

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE

DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO

STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA ANATOMIA PATOLOGICA

--- Direttore: Dott. Stefano Pizzolitto ---

Tel. 0432 / 552821 – Fax 0432 / 552830 – e-mail: stefano.pizzolitto@asuiud.sanita.fvg.it

Esame B/2025.000002

Pag. 1 di 2

Udine, 6 Agosto 2025

Asui Ud-udine Distretto  
Sanitario-poliambulatori  
Udine (UD)

Cognome e Nome PINCO PALLINO  
Sesso FEMMINILE  
Domicilio MILANO - VIALE DEI MILLE 100

Data di nascita 21/05/1951

**PICCOLA BIOPSIA**  
(Convenz. Aziendali Lp)

**Prelievo** 22/01/2025  
**Accettato il**

**Materiale pervenuto.**

**Quesito clinico:** Ipoglicemia non specificata ( 251.2 )

**Precedenti esami eseguiti:**

11/10/2020 Referto patologico Nulla da rilevare

**Medico inviante:** Dr.

Biopsia renale

**Sede prelievo / Lateralità:** rene / sinistra O destra

**Informazioni cliniche:**

**Anamnesi Patologica:**

21/07/2025 Colite ulcerosa non specificata (556.9) in foram acuta

**Anamnesi Familiare:**

<i>Familiare</i>	<i>Età</i>	<i>Patologia</i>
Madre	40	Ulcera gastrica acuta con emorragia senza menzione di ostruzione

**Allergie:**

Allergia Crostacei - alimento. Shock anafilattico da alimento non specificato

**Terapie farmacologiche pregresse:**

LASIX\*25MG 30 CPR

**Terapie oncologiche pregresse:**

CARMIAN\*30 CPR 100/25MG;SESSIONE DI RADIOTERAPIA

**Trattamenti pregressi:**

Asportazione di lesione oculare, struttura non specificata

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente. La firma digitale è stata apposta da Tracogna Roberto in data 06/08/2025 16:57 (data e ora di sistema), Numero Certificato di firma digitale 129779964939104099856795025159337475960 , rilasciato dal Certificatore Actalis S.p.A. .

# AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE

DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA DI LABORATORIO

## STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA ANATOMIA PATOLOGICA

--- Direttore: Dott. Stefano Pizzolitto ---

Tel. 0432 / 552821 – Fax 0432 / 552830 – e-mail: stefano.pizzolitto@asuiud.sanita.fvg.it

Esame B/2025.000002

Pag. 2 di 2

### Indagini radiologiche:

Esame	Data	Esito
Radiografia del torace	24/07/2025	Nulla da rilevare

### Analisi supplementari:

Esame	Data	
Analisi immunoistochimiche su tessuto per ciascuna reazione	24/07/2025	

### Descrizione macroscopica.

Esame istocitopatologico sistema emopoietico biopsia osteo-midollare

**Sede prelievo:** Cilindro osteomidollare.

**Diagnosi clinica/Quesito diagnostico.**

Spina iliaca posteriore sx.

### Descrizione microscopica.

Le alterazioni cellulari presenti associate all'evidenza di aggregati granulocitari a palla, pur in assenza di riconoscibili Trichomonas, sono suggestive per una possibile trichomoniasi.

Lo striscio mostra frequenti paracheratinociti riferibili ad un processo di pseudoparacheratosi. Tali aspetti sono di significato incerto in quanto osservabili anche in corso di displasia squamosa cheratinizzante di grado moderato.

Flora batterica bacilliforme.

Flora batterica mista.

cellule squamose di tipo parabasale aggregate in coacervi sinciziali con perdita della polarità nucleare, nuclei ipercromici con cromatina "a zolle; sono assenti nucleoli. La lesione corrisponde ad un carcinoma" in situ a grandi cellule di tipo non cheratinizzante (CIN III) ed è classificata come lesione squamosa intraepiteliale ad alto grado (Bethesda System, NIH Workshop, ).

cellule squamose di tipo metaplastico disposte singolarmente con aumento dell'indice nucleo-citoplasmatico, profilo nucleare talora irregolare, cromatina omogeneamente dispersa a granuli fini commisti a grosse zolle. La lesione corrisponde ad una displasia su base metaplastica di grado moderato (CIN II) ed è classificata come lesione squamosa intraepiteliale ad alto grado (Bethesda System, NIH Workshop, ).

**Nota: diagnosi preliminare - materiale in attesa di ulteriori accertamenti.**

Descr. Macro      Insiel Tracogna Roberto  
Lettori            Insiel Tracogna Roberto  
Compilatore      ITR

Altro  
TRACOGNA ROBERTO INSIEL