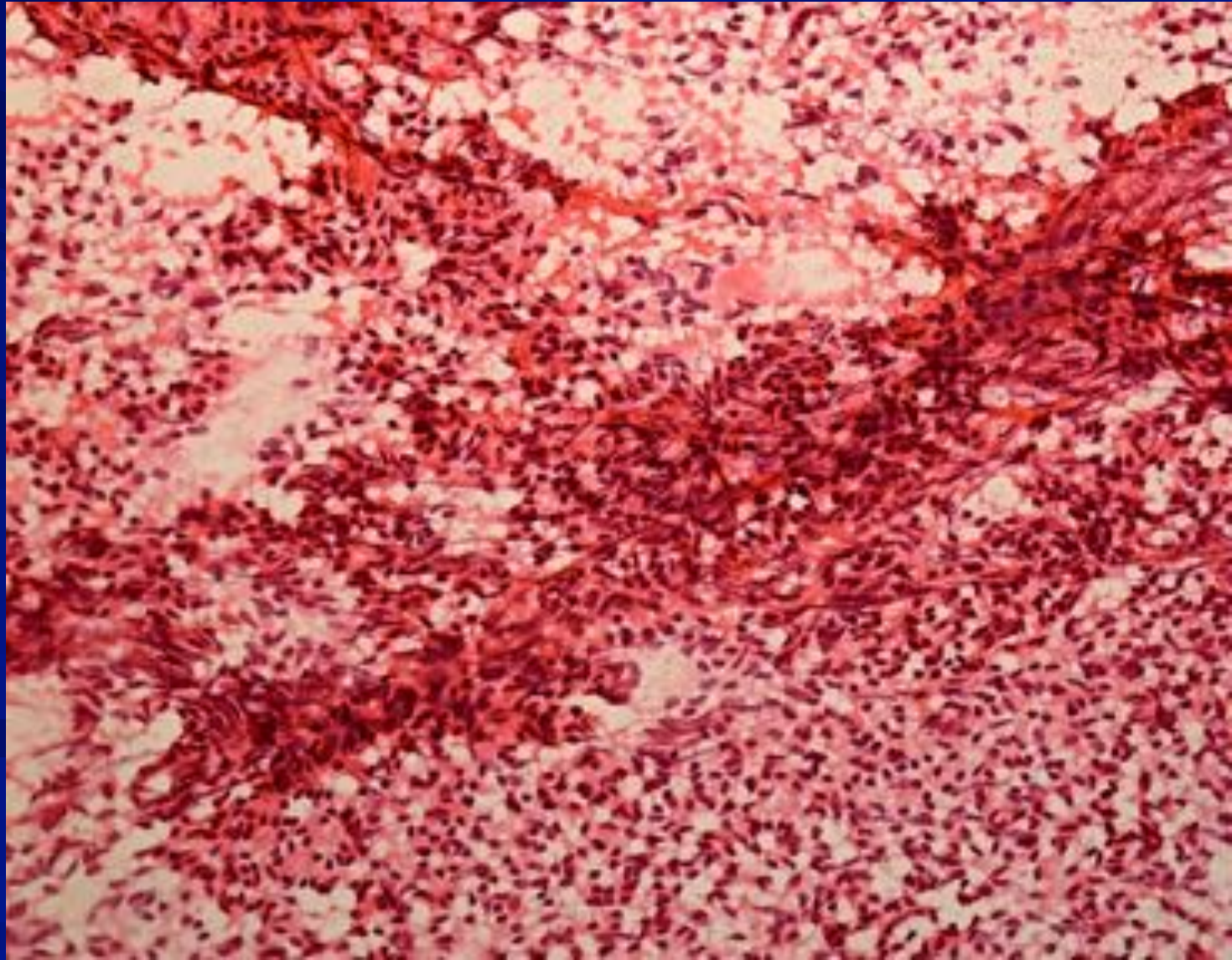
Мазок-отпечаток

Smear, Diff-Quick



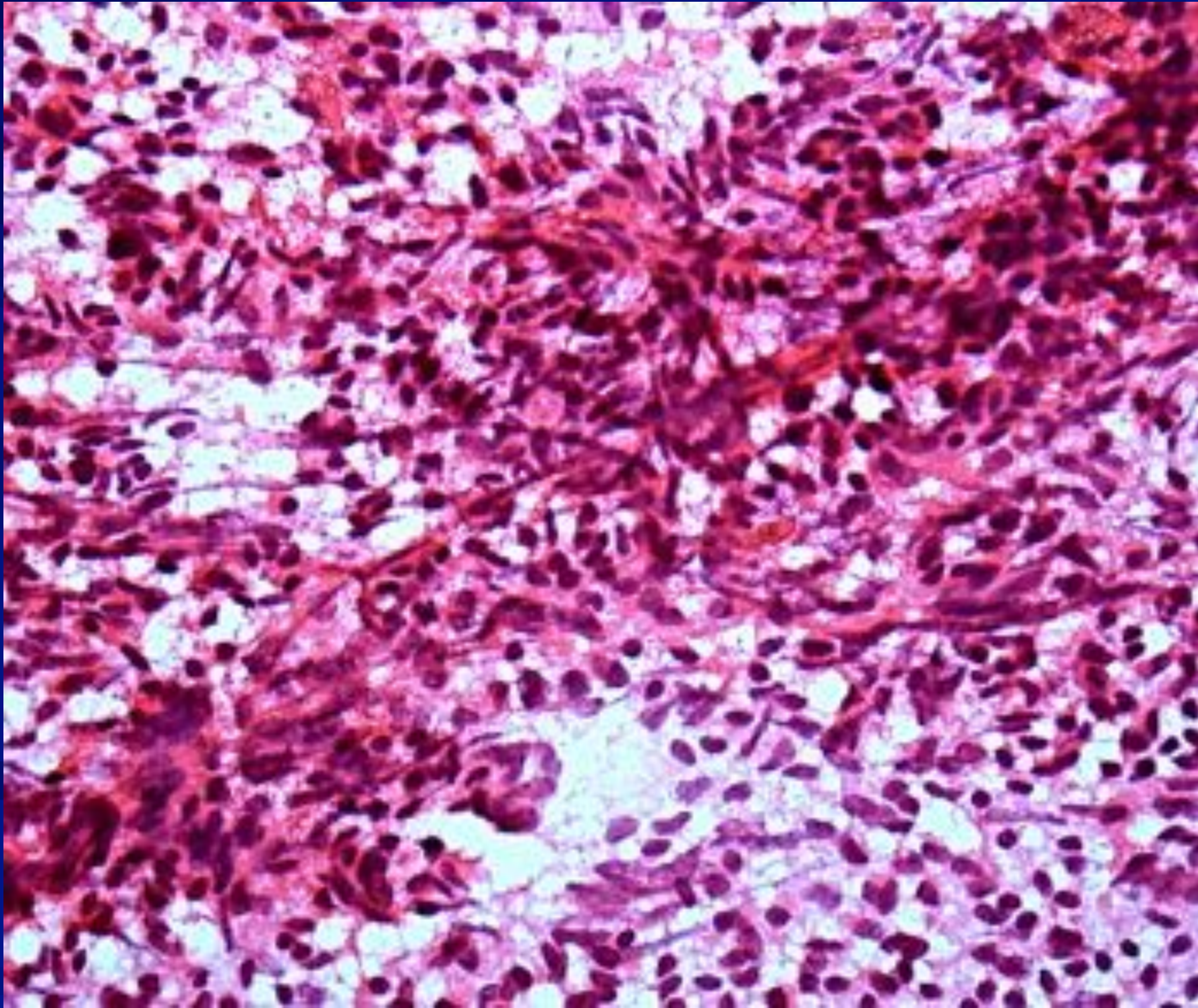
Мазок-отпечаток

Smear, H&E



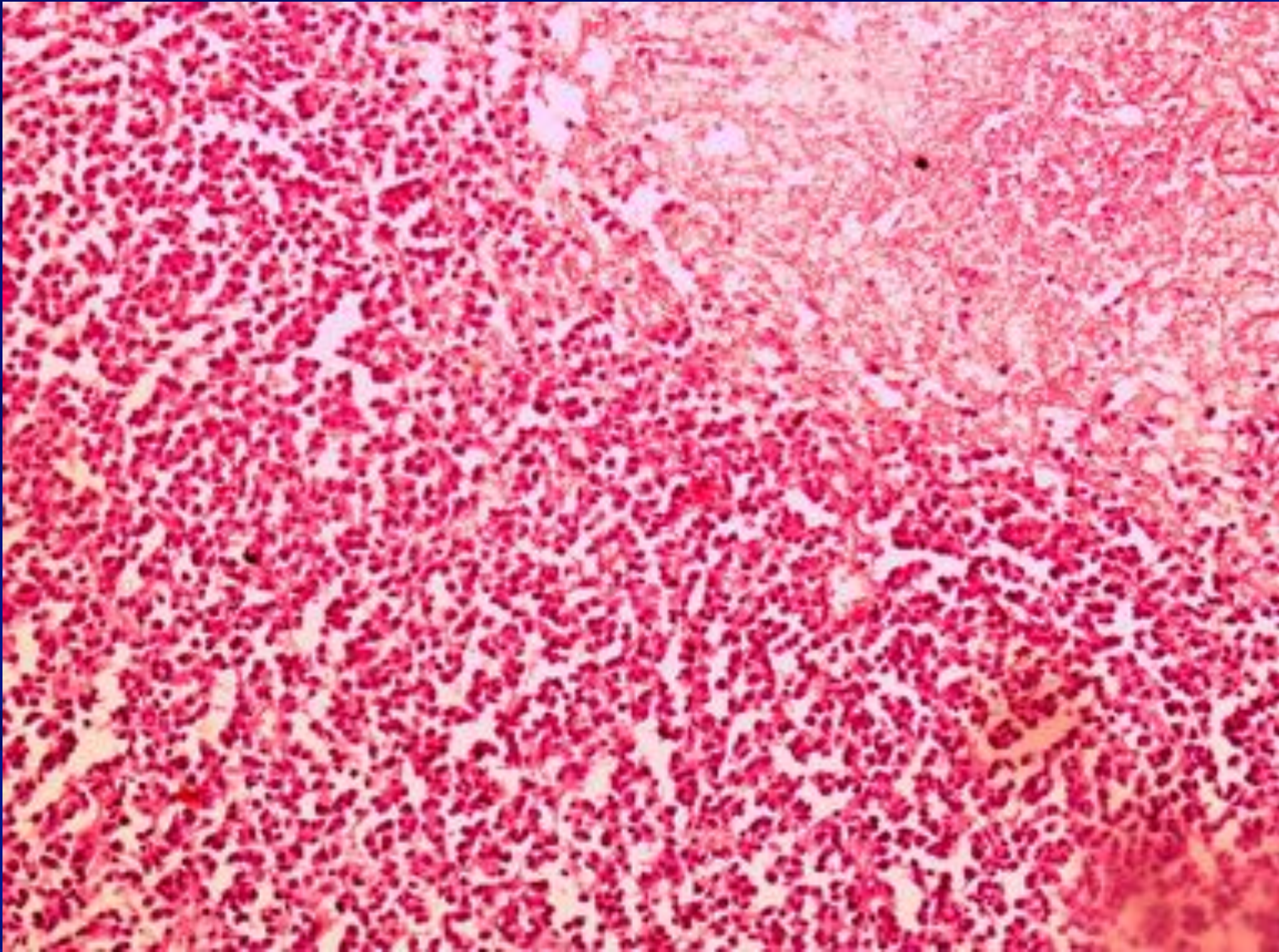
Мазок-отпечаток

Smear, H&E



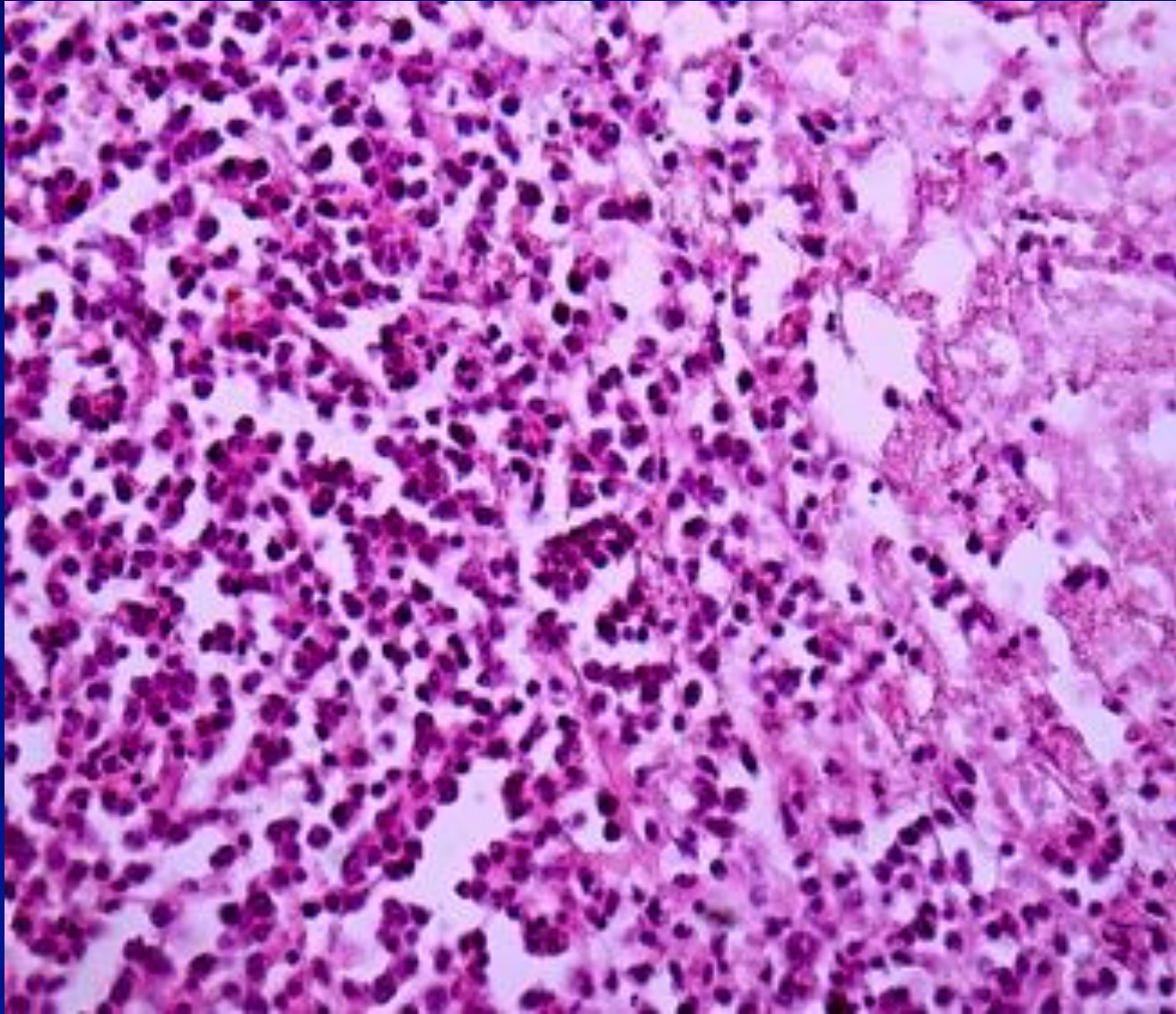
Гистологический препарат x20

Histology slide, H&E



Гистологический препарат x40

Histology slide, H&E



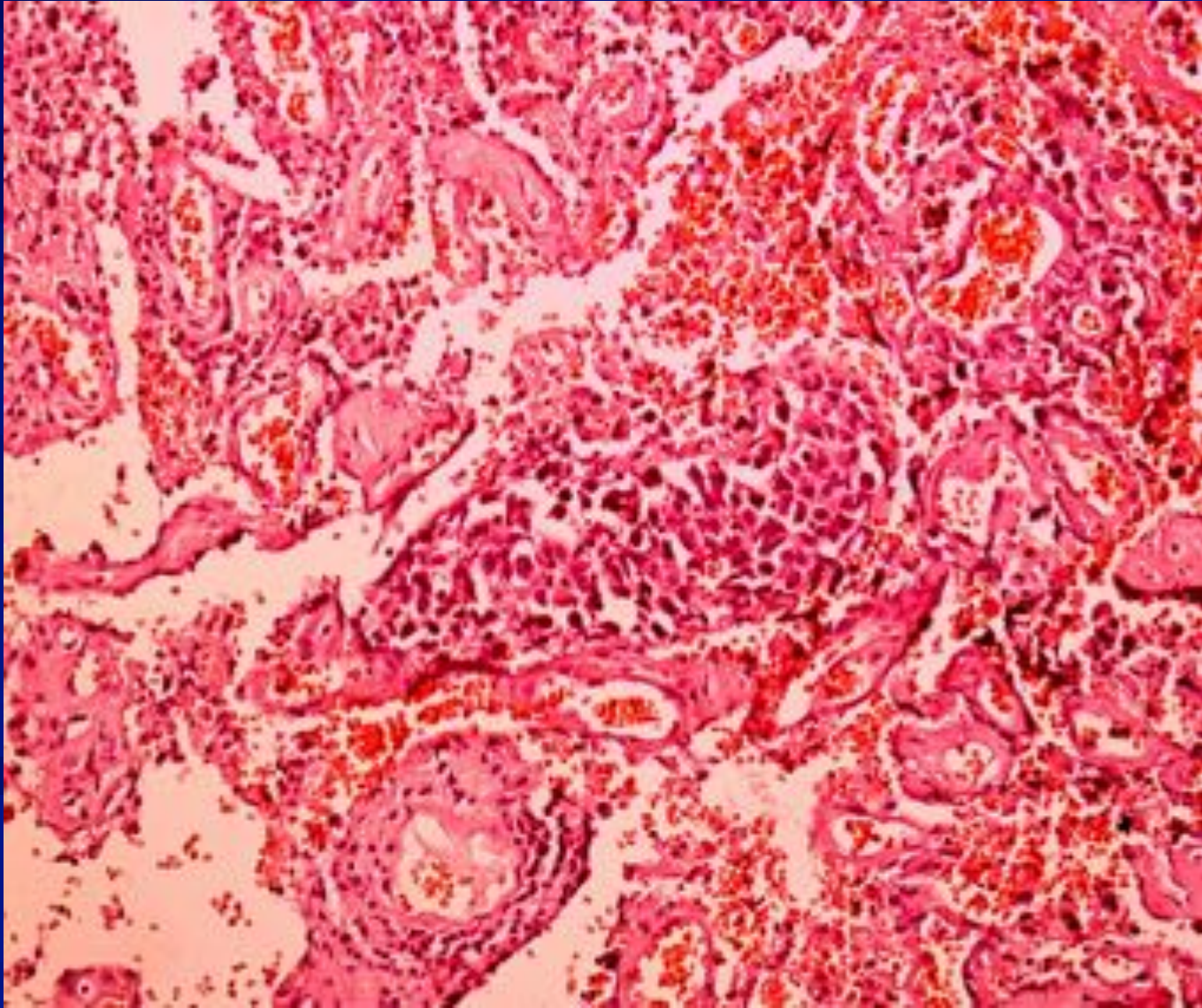
Гистологический препарат x20

Histology slide, H&E



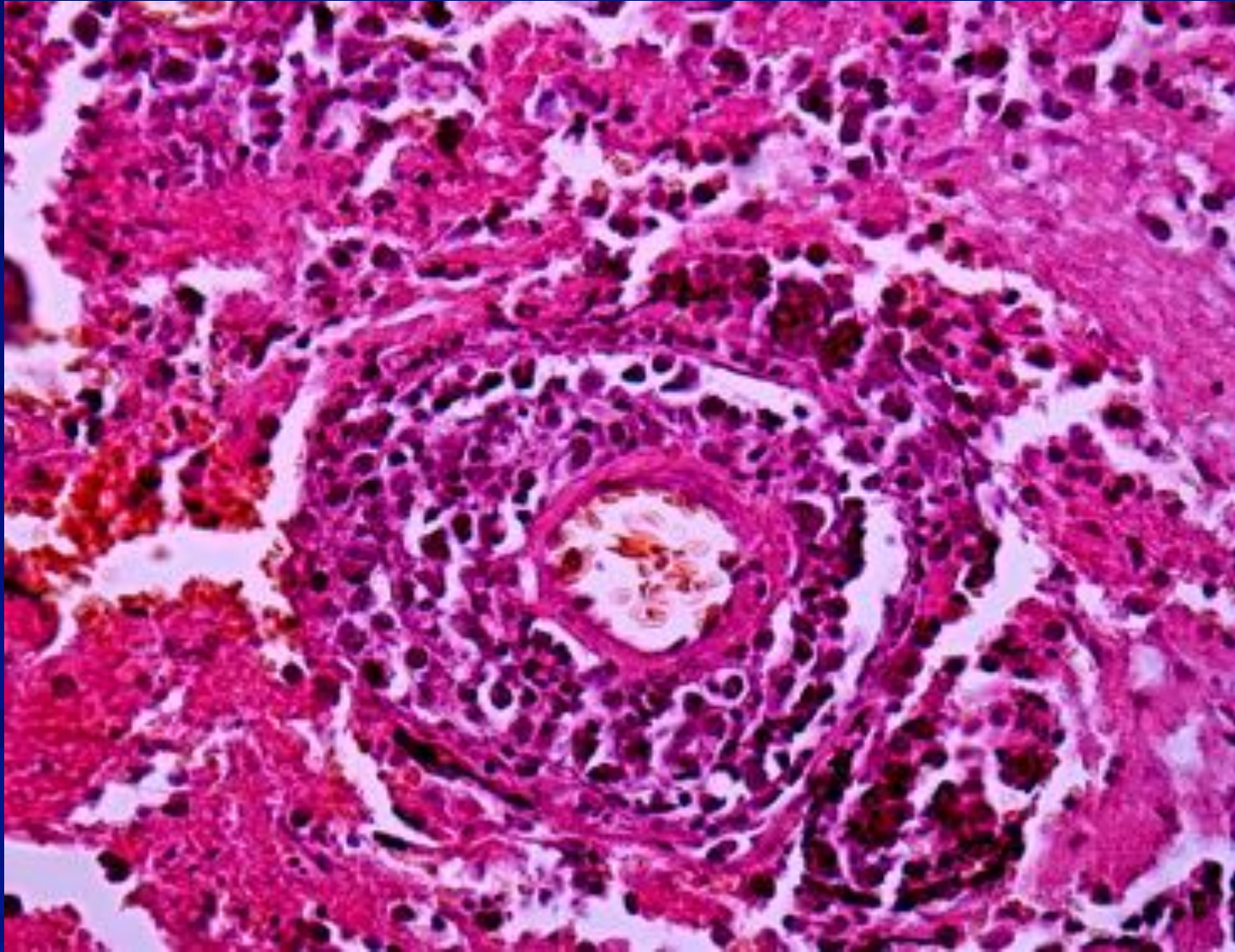
Гистологический препарат x20

Histology slide, H&E



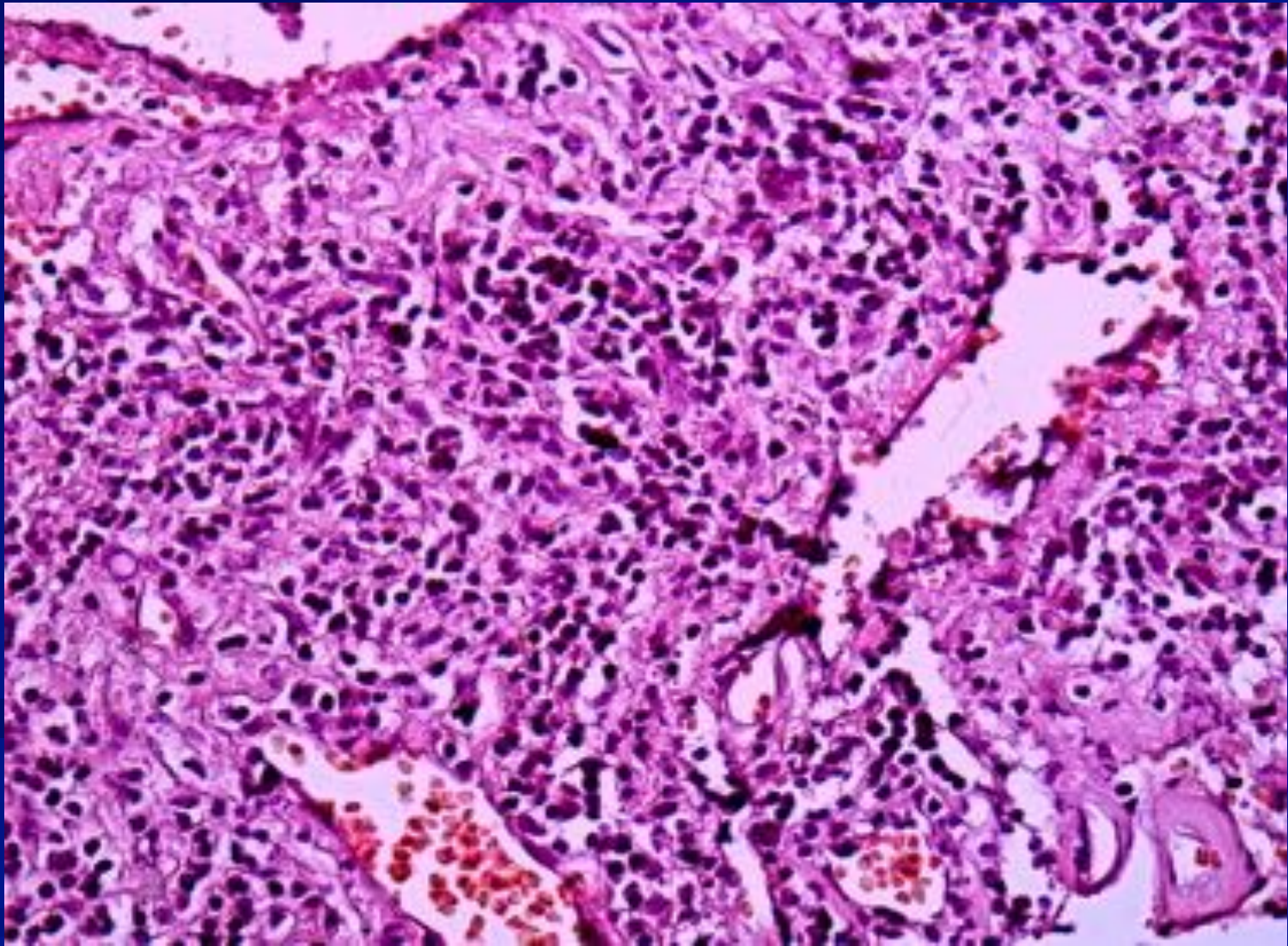
Гистологический препарат x40

Histology slide, H&E

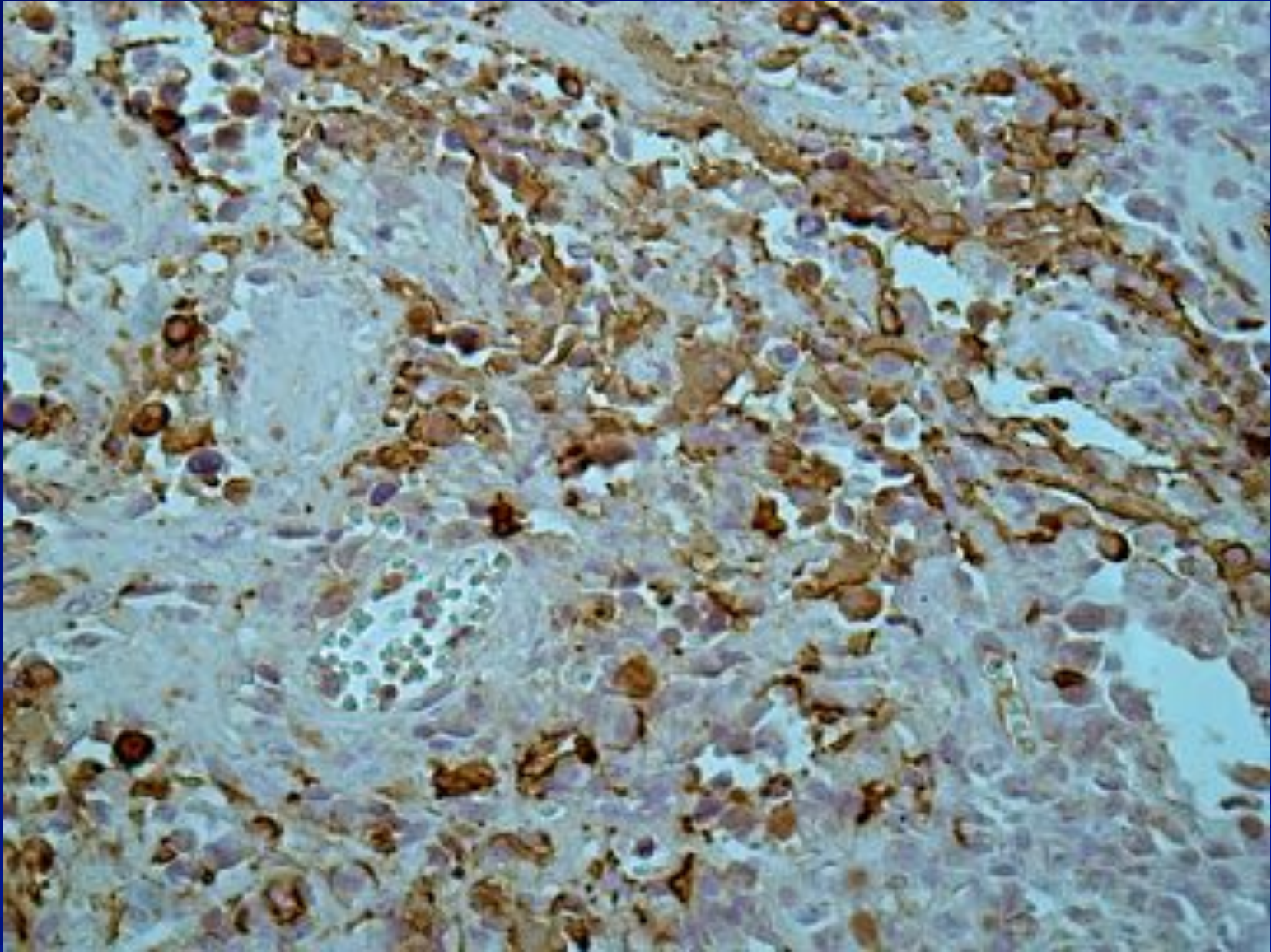


Гистологический препарат x20

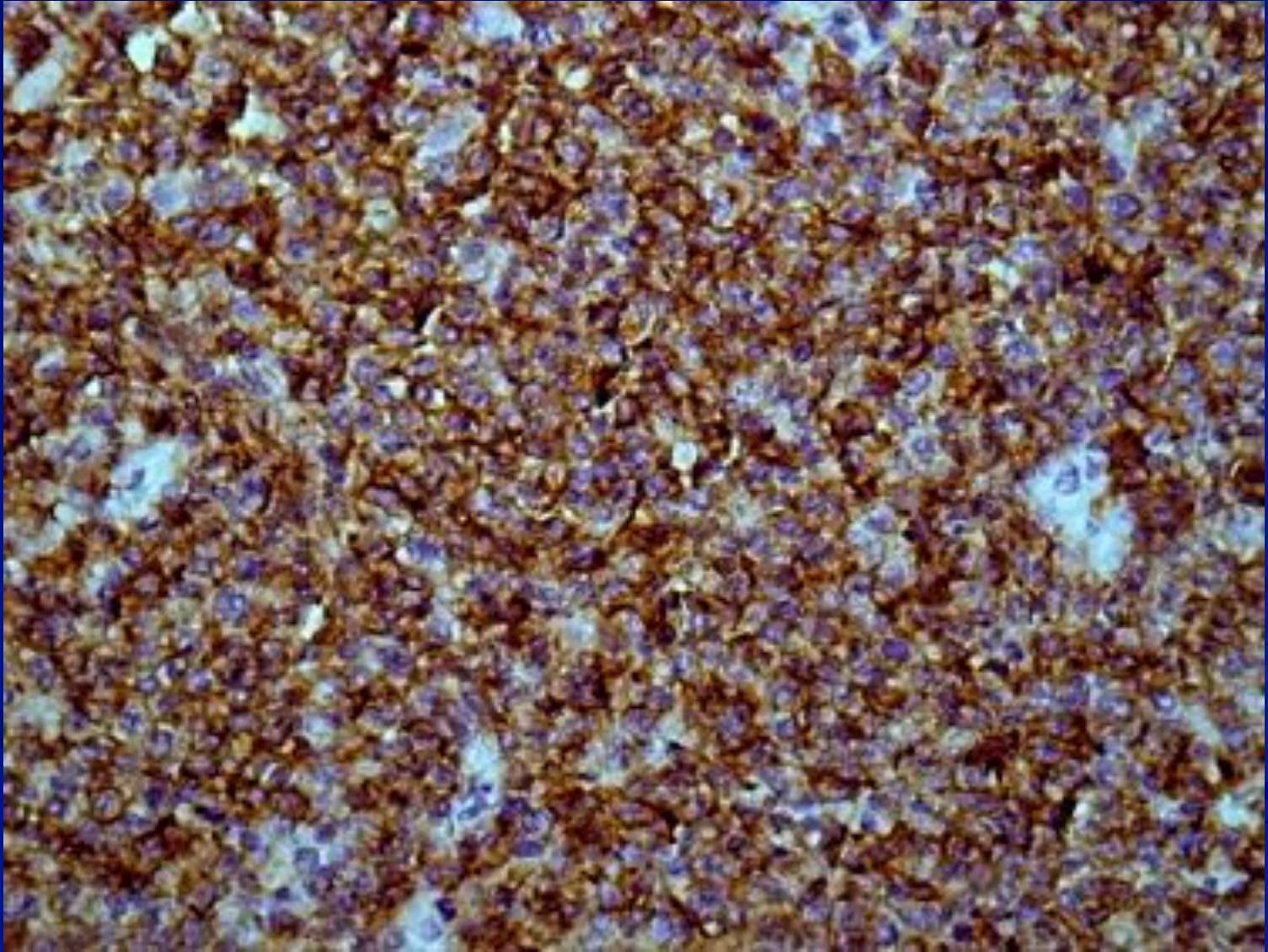
Histology slide, H&E



GFAP



CD20



Дифференциальный диагноз:

Diff Ds

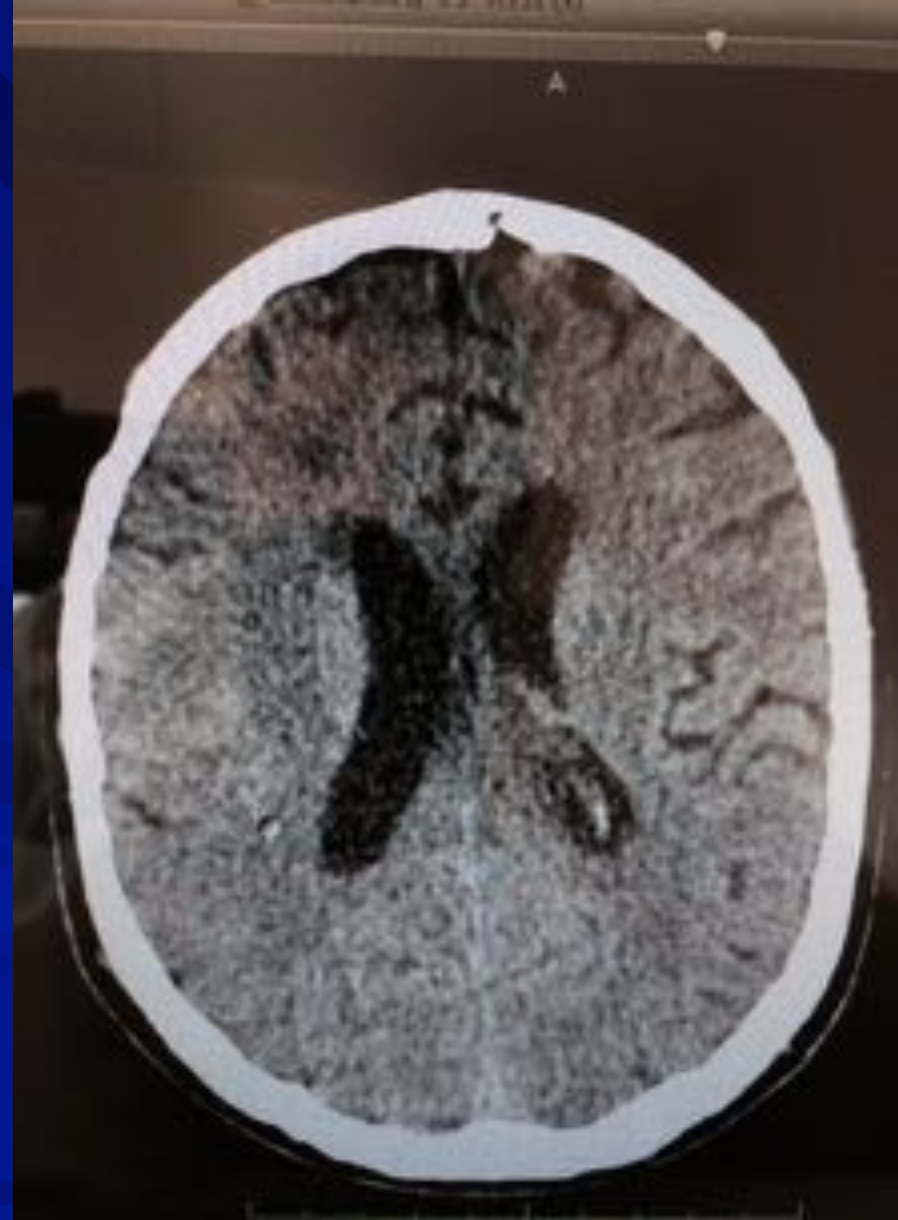
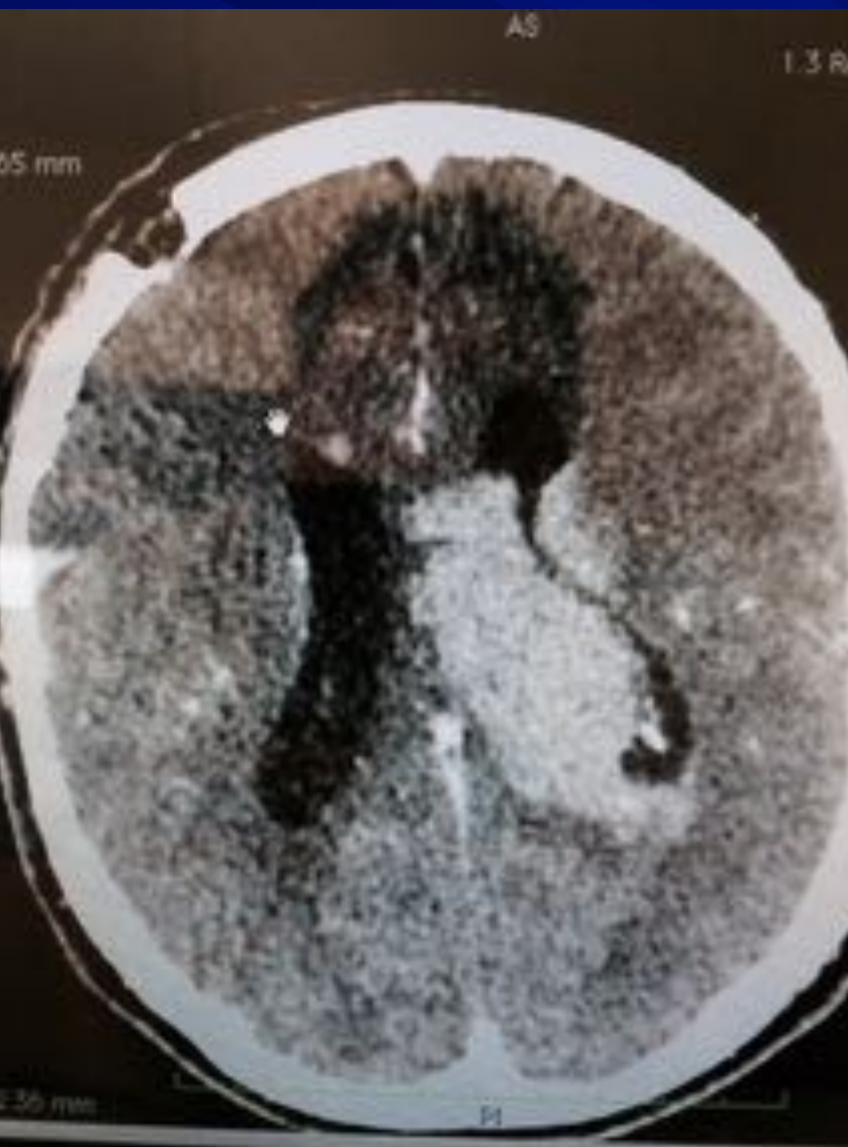
- глиомы (gliomas)
- энцефалит (herpes, toxoplasma)
- лейкоэнцефалопатия (PML)
- внутримозговое кровоизлияние (brain hemoridge)
- Метастазы (MTS)

Успех лечения

- Правильная диагностика (полное хирургическое удаление не улучшает результатов)

Correct diagnosis and effective non-surgical treatment

2 недели после лечения
2 week after treatment
Methotrexate



Спасибо за внимание!

Thank you !

