

Pacient A

76letý pacient vyšetřovaný pro bolesti na hrudi, progredující dušnost a rozvoj otoků dolních končetin.

Objektivně:

Bledost resp. subikterus, otoky dolních končetin do 1/3 bérců.

Hodnoty KO:

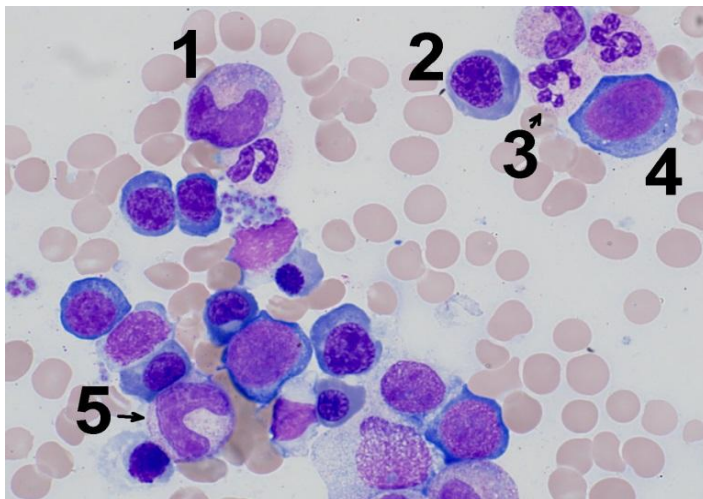
WBC $6,33 \times 10^9/L$, RBC $2,34 \times 10^{12}/L$,
Hgb 93 g/L, Hct 0,257, MCV 110 fL,
MCH 39,7 pg, MCHC 362 g/L,
PLT $130 \times 10^9/L$

Další relevantní nálezy:

B12 total < 74 pmol/L

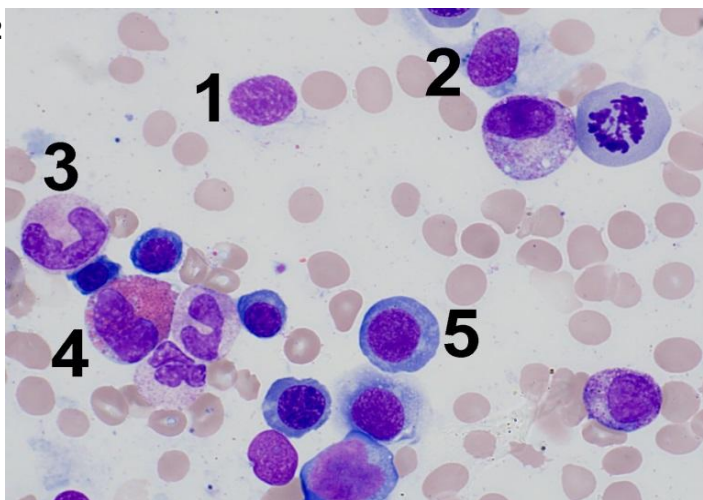
A1

Kostní dřeň, zvětšení 1000x



A2

Kostní dřeň, zvětšení 1000x

**Pacient B**

37letá pacientka před 14 lety vyšetřena na hematologii pro sideropenickou anémii, přeléčena preparáty železa, poté normalizace KO. Sledovaná nebyla. Před rokem a půl prodělala Covid-19 infekci, přeléčena ATB, po léčbě provedeno kontrolní vyšetření KO a zjištěna pancytopenie, která byla potvrzena i z dalšího odběru o měsíc později.

Objektivně: Bledší kolorit kůže.

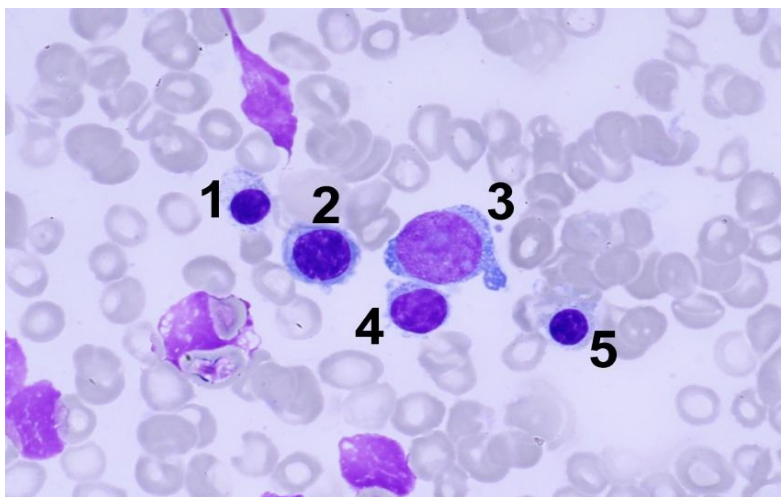
Hodnoty KO:

WBC $2,71 \times 10^9/L$, RBC $3,72 \times 10^{12}/L$,
Hgb 80 g/L, Hct 0,266, MCV 71,5 fL,
MCH 21,5 pg, RDW 30,1 %, RET $0,61 \times 10^{12}/L$,
PLT $58 \times 10^9/L$, IPF 21,6 %

Dif z analyzátoru: neut 47 %, lymfo 43 %,
mono 9,2 %, eoz 0 %, bazo 1,1 %, IG 19 %, Erytroblasty 27/100 WBC

B1

Kostní dřeň, zvětšení 1000x



B2

Kostní dřeň, zvětšení 1000x

