Skan klatki piersiowej

WRAŻENIE:

Zmętnienie przestrzeni powietrznej za sercem, może reprezentować zapalenie płuc. Zaleca się obserwację do rozwiązania.

Raport końcowy podyktowany i podpisany przez Geraldine Villasana Gomez, MD, 2/15/2024 11:22 AM

Opis

PA klatki piersiowej i boczne

Historia: kaszel przez 2 miesiące

Technika: Wykonano zdjęcia PA i boczne klatki piersiowej.

Porównanie: Wielokrotne radiogramy klatki piersiowej, ostatnie z dnia 22.09.2023.

Wyniki:

PRZEWODY/RURKI/IMPLANTY: Brak

PŁUCA/OPŁUCNA: Zmętnienie przestrzeni powietrznej. Brak wysięku opłucnowego. Brak odmy opłucnowej.

SERCE/MIEDNICA: Serce jest normalnej wielkości. Aorta jest kręta.

KOŚCI/TKANKI MIĘKKIE/GÓRNA CZĘŚĆ BRZUCHA: Brak

Raport dotyczący fluorescencyjnej hybrydyzacji in situ (FISH)

Numer identyfikacyjny laboratorium: 31-FH-24-000094

Wskazanie: IgG, szpiczak mnogi Data pobrania: 02/01/2024 Data otrzymania: 02/02/2024

Data zgłoszenia: 02/05/2024 16:43

Typ próbki: Szpik kostny Zlecony test: Analiza FISH

Wyniki i interpretacja:

Analiza fluorescencyjnej hybrydyzacji in situ (FISH) została przeprowadzona na próbce tego pacjenta przy użyciu sond firmy Abbott Molecular, jak opisano powyżej. Dla każdej sondy zbadano dwieście jąder interfazowych.

Wzór (wzory) sygnału uzyskany za pomocą docelowej sondy (sond) nie ujawnił żadnych nieprawidłowości specyficznych dla testu.

**Należy pamiętać, że trzy kopie genu IGH zaobserwowano w 1 z 200 jąder (0,5%).

Chociaż wynik ten jest poniżej wartości odcięcia i mieści się w normalnym zakresie, jest to ta sama nieprawidłowość wykryta w poprzednim badaniu FISH. W związku z tym, dlatego zdecydowanie zaleca się korelację tych wyników z innymi danymi laboratoryjnymi i klinicznymi.

W oparciu o ograniczenia tej technologii, wartości testowe mieściły się w zakresie ustalonych normalnych kontroli.

Zalecenie:

Sugeruje się korelację z wynikami standardowej analizy cytogenetycznej, a także wynikami hematopatologicznymi i klinicznymi i/lub innymi istotnymi badaniami w celu pełnej interpretacji wyników.

W celu uzyskania dodatkowych informacji należy zapoznać się z poprzednimi raportami cytogenetycznymi i/lub raportami fluorescencyjnej hybrydyzacji in situ (FISH) dotyczącymi tego pacjenta.

Uwagi:

Ta analiza FISH jest ograniczona do nieprawidłowości wykrywanych przez określone sondy uwzględnione w badaniu. Wyniki te nie odzwierciedlają innych zmian cytogenetycznych, które można zaobserwować podczas standardowej analizy chromosomów.

Zastrzeżenie:

Analiza FISH została przeprowadzona przy użyciu odczynników specyficznych dla analitu (ASR). Test ten został opracowany, a jego wydajność określona przez Laboratorium Cytogenetyki, North Shore University Hospital, NY 11030. Nie został on zatwierdzony przez Amerykańską Agencję ds.

Żywności i Leków (FDA). FDA ustaliła, że takie zatwierdzenie nie jest konieczne. Ten test jest używany do celów klinicznych. Nie należy go traktować jako badania naukowego. To laboratorium jest certyfikowane zgodnie z

Clinical Laboratory Improvement Amendments of 1988 (CLIA-88) jako wykwalifikowane do wykonywania klinicznych testów laboratoryjnych o wysokim stopniu złożoności.

Zakresy referencyjne:

Wartość odcięcia wykrywania sondy

Rearanżacja FGFR3/IGH > 1,5%

Rearanżacja CCND1/IGH > 2,3%

CCND1/IGH Numeryczny (2O3G) > 5,1%

Rearanżacja IGH/MAF > 2,3%

Delecia RB1 > 5,1%

Delecja TP53 > 5,1%

Obliczenia: Wiktor, A. E. et al. 2006 Genetyka w Medycynie, 8(1): 16-23

Raport wstępny: