

# Patologie

## Kazuistiky



Jaroslava Dušková  
*Ústav patologie 1.LF UK , Praha*

# Kazuistika 6

žena 81 let



# Anamnéza

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

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

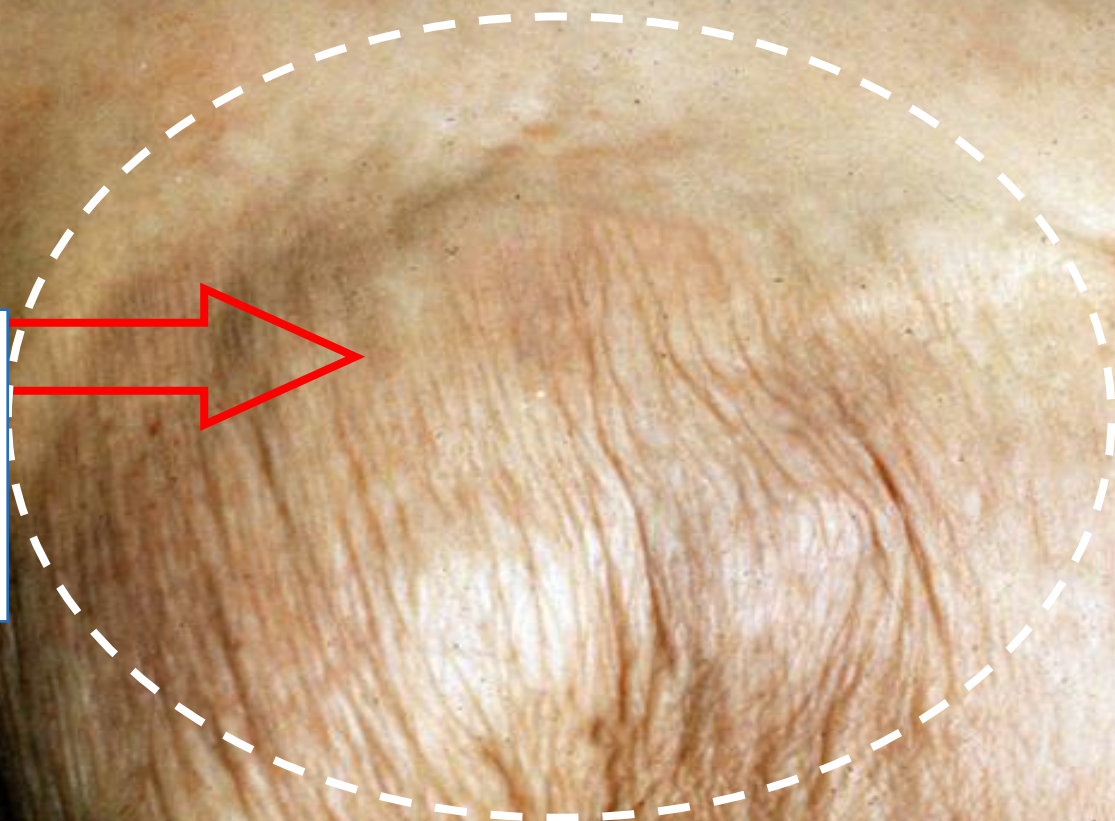
**NEGATIVNÍ NÁLEZ**





Karcinom pravého prsu

Karcinom  
pravého  
prsu



# Diagnosis

## Morbus principalis

Ca mammae generalisatum.

## Complicationes

Metastases carcinomatosae Inn. axillarium, trachealium, bronchopulmonalium .

Metastases carcinomatosae corporum vertebralium, costarum, calvae, lienis.

Atherosclerosis universalis modica. Ren sin. contractus postpyelonephriticus.

# Diagnosis

## Causa mortis

Cachexia carcinomatosa.

## Inventus accessorius

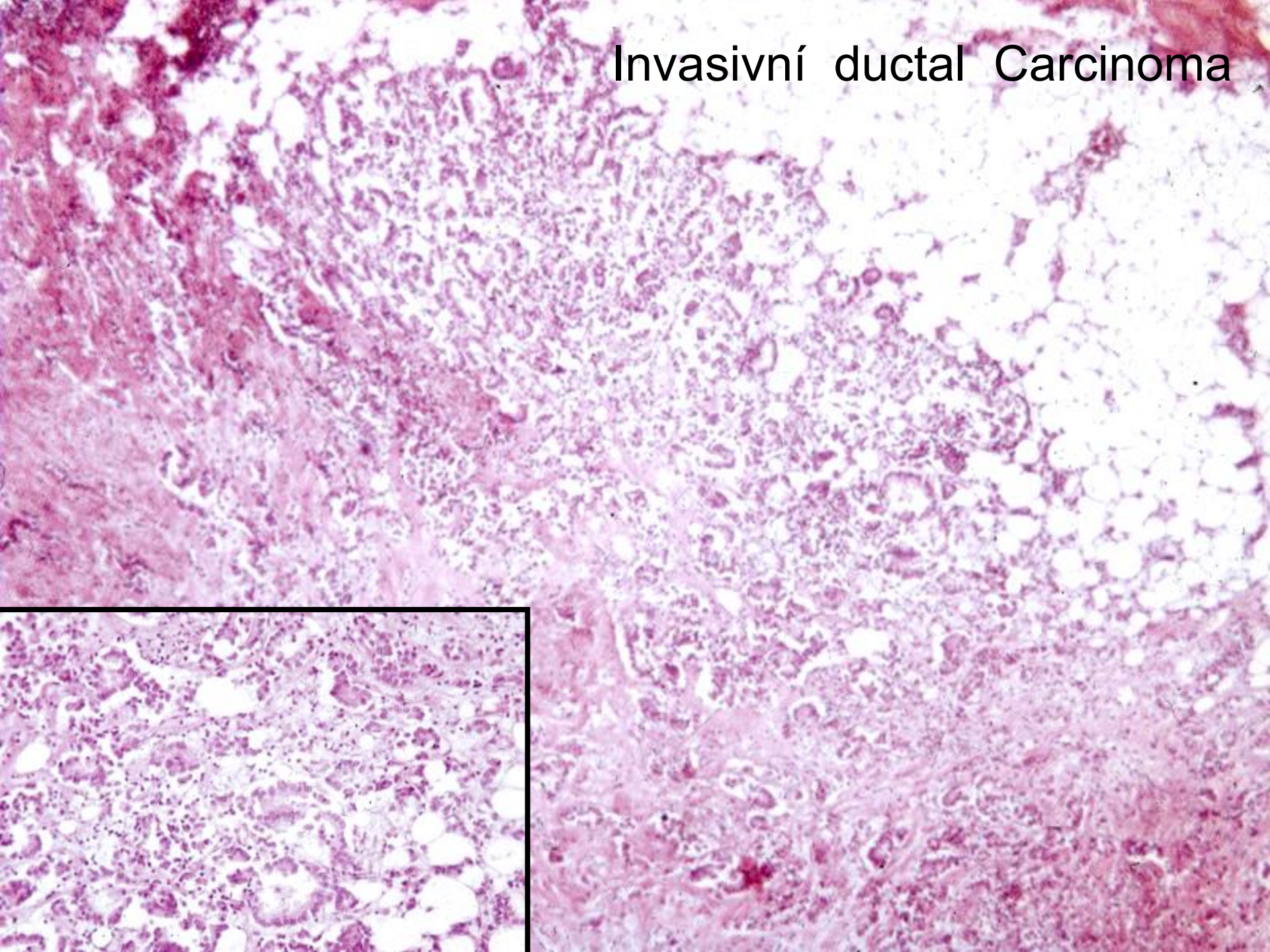
Emphysema pulmonum vesiculare atrophicum.

Struma colloides nodosa glandulae thyreoideae.





# Invasivní ductal Carcinoma



# Karcinom prsu

❖ 20% smrtí na malignitu u žen

Patogenese: genetické faktory- mutace

BRCA 1 a BRCA 2 genů, mutace tumor

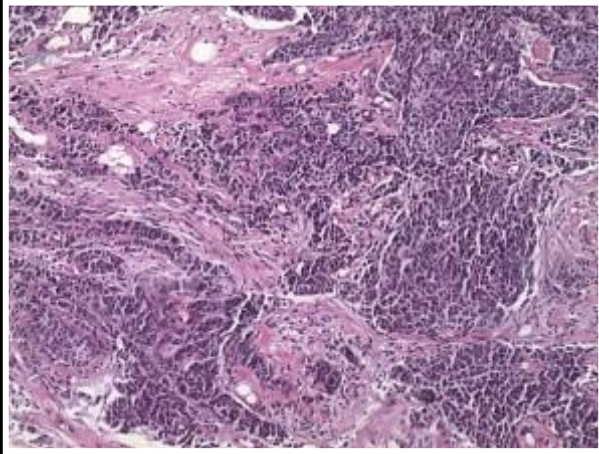
supressor genu p53- familiární výskyt

hormonální závislost – ER, PR

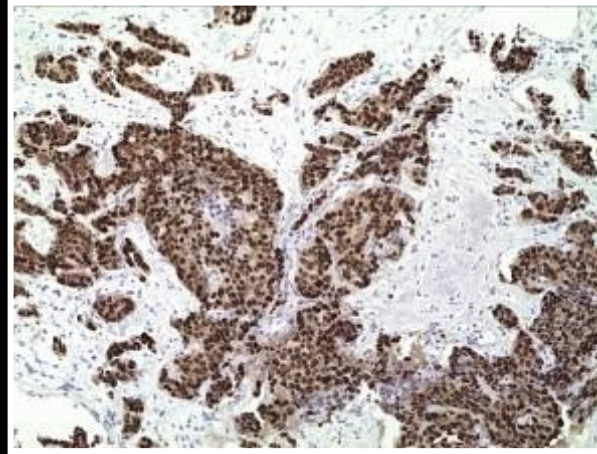
# Prognostické faktory

- ❖ stádium - (mamární screening!)
- ❖ grade - (stupeň histologické diferenciace nádoru)
- ❖ estrogenové & progesteronové receptory
- ❖ proliferační aktivita
- ❖ krevní & lymfatické šíření
- ❖ exprese onkogenů

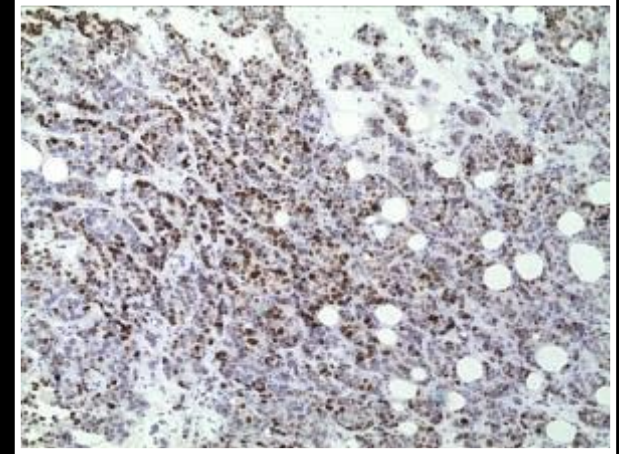
# Carcinoma mammae ductale invasivum IDC



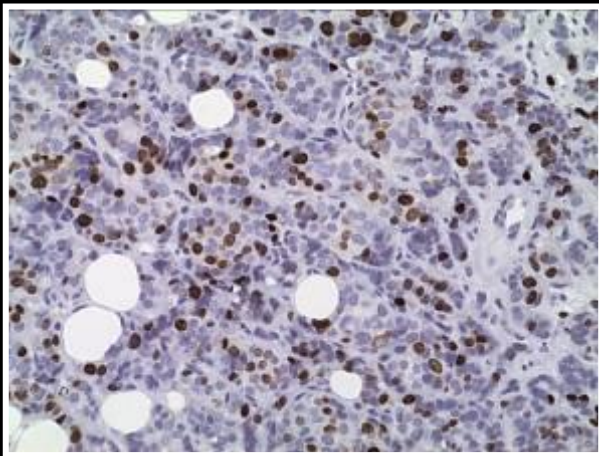
HE



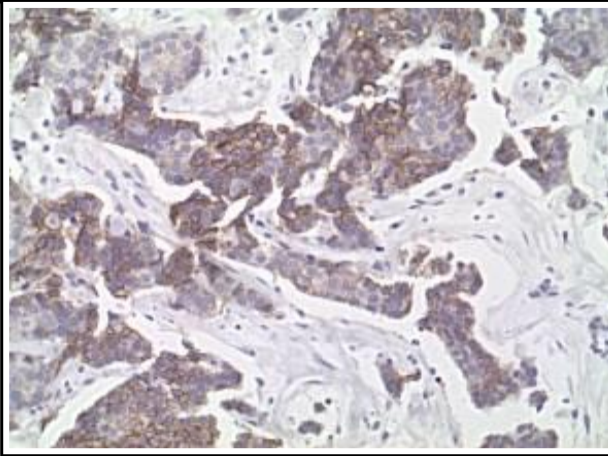
ER



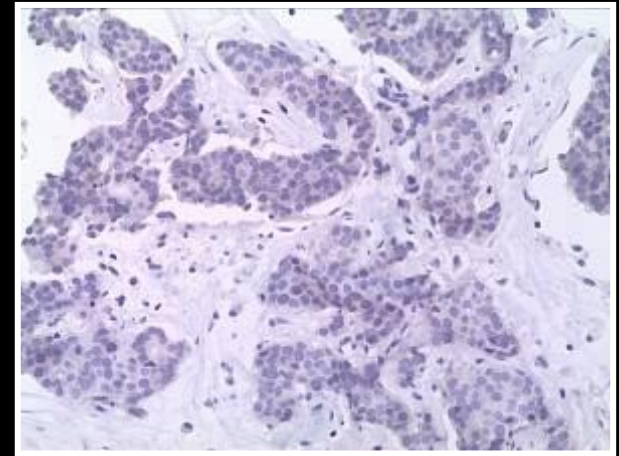
PR



MIB1

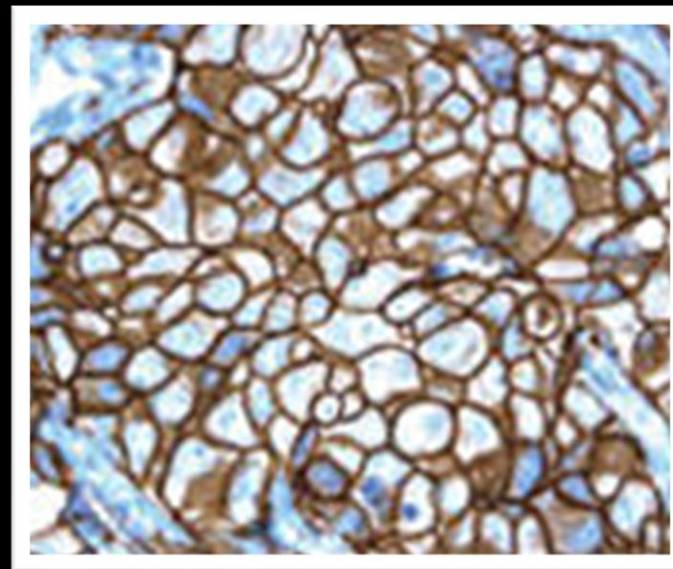
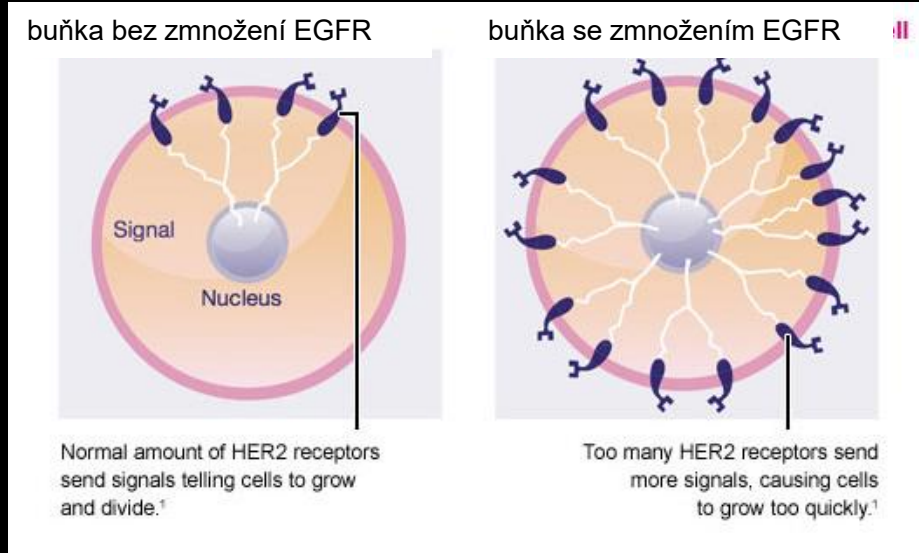


e-cadherin

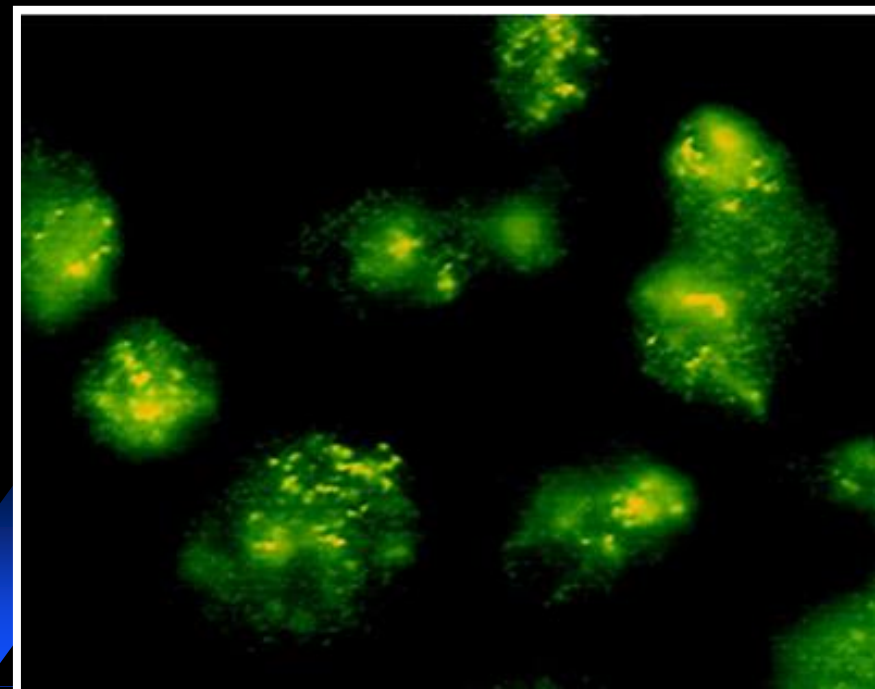
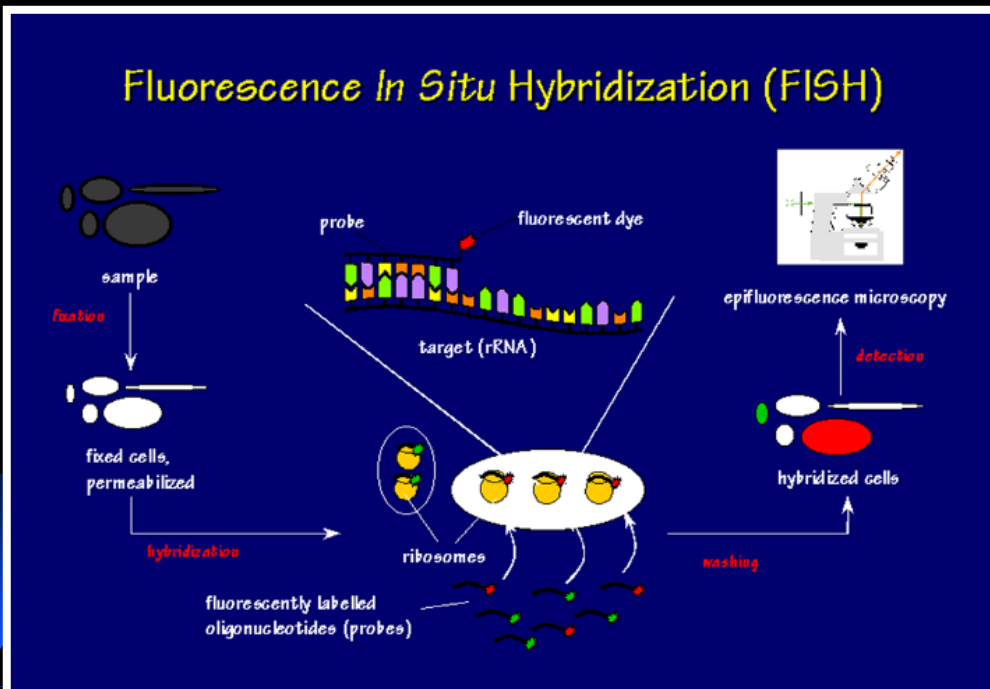


c-erbB2 / Her2-neu

# Invazivní duktální karcinom prsu se zmnožením signálů Her2-neu



Her2/neu  
3+



# Kazuistika 8


žena 26 let



# Anamnéza - 1.

- ❖ mononucleosis v dětství
- ❖ 2 roky před smrtí v 9. týdnu gravidity opak. stavy amenace (zmatenosti), hospitalizována na Psychiatrické klinice
- ❖ zjištěna hypoglykemie 1,2mmol/l
- ❖ převezena na interní kliniku
- ❖ po dvou týdnech interupce

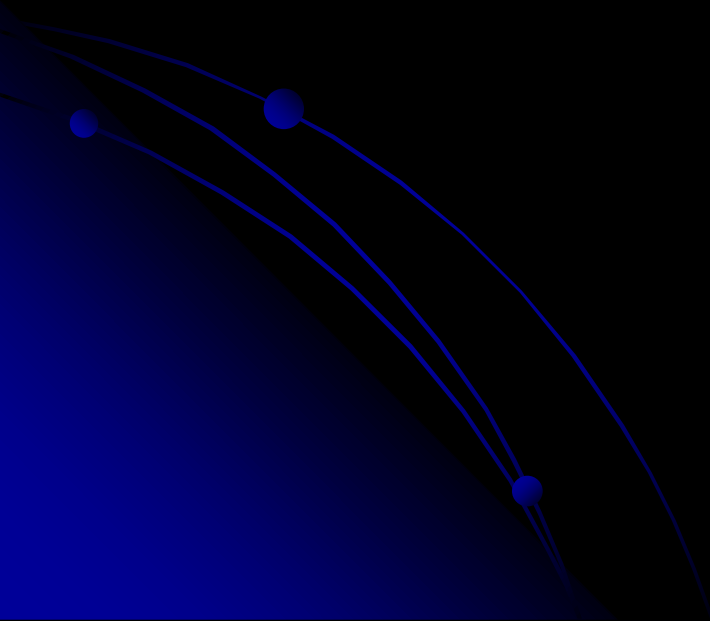
# Anamnéza - 2.

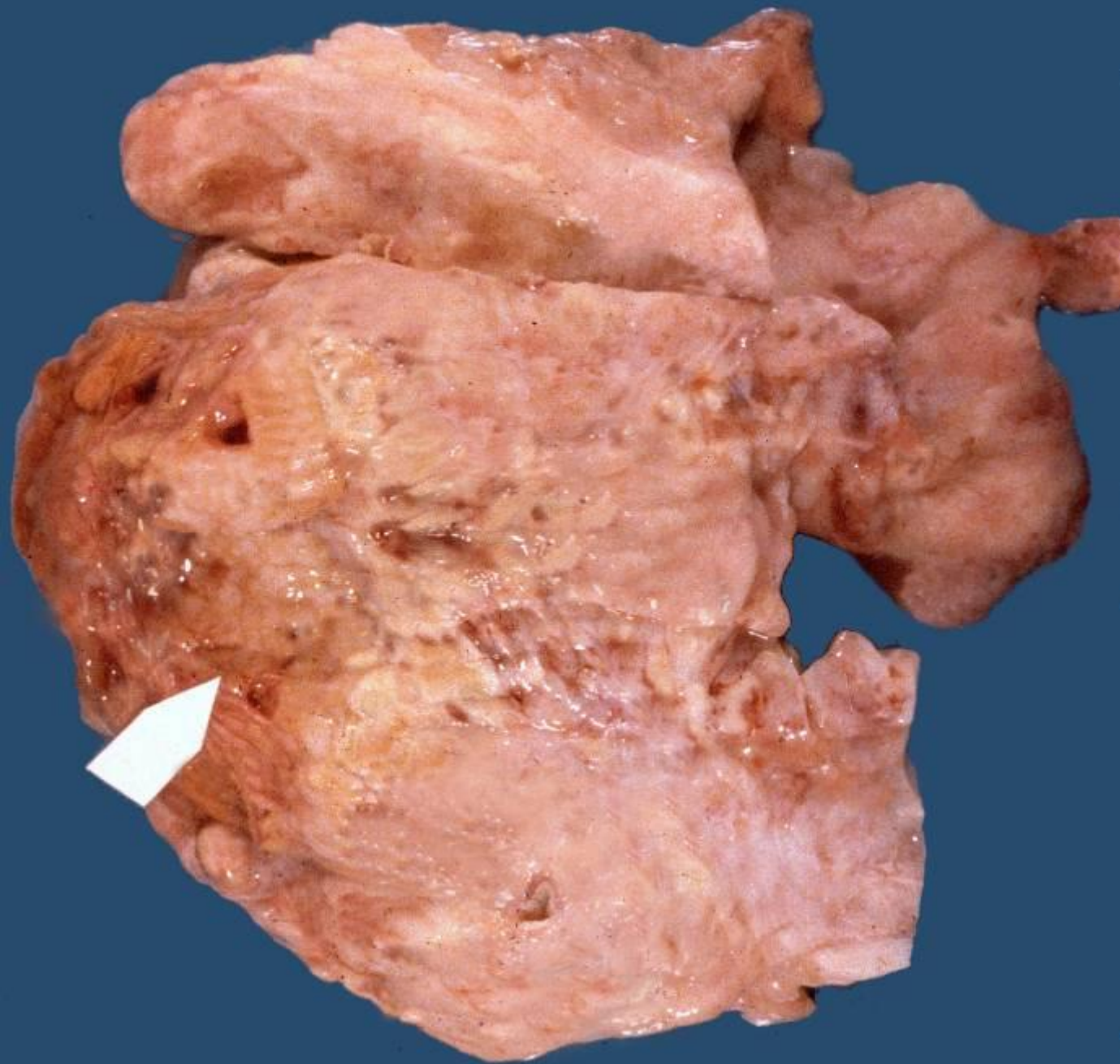
- ❖ explorativní laparotomie - tumor pankreatu s metastázami do jater
  - ❖ v odebrané biopsii nádor nezastižen
  - ❖ další dva měsíce cykly chemoterapie, horm. aktivita tumoru vymizela
  - ❖ progrese nádoru s infiltrací žaludeční stěny
- 



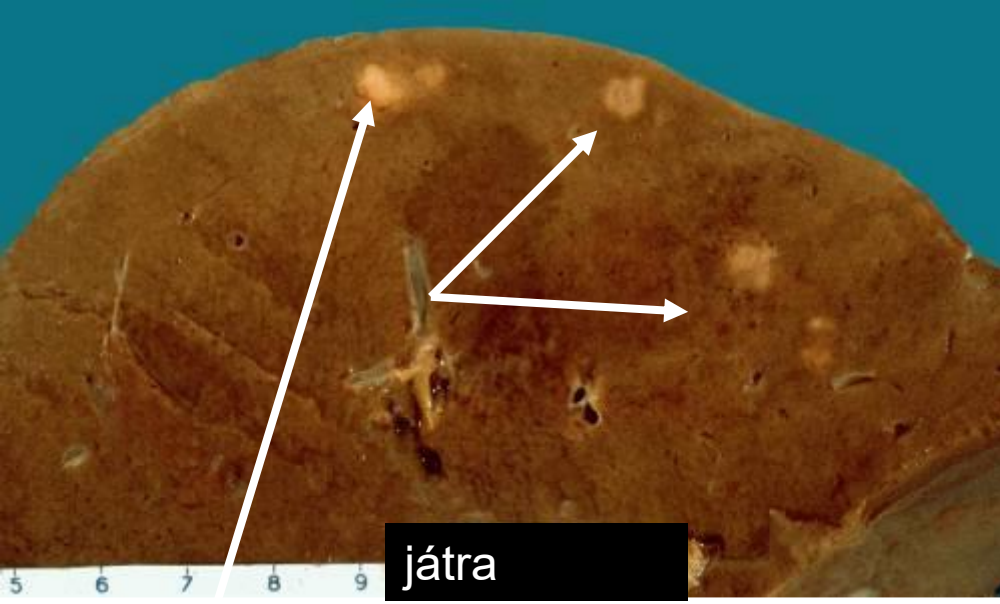
# Anamnéza - 3.

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





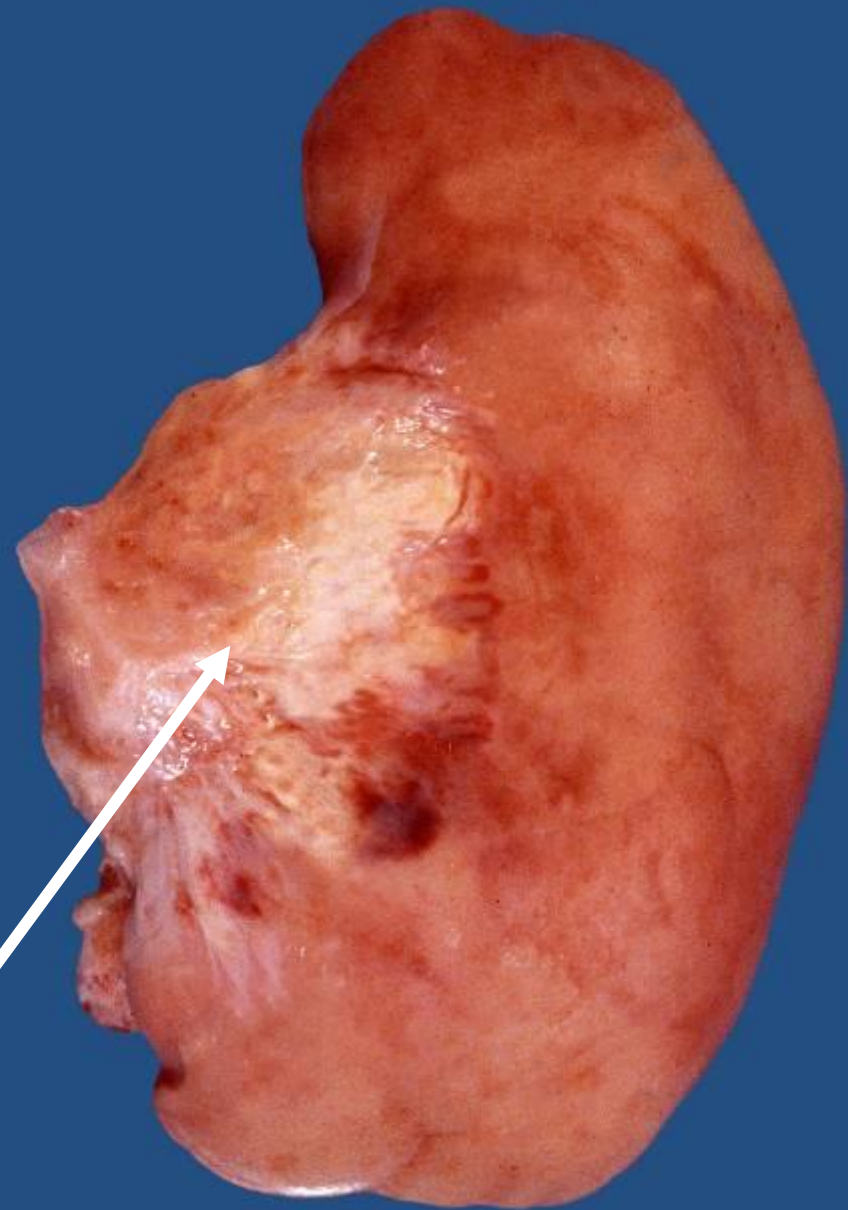
Karcinom  
endokrinní  
části  
slinivky –  
Langerhan  
sových  
ostrůvků



játra

Metastázy v játrech

Karcinomová infiltrace  
retroperitonea



ledvina

5 6 7 8 9

Karcinomová  
infiltrace stěny  
žaludku

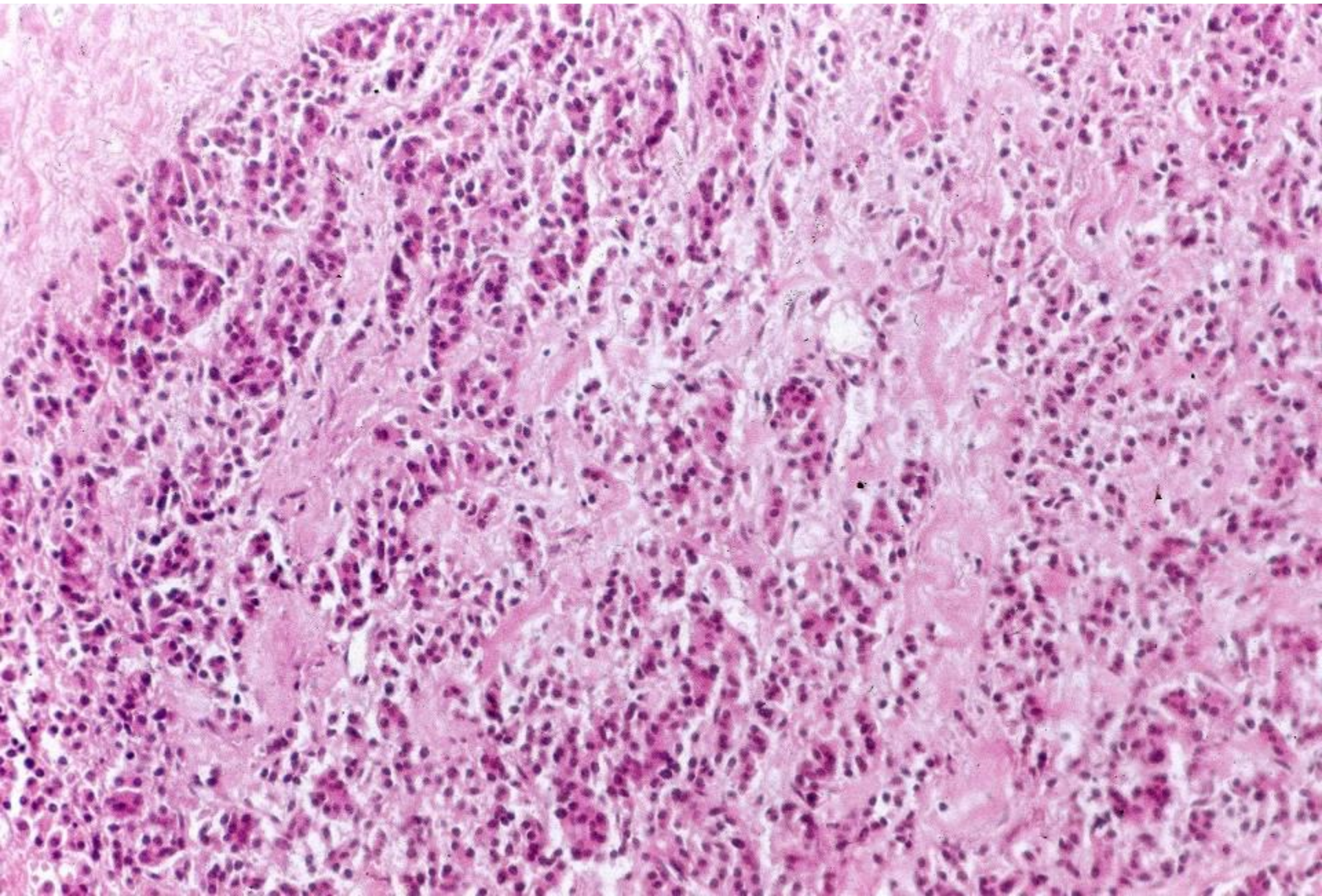


uzliny

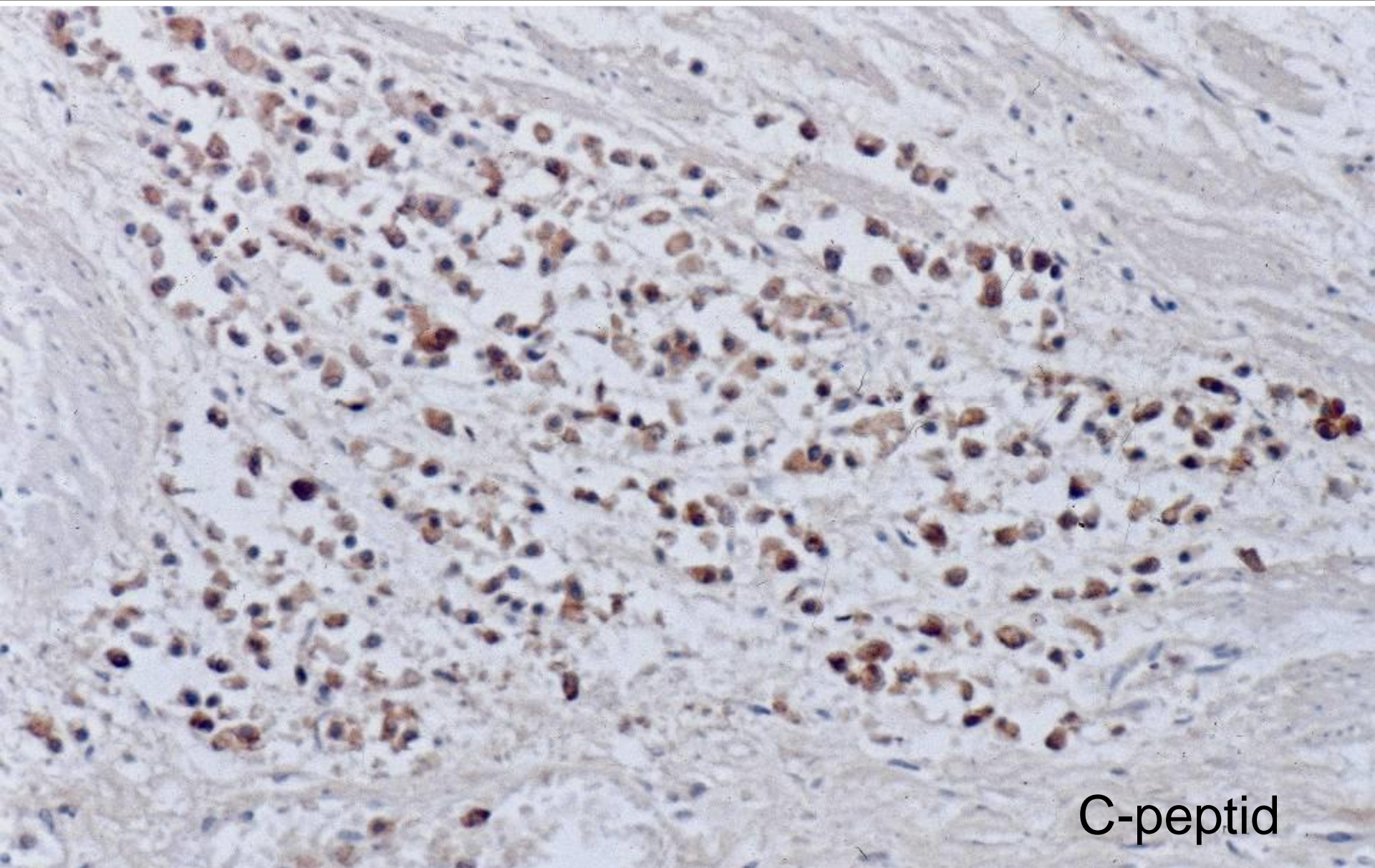


střevo

# Carcinoma parvocellulare neuroendocrinum pancreatis

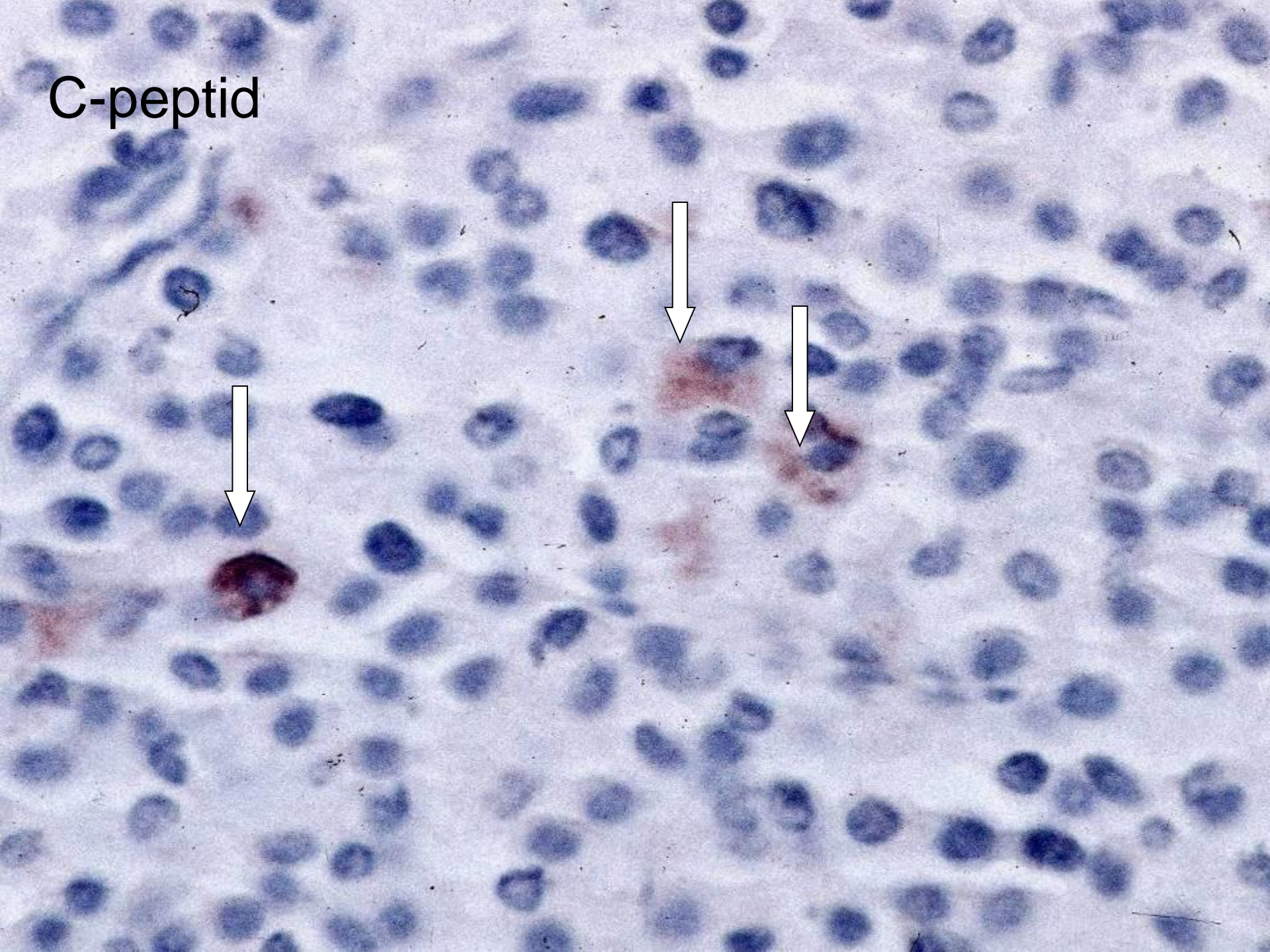


# Carcinoma parvocellulare neuroendocrinum pancreatis



C-peptid

C-peptid



# Diagnosis

## Morbus principalis

Carcinoma neuroendocrinum parvocellulare pancreatis ad parietem ventriculi et reoperitoneum progressum

## Complicationes

Metastases carcinomatosae Inn.  
mesentericorum, hepaticorum, iliacorum.  
Hyperinsulinismus.

## Causa mortis

Generalisatio carcinomatis



# Hyperinsulinismus

## ❖ při nádoru endokrinního pankreatu

- ❖ nejčastěji B-bb. Insulinom
- ❖ vzácný v těhotenství
- ❖ maligní nádor z B-bb.

neuroendokrinní karcinom se zachovanou hormonální produkcí je vzácný

## ❖ paraneoplastická hypoglykemie

- ❖ mesenchymální retroperitoneální, adrenokortikální nádory, nádory GIT



**Děkuji  
za pozornost**

Abano Terme 10.03.2015