

MP2007 - Metastatický adenokarcinom v mozku

Objednací kód: **4003.MP2007**



Cena bez DPH

6.615,00 Kč

Cena s DPH

8.004,15 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

56letý muž podstoupil celkovou gastrektomii a splenektomii na žaludeční adenokarcinom. V průběhu dvou měsíců se u něj postupně vyvíjela nestabilní chůze, stále větší slabost v jeho levé ruce a bolesti hlavy v čelní oblasti spojené s nevolností a zvracením. Zobrazovací metody odhalily lézi v pravém čelním laloku. Podstoupil kraniotomii s resekcí léze, která potvrdila metastatický gastrický adenokarcinom. Pociťoval postupně sílící příznaky a také žloutenku, zhoršující se vědomí a papiloedém ze zvýšeného nitrolebního tlaku. Opakované zobrazování odhalilo opětovný výskyt pravé frontální metastatické léze a jaterní metastázy. Pacient zemřel 9 měsíců po jeho počáteční operaci gastrektomie.

Patologie

Tento vzorek mozku je řezán v koronální rovině. V pravém frontálním laloku je patrný ohraničený, pestrý, růžově šedý nádor. Nádor zahrnuje šedou a bílou hmotu. Stlačení pravé boční komory lézí je patrná také při rovněž viditelném posunu struktur střední linie.

Další informace

Rakovina žaludku je jednou z nejčastějších příčin smrti související s rakovinou po celém světě. Mezi rizikové faktory patří mužské pohlaví, strava, kouření a chronická infekce *Helicobacter pylori*. Nejběžnějšími místy pro metastázy adenokarcinomu žaludku jsou játra, peritoneum, plíce a kosti. Metastázy mozku jsou vzácné a vyskytují se v méně než 1% případů. Z nich izolované mozkové metastázy jsou velmi neobvyklé a lze je běžněji pozorovat u šířeného onemocnění a jsou spojeny se špatnou prognózou. Paliativní léčba může zahrnovat chirurgii, radioterapii, steroidy, chemoterapii, nebo jejich kombinaci.