

Uw diagnose?

dr. G. Choi¹, E.S. Kuiper², dr. P.A. Kramer³

(NED TIJDSCHR HEMATOL 2019;16:251-2)

CASUS

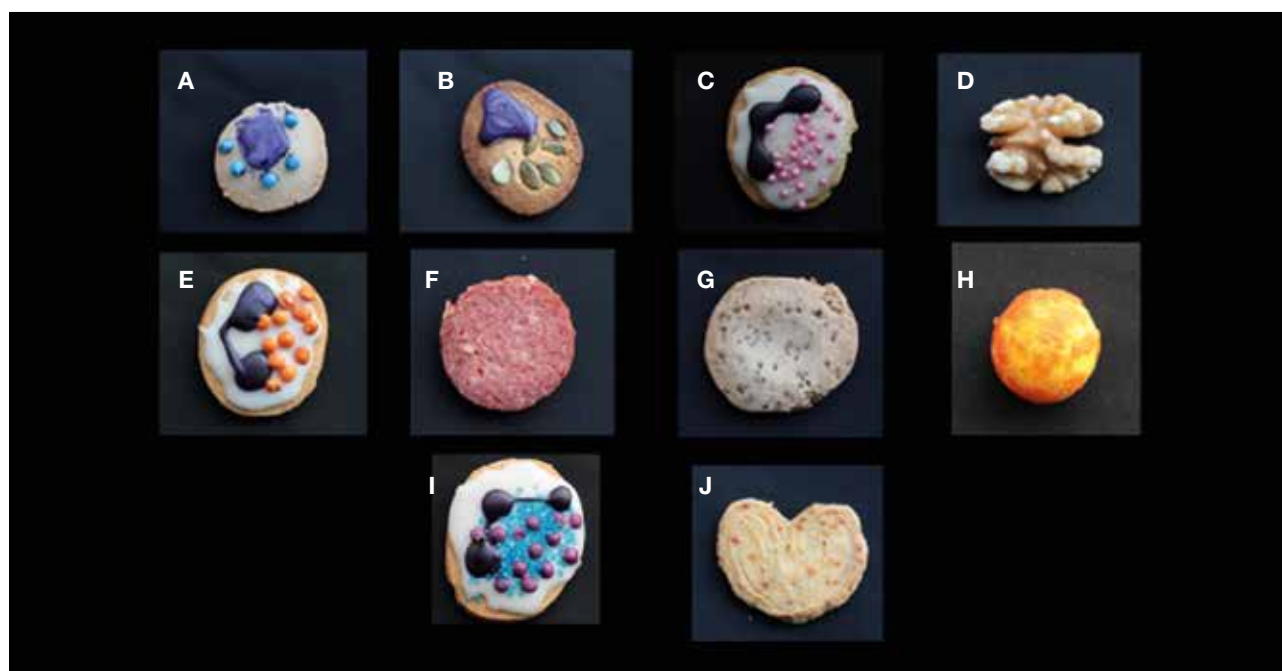
Morfologen zijn soms geneigd om cellen te vergelijken met eten. Kunt u het andersom? Het laboratorium stelt u op de proef en vraagt u aan de hand van onderstaande levensmiddelen de bijbehorende stelling te beantwoorden. Bent u in staat om deze 'cellen' te differentiëren?

WAT IS UW DIAGNOSE?

VOEDZAME GEDACHTEN À VUE, WELKE STELLING HOORT BIJ WELKE 'CEL'?

1. Heeft deze patiënt wellicht hemolyse?
2. Deze monoklonale B-cellen kunnen klinisch belangrijk zijn bij meer dan $5 \times 10^9/l$.
3. Als ik grote cellen zie in het bloed met deze kern-

4. Deze patiënt heeft vast een pancytopenie. Ik vraag direct ferritine en sCD25 aan.
5. Even hersenen kraken: als deze cellen in het bloed voorkomen, zoek ik naar huidafwijkingen.
6. Bij deze patiënt bepaal ik direct CRP en BSE en zoek ik naar een infectie.
7. Deze jongens vormen met lymfocyten en plasmacellen onderdeel van het maligne infiltraat bij het lymfoplasma-cytair lymfoom.
8. Deze cellen kunnen in het bloed toenemen bij een infectie of allergie onder invloed van IL3 en IL5.
9. De ijzerkorrels bevinden zich bij deze cel ribosomaal.
10. Deze kern past bij een monoblast.



FIGUUR 1. Van links naar rechts: Bovenste rij: A, B, C, D. Middelste rij: E, F, G, H. Onderste rij: I, J.

¹hematoloog, afdeling Hematologie, Universitair Medisch Centrum Groningen, ²student, Thorbecke scholengemeenschap Zwolle, ³laboratorium-arts, Isala.

Correspondentie graag richten aan mw. dr. P.A. Kramer, laboratoriumarts, Isala, Dokter van Heesweg 2, 8025 AB Zwolle, tel.: 038 424 50 00, e-mailadres: ellen@egbert-ellen.nl

Belangenconflict: geen gemeld. Financiële ondersteuning: geen gemeld.

ONTVANGEN 14 FEBRUARI 2019, GEACCEPTEERD 15 MAART 2019.

ANTWOORD

Cel A hoort bij stelling 9: Ringsideroblasten zijn niet beperkt tot MDS, maar worden ook gezien bij intoxicaties of MDS/MPN-RS-T (voorheen RARS-T); let op de blauwe korrels rondom de celkern in de ijzerkleuring, bij de ringsideroblast in de ribosomen in plaats van in de mitochondriën.¹

Cel B hoort bij stelling 4: Hemofagocytose; serumferritine en sCD25 (ook genoemd: sIL2R) zijn twee van de acht diagnostische criteria voor HLH.²

Cel C hoort bij stelling 6: Neutrofiel met toxische korreling; let op de donkerroze spikkels in het cytoplasma.

Cel D hoort bij stelling 5: Sézary-cellen; maligne T-cellen kunnen in het bloed voorkomen met een cerebriforme celkern.³

Cel E hoort bij stelling 8: Eosinofiel; karakteristiek is de bisegmentele kern en grove oranje korrels in het cytoplasma.

Cel F hoort bij stelling 10: Monoblast, grote blasten met kernstructuur die zeer fijn en regelmatig is. Soms zijn er ook 1-2 nucleoli te zien.

Cel G hoort bij stelling 1: Erytrocyt met basofiele spikkeling; kan duiden op gestoorde, vaak toegenomen, erythropoëse, zoals bij hemolyse of bloedverlies, maar wordt ook wel gezien bij MDS of intoxicaties.

Cel H hoort bij stelling 2: CLL; tijgerbroodjes, tijgernootjes of voetbalkern: elke morfoloog heeft zijn eigen term. Als je maar lang genoeg naar een tijgernootje staart, ruik je nootmuskaat.

Cel I hoort bij stelling 7: Basofiel; in bloed vaak aspecifiek, maar in beenmerg bestaat het kenmerkende infiltraat van een LPL (M. Waldenström) uit mestcellen, lymfocyten en plasmacellen.

Cel J hoort bij stelling 3: APL; naast de alom bekende takkenbossen, zijn dit kenmerkende kernvormen van leukemische promyelocyten: bilobair, reniform (niervormig), 'angel wings' en vlindervormig zijn enkele beeldende omschrijvingen. De kenmerkende korreling en Auerse staven ontbreken vaak.⁴

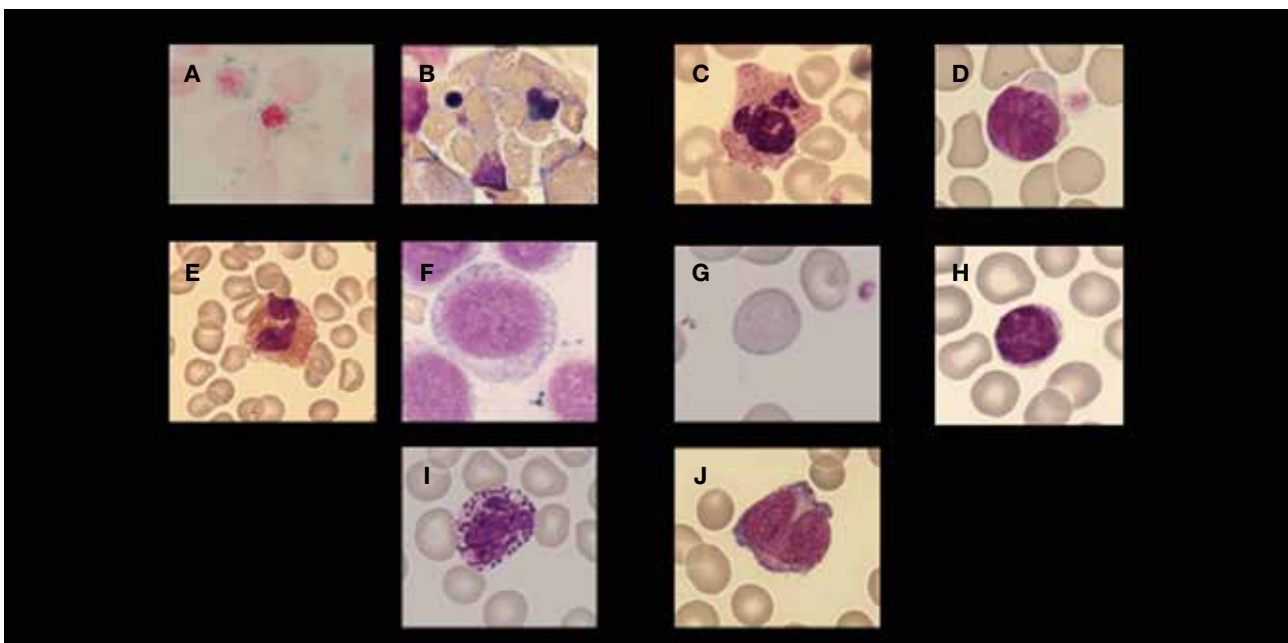
In *Figuur 2* ziet u de werkelijke cellen.

Trefwoorden: bloedbeeld, diagnose, morfoloog

Keywords: blood film, diagnosis, morphologist

REFERENTIES

1. Mufti, et al. *Haematologica* 2008;93:1712-17.
2. Henter, et al. *Pediatr Blood Cancer* 2007;48:124-31.
3. Hwang, et al. *Lancet* 2008;371:945-57.
4. Liso, et al. *Best Pract Res Clin Haematol* 2003;16:349-55.



FIGUUR 2. Van links naar rechts: Bovenste rij: ringsideroblast, macrofaag met hemofagocytose, granulocyt met toxische korreling, lymfocyt bij T-cellymfoom (Sézary). Middelste rij: eosinofiele granulocyt, monoblast, erytrocyt met basofiele punctering, lymfocyt met grumelee. Onderste rij: basofiele granulocyt, promyelocytenukemie.