

Patologie

Kazuistiky (onkologické)



Jaroslava Dušková
Ústav patologie 1.LF UK , Praha

Kazuistika

žena 81 let



Anamnéza

- ❖ 81-letá žena hospitalizována na interní klinice
- ❖ při prvním pobytu 5 měs. před smrtí podezření na karcinom plic kvůli pohrudničnímu výpotku
- ❖ nález odezněl, dále nevyšetřována

- ❖ 2. pobyt na klinice trval 2 měsíce
- ❖ východisko tumou nenalezeno .
- ❖ vyšetřen GIT, ledviny, plíce

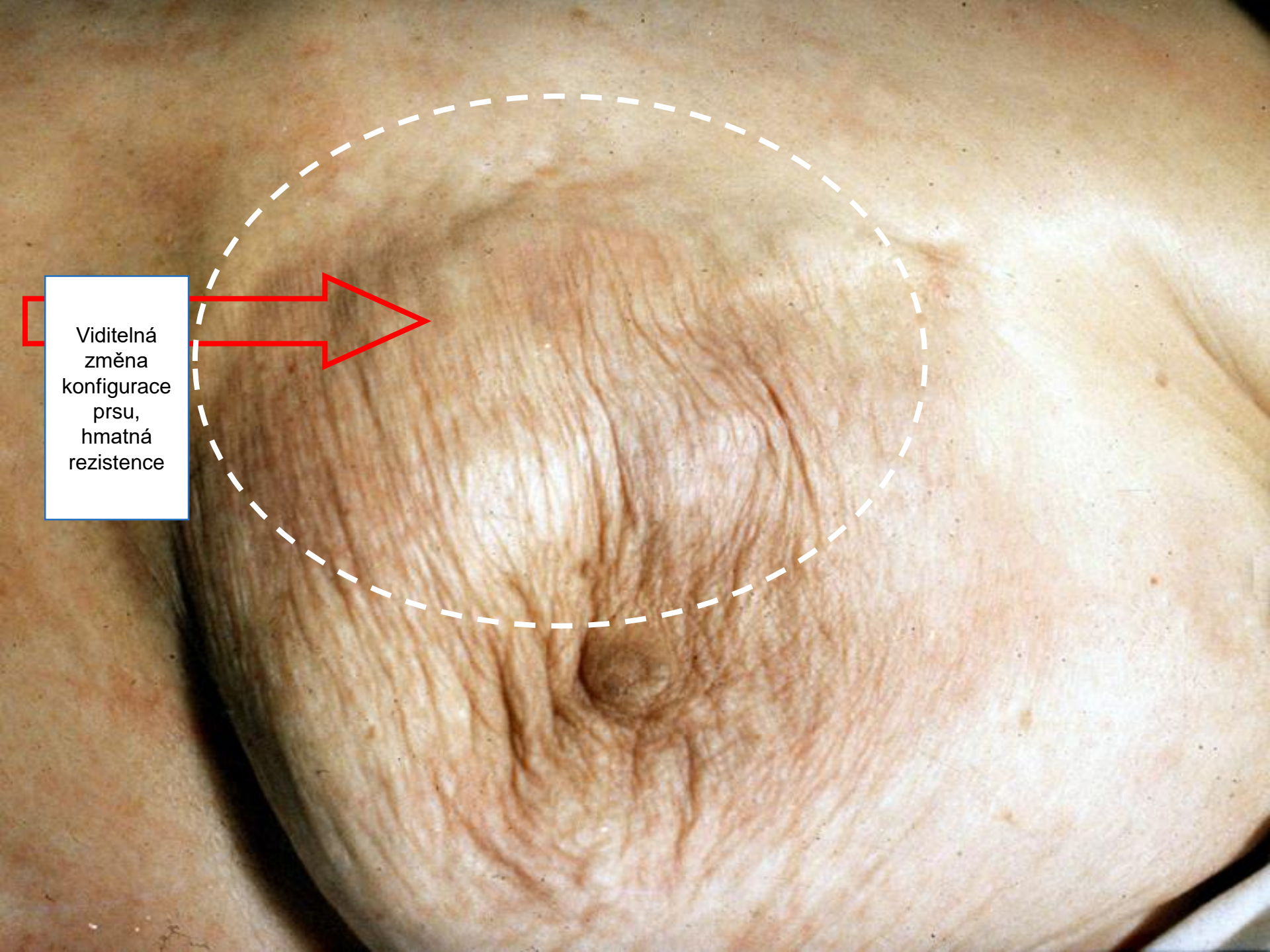
NEGATIVNÍ NÁLEZ

Zemřela bez stanovení
východiska tumoru





Carcinoma skirrhoticum mammae dx.



Viditelná
změna
konfigurace
prsů,
hmatná
rezistence

Diagnosis

Morbus principalis Hlavní onemocnění

Ca mammae generalisatum. Generalizovaný karcinom prsu.

Complicationes Komplikace

Metastases carcinomatosae Inn. axillarium, trachealium, bronchopulmonalium. Metastázy karcinomu v uzlinách axilárních paratracheálních, bronchopulmonálních.

Metastases carcinomatosae corporum vertebrarium, costarum, calvae, lienis. Metastázy karcinomu v obratlových tělech, žebrech, kalvě, slezině.

Atherosclerosis universalis modica. Ren sin. contractus postpyelonephriticus. Mírná povšechná ateroskleróza. Svráštělá ledvina postpyelonefritická.

Diagnosis

Causa mortis Příčina smrti

Cachexia carcinomatosa. Nádorová sešlost.

Inventus accesorius Vedlejší nález

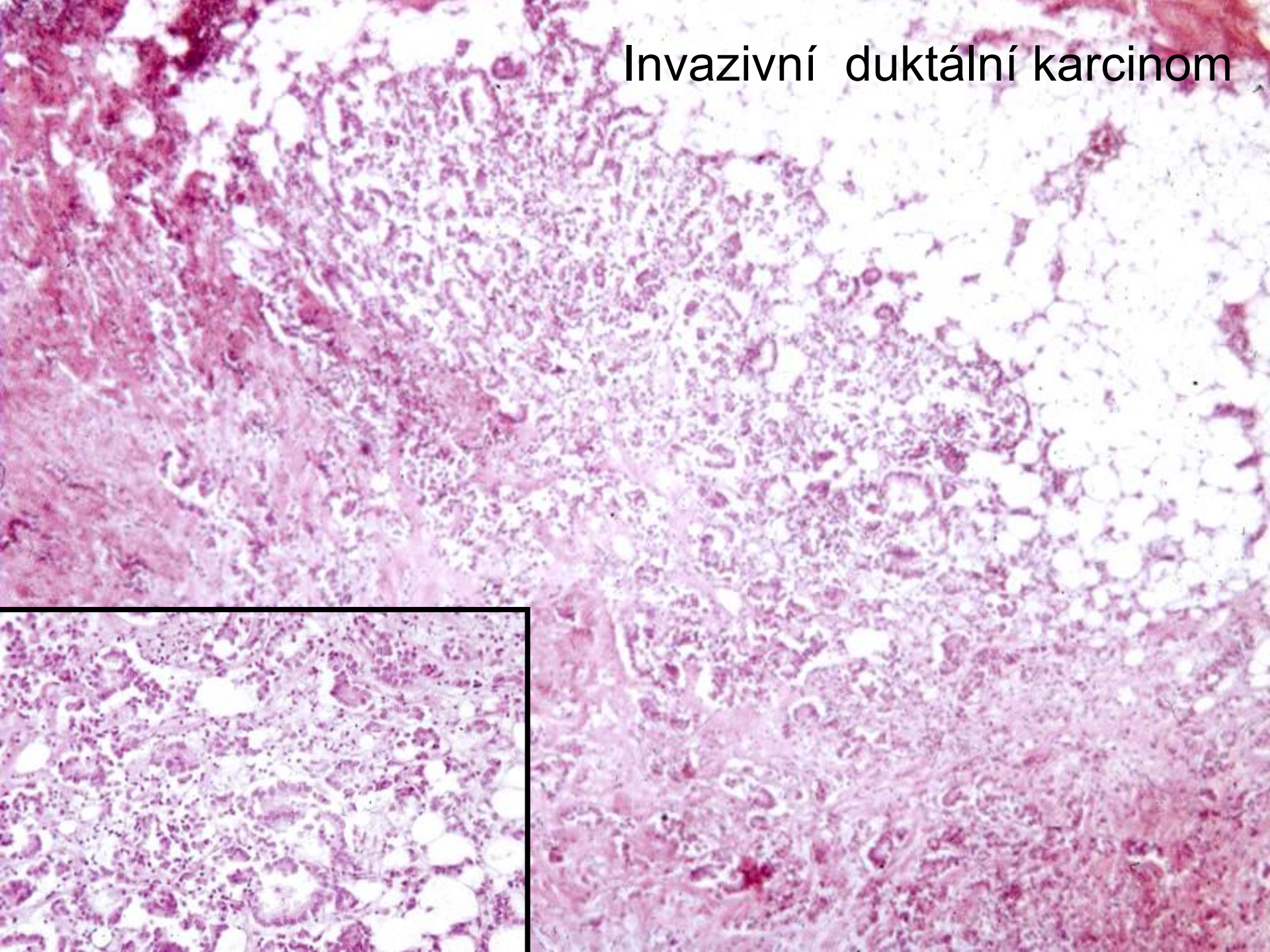
Emphysema pulmonum vesiculare atrophicum.

Atrofická rozedma plicní.

Struma colloides nodosa glandulae thyreoideae.

Uzlovitá struma štítné žlázy.

Invazivní duktální karcinom



Karcinom mléčné žlázy

- ❖ 20% smrtí na malignitu u žen

Patogeneze:

- ❖ genetické faktory

- ❖ mutace BRCA 1 a BRCA 2 genů

- ❖ mutace tumor supresorového genu p53 - familiární výskyt

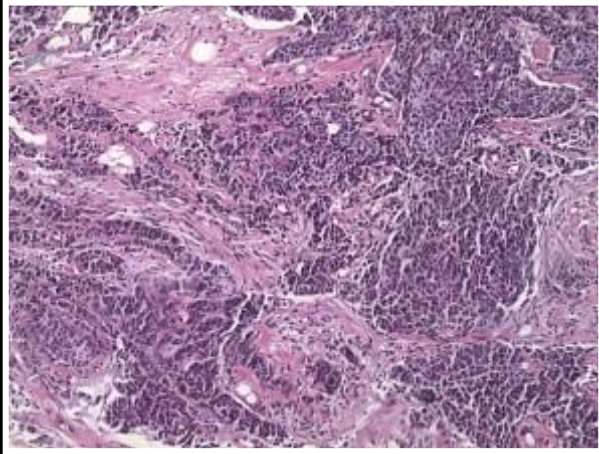
- ❖ hormonální závislost – ER, PR – receptory hormonů – možnost léčby

Prognostické faktory

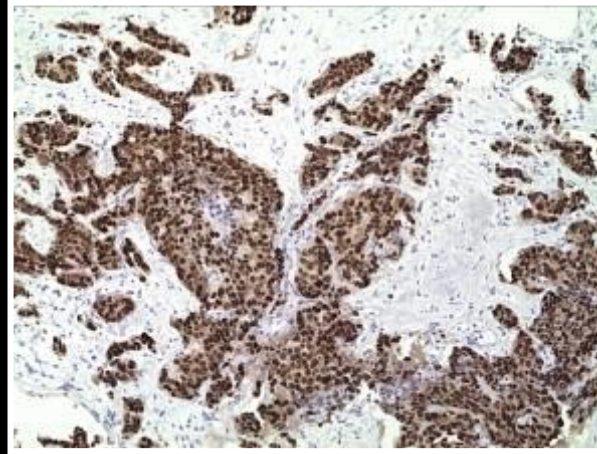
- ❖ stage - stádium pokročilosti
- ❖ grade – stupeň diferenciacie
- ❖ estrogenové & progesteronové receptory
- ❖ proliferační aktivita, ploidie
- ❖ krevní & lymfatické šíření
- ❖ exprese onkogenů

Carcinoma mammae ductale invasivum IDC

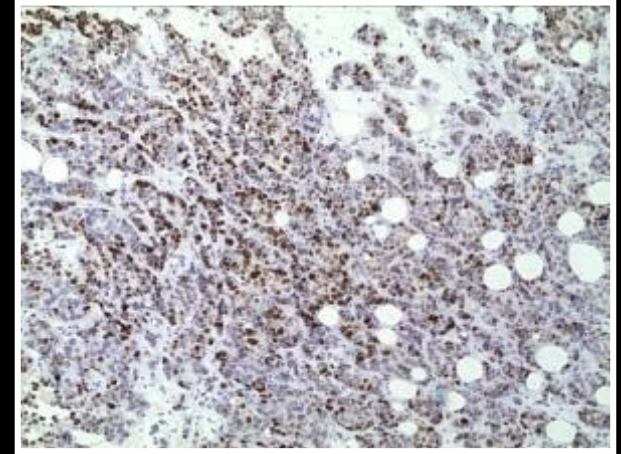
tyto znaky rutinně testovány, ovlivňují léčbu



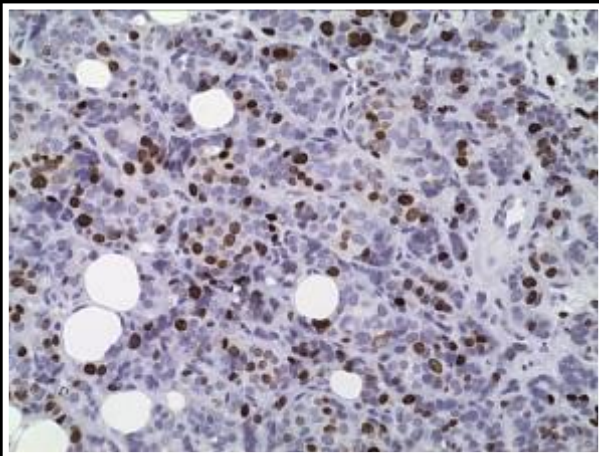
HE



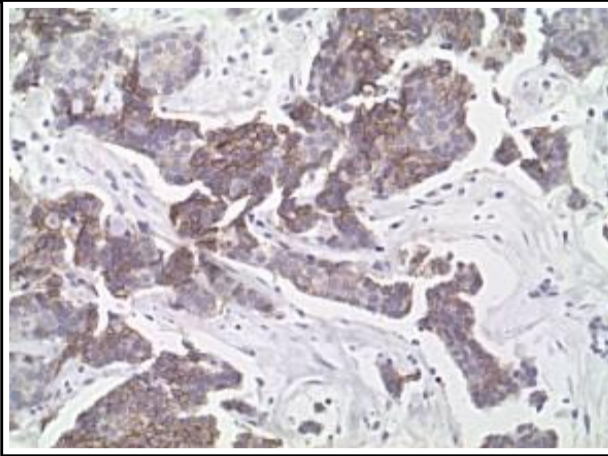
ER



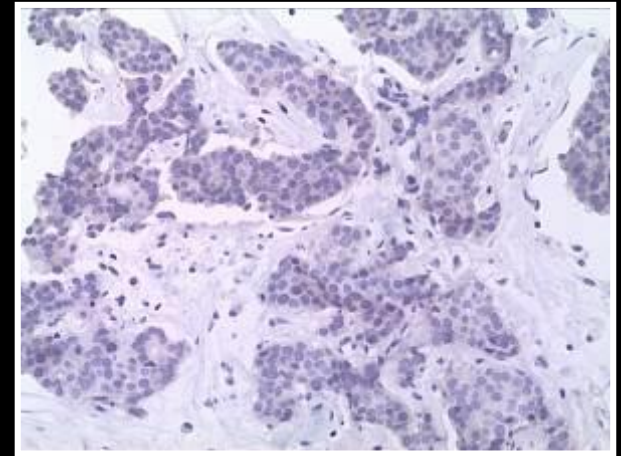
PR



MIB1

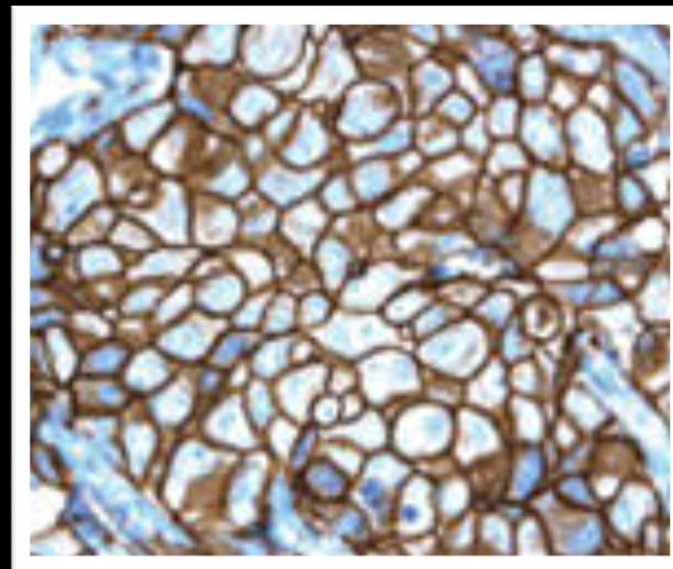
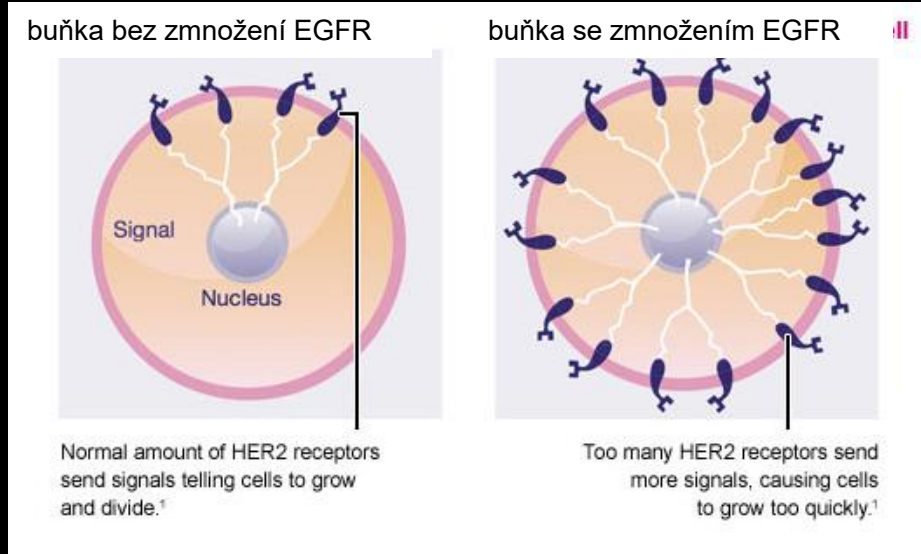


e-cadherin



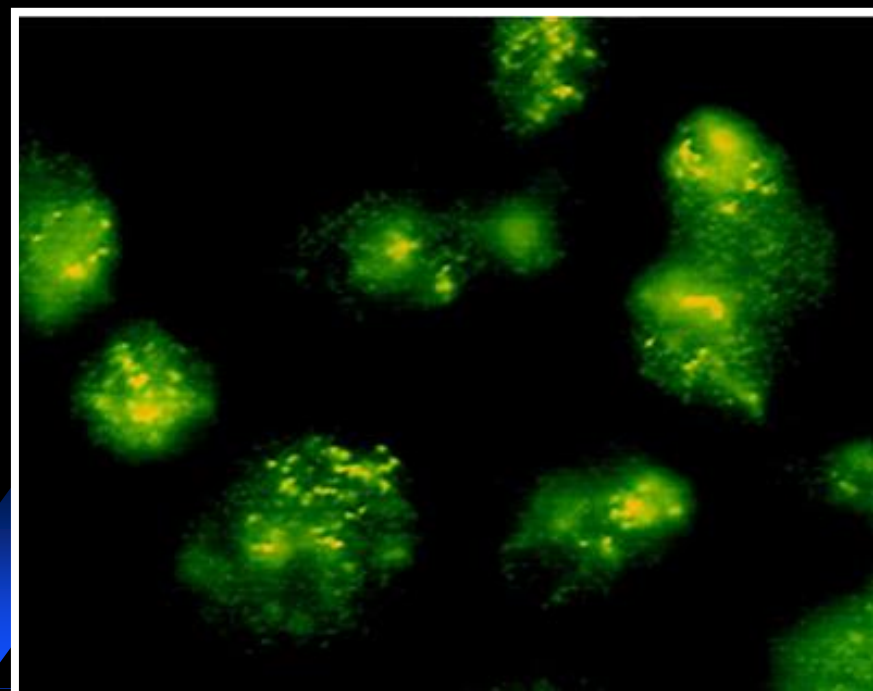
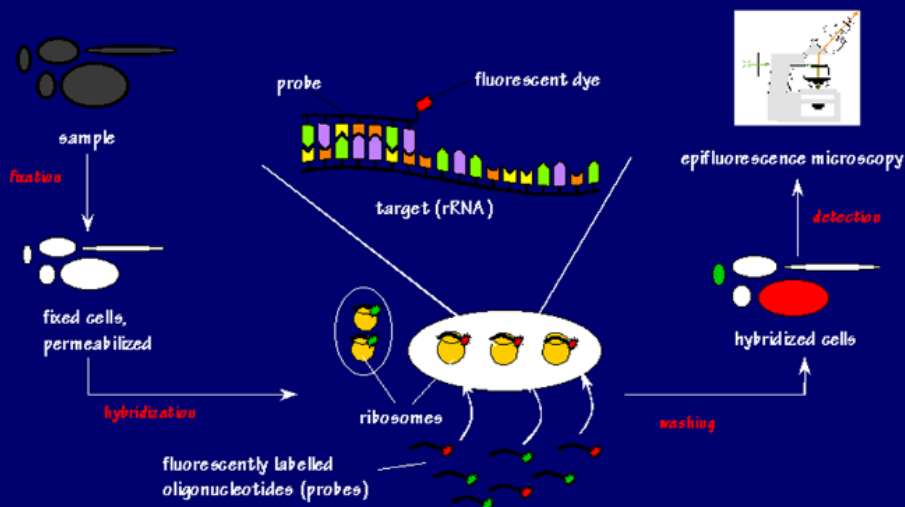
c-erbB2 / Her2-neu

Invazivní duktální karcinom prsu se zmnožením signálů Her2-neu



Her2/neu
3+

Fluorescence In Situ Hybridization (FISH)



Kazuistika

žena 26 let



Anamnéza - 1.

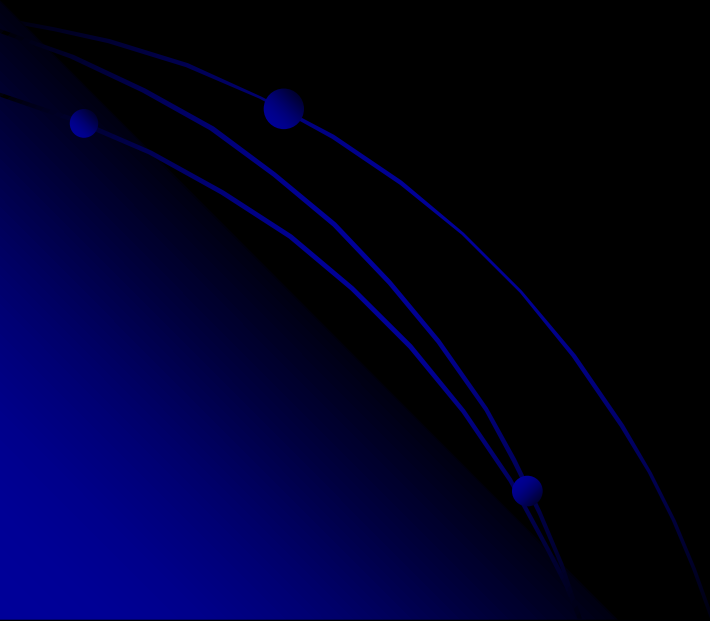
- ❖ mononucleosis v dětství
- ❖ 2 roky před smrtí v 9. týdnu gravidity opakované stavy amence (poruchy vědomí), hospitalizována na psychiatrické klinice
- ❖ zjištěna hypoglykemie 1,2mmol/l
- ❖ převezena na interní kliniku
- ❖ po dvou týdnech provedena interrupce

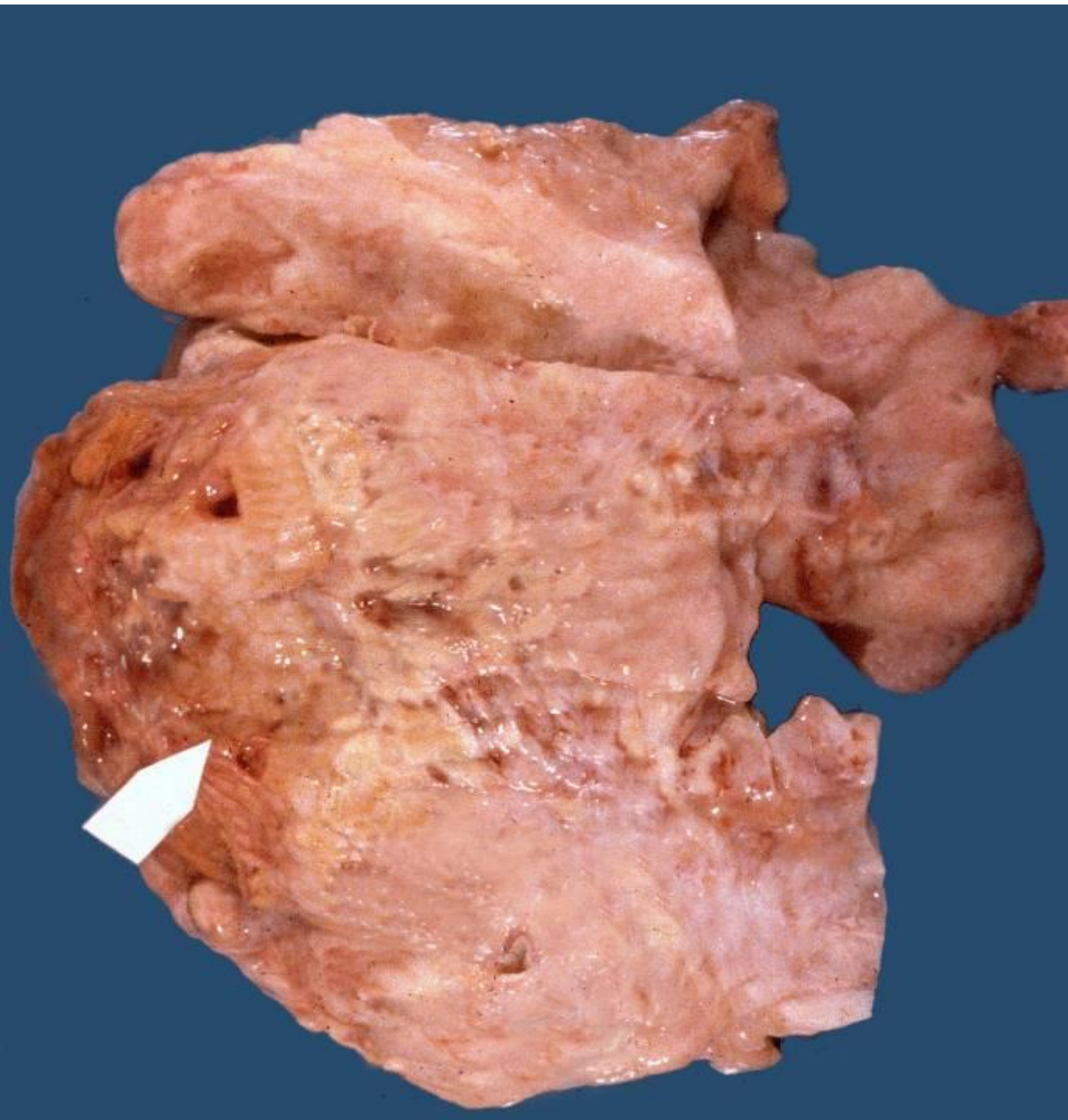
Anamnéza - 2.

- ❖ explorativní laparotomie - tumor pankreatu s metastázami do jater
- ❖ v odebrané biopsii nádor nezastižen
- ❖ další dva měsíce cykly chemoterapie, hormonální aktivita tumoru (produkce inzulínu) přechodně vymizela
- ❖ postupně progrese nádoru s infiltrací žaludeční stěny

Anamnéza - 3.

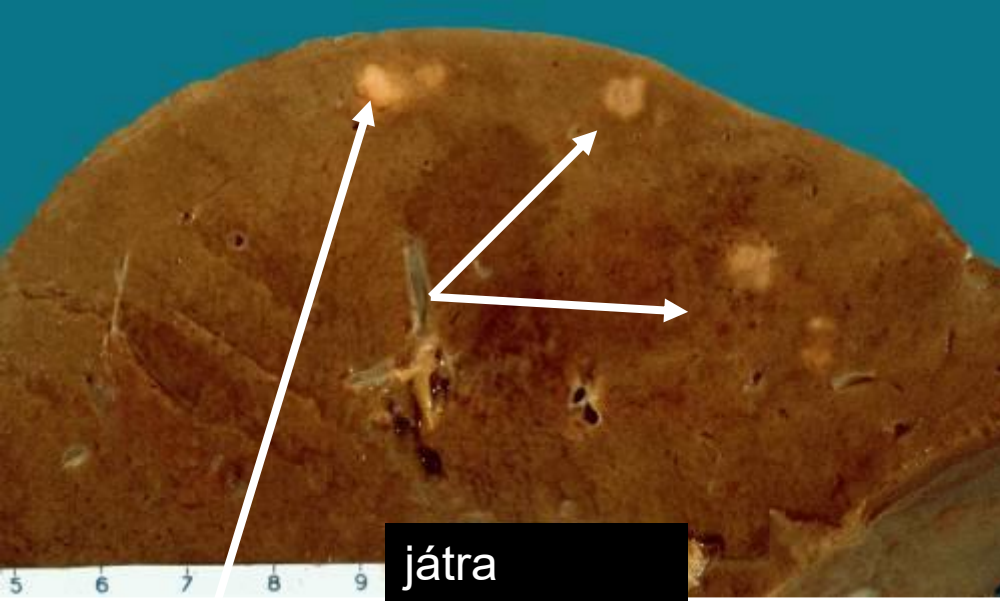
- ❖ hormonální aktivita nádoru se obnovila
- ❖ cytostatika podána do a. hepatica
- ❖ smrt dva roky po začátku onemocnění





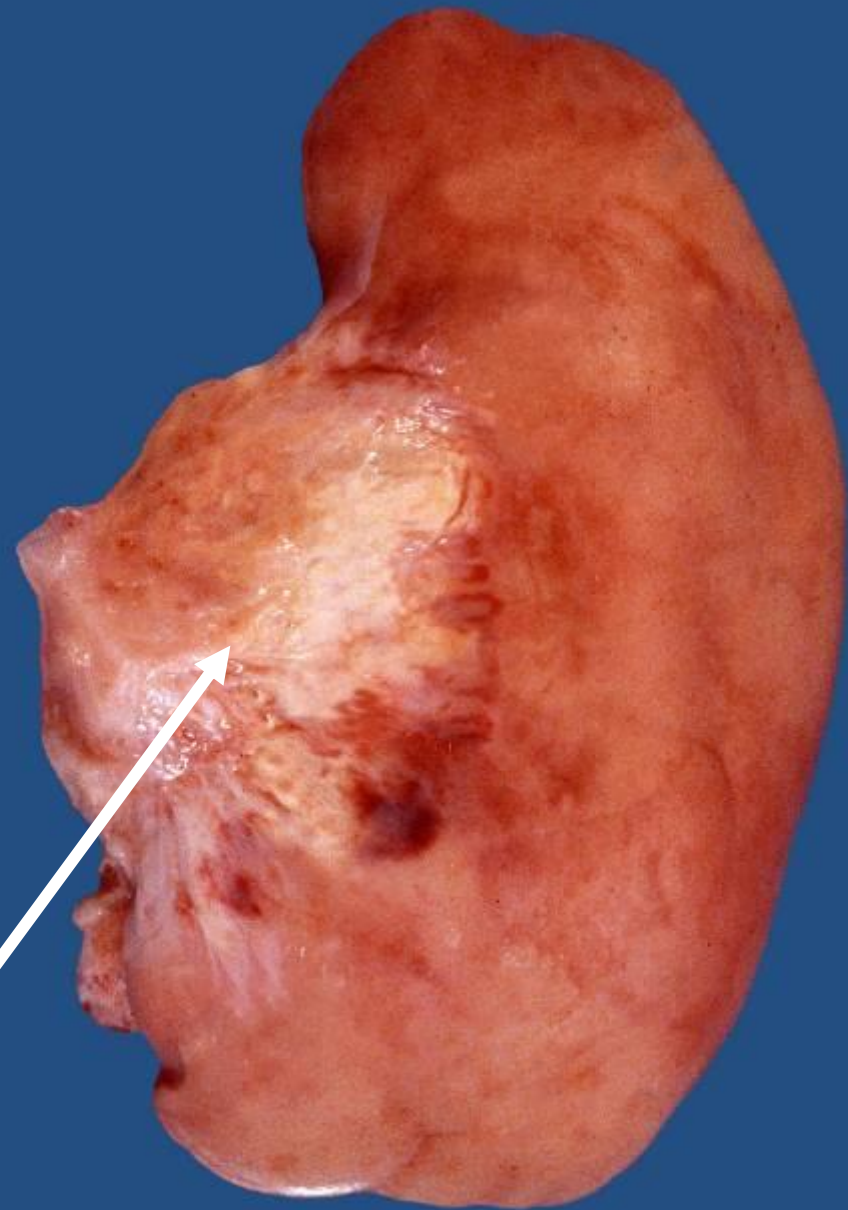
Carcinoma
pancreatis
neuroendo
crinum

tuhá bělavá
infilrace
ve slinivce



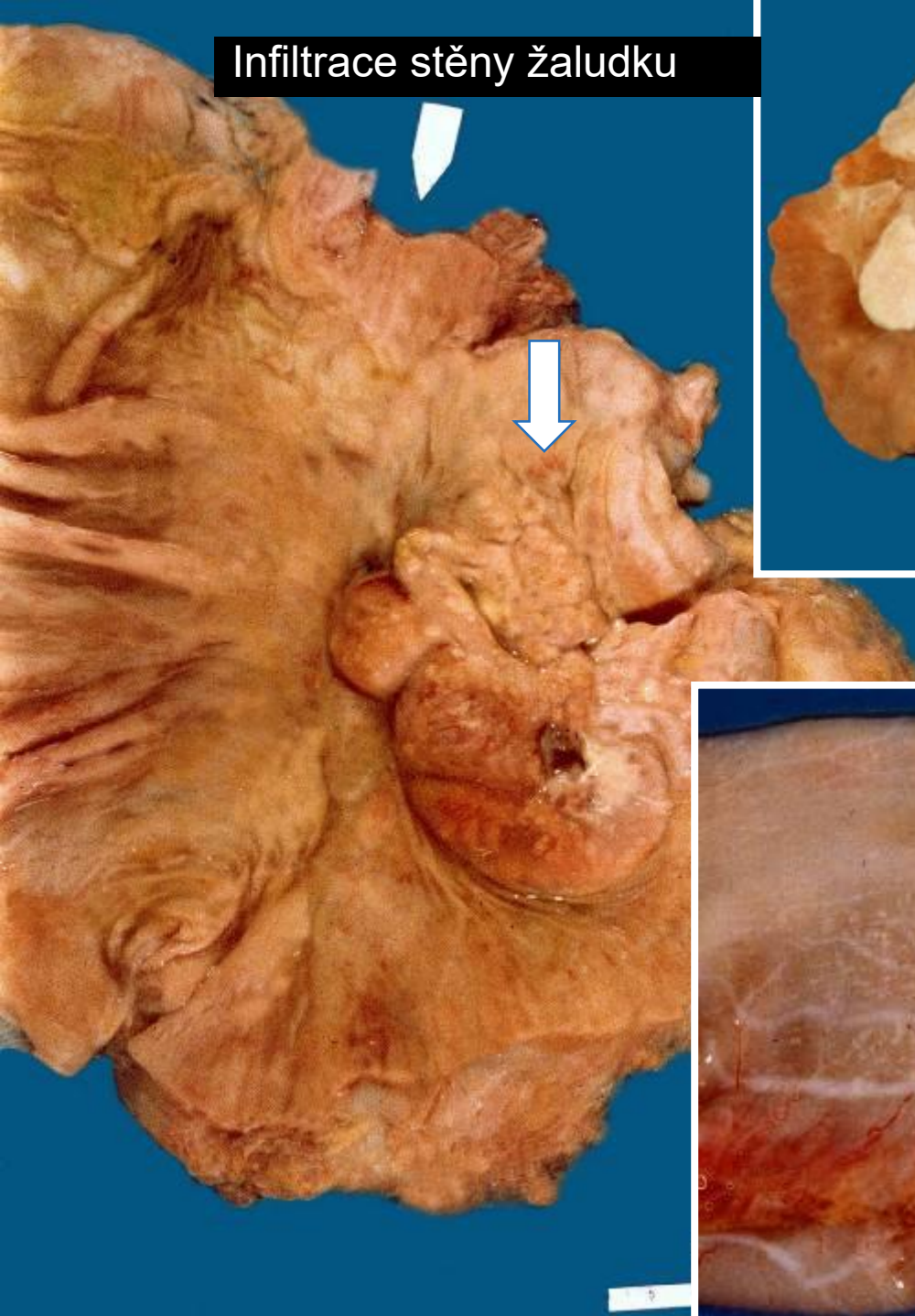
Metastases
carcinomatosae
hepatis

Infiltratio carcinomatosa
retroperitonei



ledvina – infiltrace tuku v okolí pánvičky

Infiltrace stěny žaludku



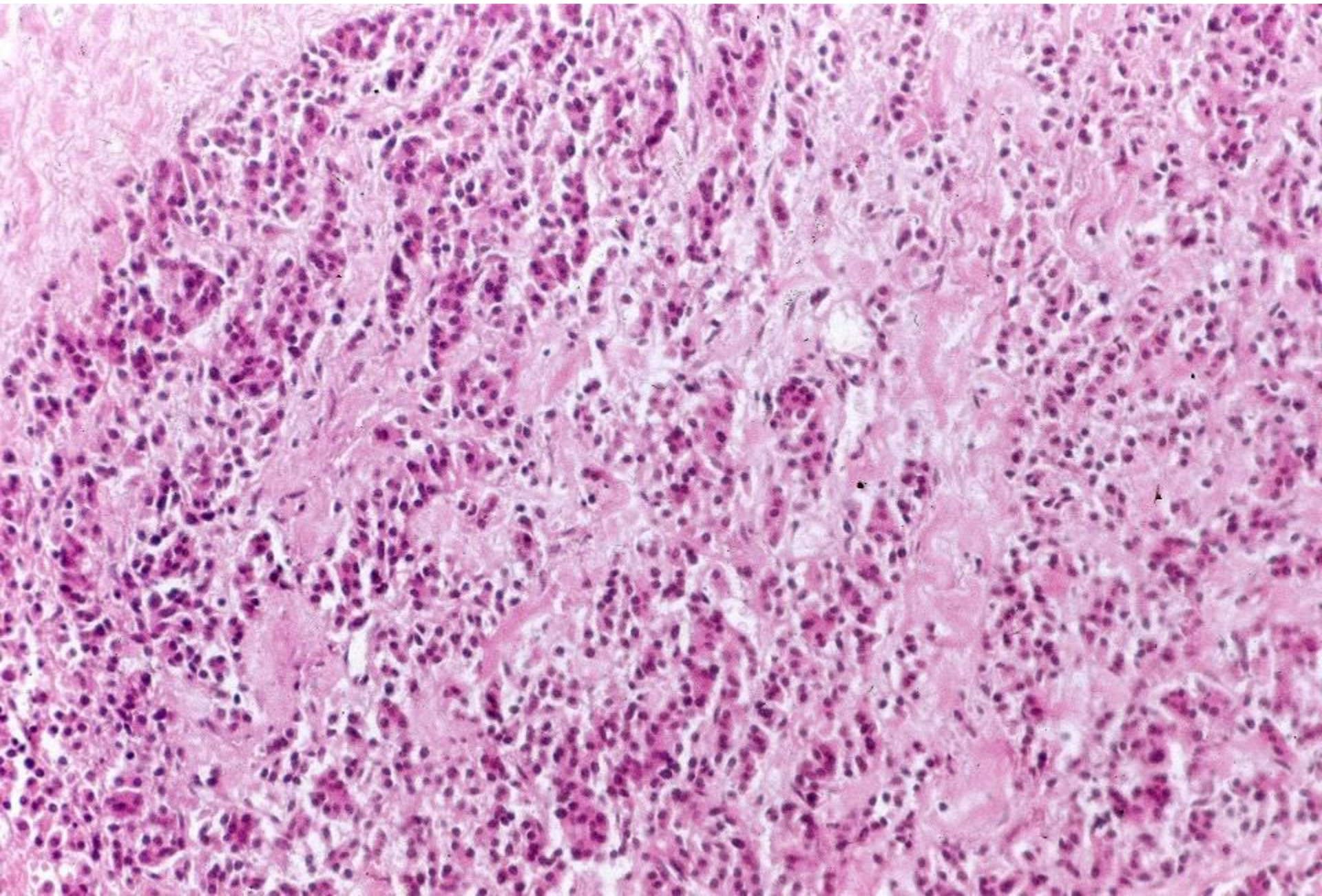
uzliny



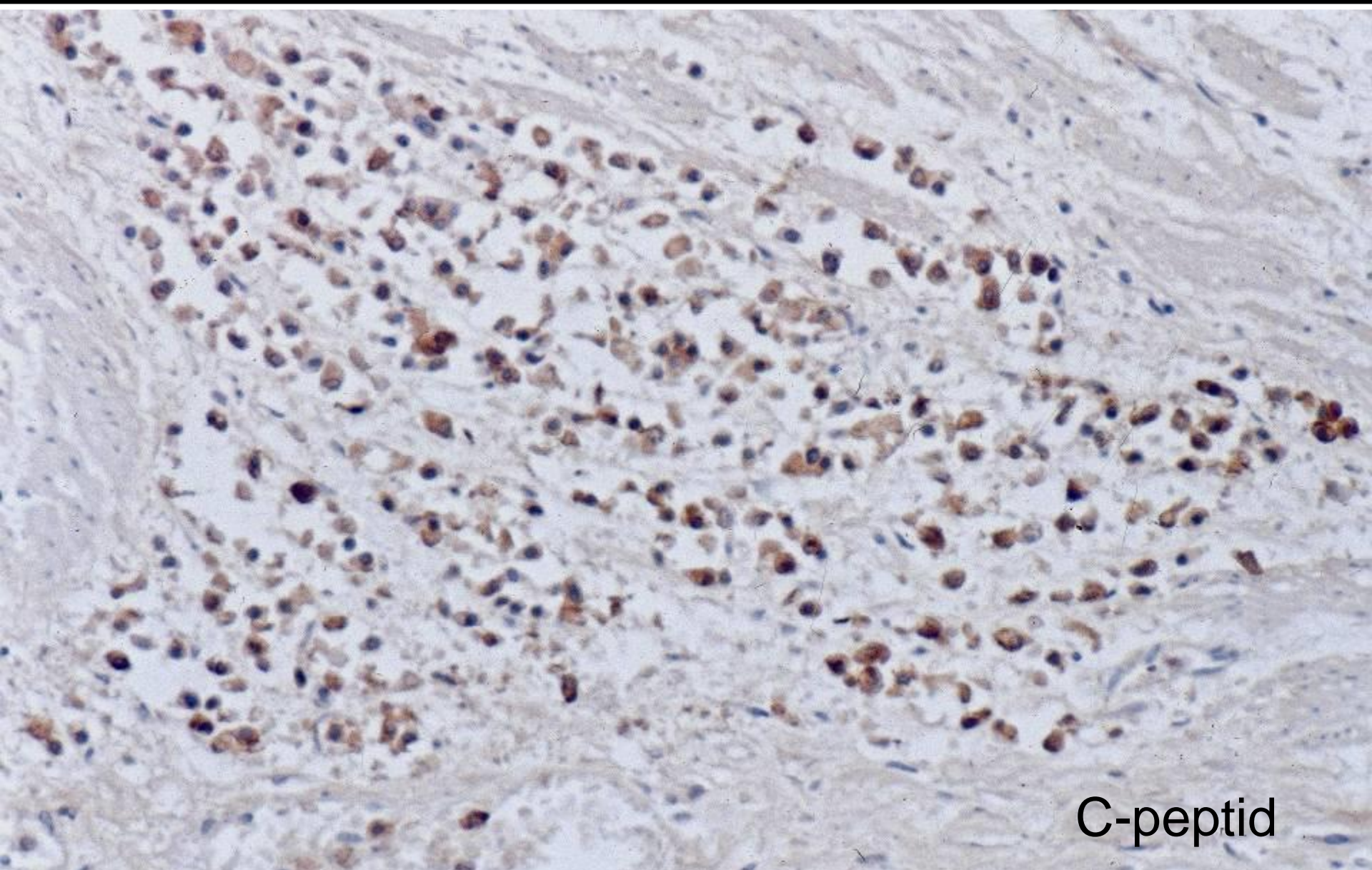
střevo

lymfostáza

Neuroendokrinní karcinom slinivky

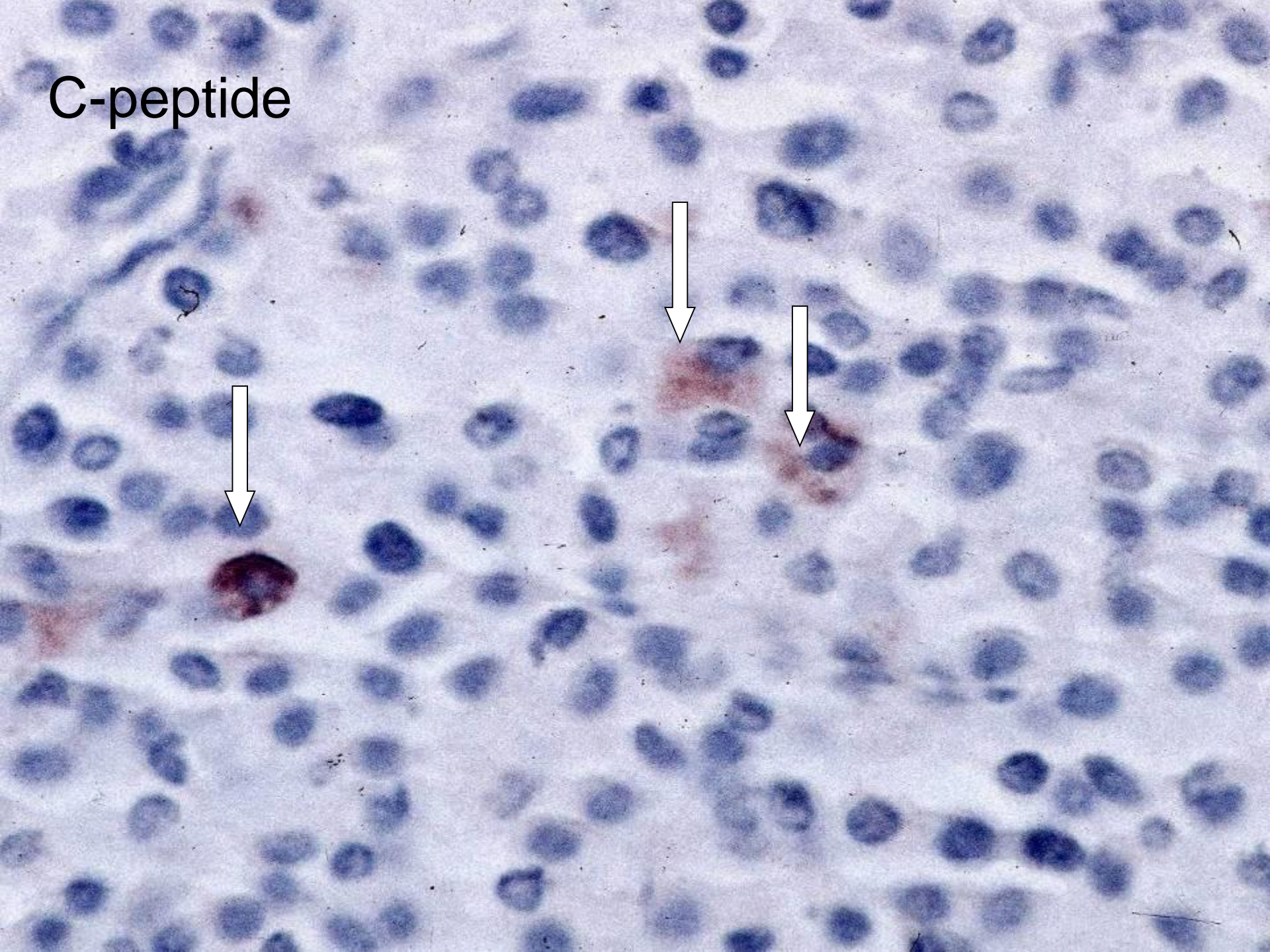


Neuroendokrinní karcinom slinivky

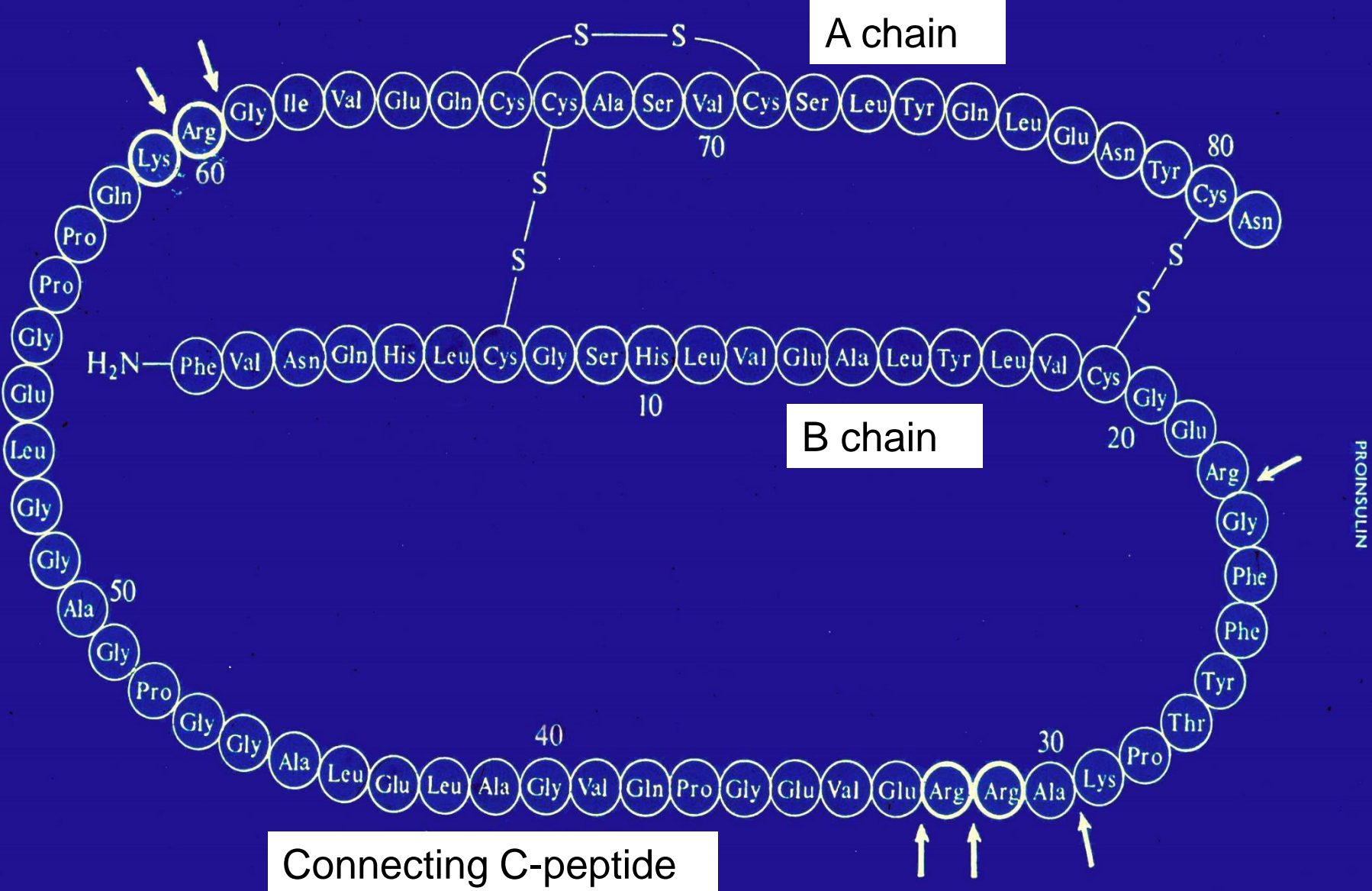


C-peptid

C-peptide



Proinsulin



C- peptid

- ❖ proteolytický fragment proinsulinu secernovaný beta-buňkami Langerhansových ostrůvků – dnes protilátky proti všem ostrůvkovým hormonům komerčně dostupné

Diagnosis

Morbus principalis

Carcinoma neuroendocrinum pancreatis ad parietem ventriculi et reoperitoneum progressum. Neuroendokrinní karcinom slinivky s prorůstáním do retroperitonea.

Complicationes

Metastases carcinomatosae Inn. mesentericorum, hepaticorum, iliacorum. Hyperinsulinismus. Metastázy karcinomu do uzlin mezenterických, jaterních, tříselných.

Causa mortis

Generalisatio carcinomatis. Nádorová generalizace.

Hyperinsulinismus

❖ při nádoru endokrinního pankreatu

- ❖ nejčastěji B-bb. - insulinom – většinou velikost v mm, klinicky život ohrožující hypoglykémie
- ❖ vzácný v těhotenství
- ❖ WHO klasifikace - maligní

neuroendokrinní karcinom s klinicky významnou sekrecí inzulinu je **extremně vzácný**

❖ paraneoplastická hypoglykemie

- ❖ mesenchymální retroperitoneální, adrenokortikální nádory, nádory GIT – inzulinu podobné látky



**Děkuji
za pozornost**

Abano Terme 10.03.2015