



Cena bez DPH 6.930,00 Kč

Cena s DPH 8.385,30 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

73letá žena byla přijata s levostrannou hemiplegií. Při dalších otázkách přiznala 3měsíční anamnézu bolestí hlavy, nevolnosti a zhoršení rovnováhy. CT mozku odhalilo neoperovatelný mozkový nádor. Zemřela 1 týden po přijetí.

Patologie

Tento vzorek mozku je v koronálním řezu. V pravém spánkovém laloku je přítomen špatně ohraničený nádor. Dochází zde ke zvětšení hemisféry a zploštění brázdrového vzoru. Ze zadního aspektu vzorku lze pozorovat subfalcinní herniace* a nádor se jeví hůře diferencovaný s hemoragickými a nekrotickými ložisky. Histologie tohoto nádoru prokázala astrocytom, stupeň III/IV. *U subfalcinní (nebo cingulární) herniace, nejběžnějšího typu mozkové herniace, nejvnitřnější část čelního laloku je natlačena pod část falxu cerebri mezi dvěma hemisférami mozku.

Další informace

Gliomy jsou po meningeomech druhým nejčastějším zhoubným nádorem centrálního nervového systému. Termín „gliom“ označuje nádory, které jsou histologicky podobné normálním gliovým buňkám, tj. astrocytům, oligodendrocytům a ependymálním buňkám. Vznikají z progenitorové buňky, která se diferencuje v jedné z buněčných linií. Astrocytomy se vyvíjejí z astrocytové řady gliových buněk. Nádory jsou rozděleny do stádií podle histologické diferenciaci a pohybují se od difuzního astrocytomu (II./IV. stupeň) přes anaplastický astrocytom (III./IV. stupeň) až po glioblastom (IV. stupeň). Mezi histologické znaky patří výrazná eozinofilní cytoplazma v některých astrocytárních nádorových buňkách (gemistocyttech) a také fibrilární pozadí. Astrocytomy se nejčastěji objevují mezi čtvrtou a šestou dekádu života. Nádory se obvykle objevují v mozkových hemisférách, ale mohou se vyskytovat také v mozečku, mozkovém kmeni, nebo míše. Jsou nejčastěji doprovázeny záchvaty, bolestmi hlavy, nevolností a fokálními neurologickými deficity v závislosti na postižené oblasti. Bez léčby je medián přežití III. stupně 18 měsíců. Léčba zahrnuje chirurgickou resekci, radioterapii, chemoterapii nebo jejich kombinaci v závislosti na klinickém kontextu.