

# Diferenciální diagnostika indolentních lymfoproliferací

Procházka V., Papajík T., Píkalová Z.,  
Novák M., Kučerová L., Indrák K.

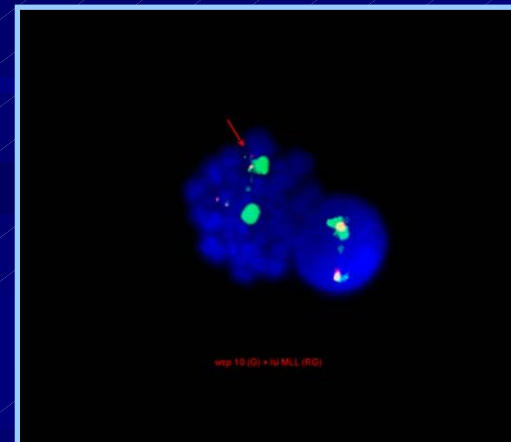
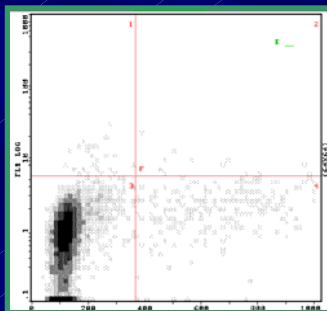
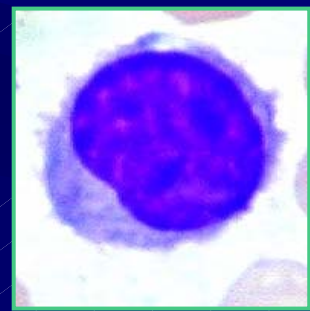
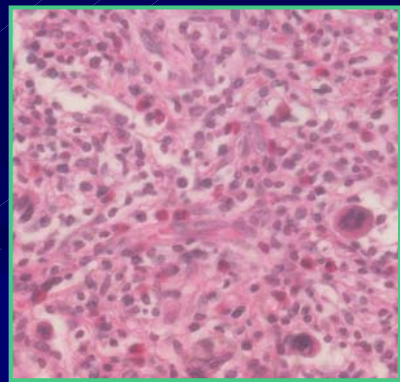
# Imunofenotyp: jeden z mnoha

**Morfologie** – úroveň celé tkáně, celé buňky

**Imunologie** – subcelulární úroveň

**Genetika** – úroveň celého genomu, chromosomů, jednotlivých genů, exprese

**Klinika** – výše uvedené v kontextu celého organismu!



# Diferenciace B - lymfocytu

prekuzorové B - neoplasie

periferní B-neoplasie

kmenová b. → pre-pre → pre- → nezralá → zralá → aktivovaná → PB

HCR → HCR<sub>μ</sub> → κ λ R/D → sIgM → sIgM/D → sIgM/G/A → cγlg

vývoj: **antigen nezávislý**

antigen závislý

TDT	antigen nezávislý		antigen závislý	
CD 79a	antigen nezávislý		antigen závislý	
CD 19	antigen nezávislý		antigen závislý	
CD 10		antigen nezávislý	antigen závislý	
CD 20		antigen nezávislý	antigen závislý	
CD 22		antigen nezávislý	antigen závislý	

# Diferenciace T - lymfocytu

prekuzorové T - neoplasie

periferní T-neoplasie

	Pro-thymocyt	Sub-kapsulární thymocyt	Kortikální thymocyt	medulární / periferní thymocyt	T-ly
CD 7	Green				
CD 2		Green			
CD 5		Vertical stripes		Green	
CD 3		Vertical stripes		Green	
CD 1	Light blue				
CD 8		Red		Red	
CD 4		Red		Red	
TDT	Light blue				

# Bocca della verità

- diagnostika dle zásad WHO klasifikace
- neexistuje „zlatý diagnostický standard“
- imunofenotypizace je cytologická metoda!
- některé indolentní lymfoproliferace nenesou diagnostický fenotyp
- problém klonality, problém T-lymfomů
- problém reaktivních T-ly, „klonálních“ B-ly
- tvář buňky / tkáně

# 1. lehká diagnostika

- předpoklady: leukemizované lymfomy - dostupnost materiálu
- low grade B-NHL
- konstantní nebo naopak výrazně aberantní imunofenotyp
- časté diagnózy: velké studie, klasifikační schémata, zkušenosti
- B-CLL, MCL, HCL, SLVL, LPL/MW, g/d HSL

# CLL: Differential Diagnosis

- Atypical CLL *does exist* but it can not be accepted without discarding other CLPD that can mimic CLL
- Most frequent *traps*: splenic marginal lymphoma (SLVL) and MCL in leukemic phase
- MCL: **Smlg++**, CD5+, **CD23-**, CD20++, t(11;14),  
CLL : **Smlg+**, CD5+, **CD23++**, CD20+

## 2. ne tak lehká diagnostika

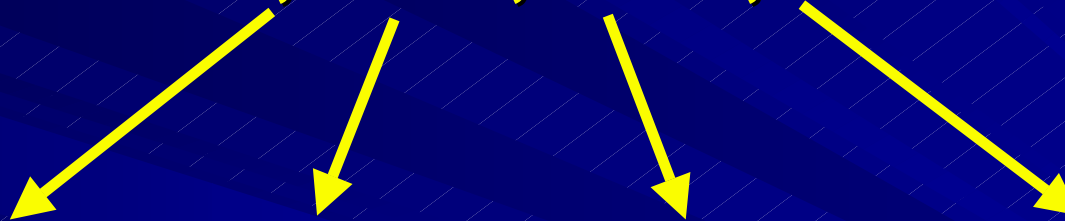
- obtížná dostupnost vzorku
- nekonstantní exprese znaku – určitá kombinace však **převažuje**
- lymfomy MZL, B-PLL, plasmocytom/MGUS
- T-PLL, lymfoproliferace z NK/LGL lymfocytů
- lymfomy folikulárního centra CC/CB
- high grade B - lymfomy



# Immunophenotype in T-PLL

(128 CASES)

CD7+, CD2+, CD5+, CD3+/-



**CD4+ CD8-**  
**78 (61%)**

**CD4+ CD8+**  
**31 (25%)**

**CD4- CD8+**  
**16 (12%)**

**CD4- CD8-**  
**3 (2%)**

# 3. opravdová svízel

- nekonstantní exprese znaků, někdy úplná ztráta „liniově specifických“ znaků
- reaktivní vs nádorový proces (EBV)
- T- velkobuněčné lymfomy, periferní T-NHL
- transformované B-low grade lymfomy



**KAZUISTIKY**

**jednou vidět ...**