

MP2018 - Metastatický melanom
Objednací kód: **4003.MP2018**



Cena bez DPH

18.460,00 Kč

Cena s DPH

22.336,60 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

V 70. letech se u 31leté ženy objevila silná bolest hlavy a diplopie na pozadí odstranění pigmentové kožní léze (diagnostikované jako invazivní kožní melanom) z krku, které proběhlo 8 měsíců před tímto případem. Klinické vyšetření neodhalilo žádné abnormality a po propuštění byla pacientka později znovu přijata s přetrvávajícím zvracením.

Patologie

Tento vzorek ukazuje rozšířené metastázy intracerebrálního melanomu. Spodní povrch je charakterizován mnoha vyvýšenými tmavými uzlinami až do průměru 1,5 cm. Podobné léze jsou přítomny na horním povrchu řezu, kde je vidět, že tato sekundární melanotická ložiska jsou omezena výhradně na šedou hmotu. Nádorová ložiska nejsou opouzdřena a napadají kortex. Je přítomna určitá nekróza a krvácení.

Další informace

Ze všech pacientů, kteří mají metastázující onemocnění mozku, je 10 % z kožního melanomu. Riziko se zvyšuje s věkem nad 60 let, mužským pohlavím, délkou onemocnění a pokročilejším stadiem nádoru/metastázy. Mutace BRAF a NRAS, exprese receptorů CCR4 na nádorových buňkách a aktivace dráhy PI3K, to vše jsou rizikové faktory pro rozvoj mozkových metastáz. 80 % mozkových metastáz melanomu je supratentoriálních. Projevují se často bolestí hlavy, neurologickými deficity a/nebo záchvaty. Kromě toho jsou tyto léze vystaveny riziku spontánního krvácení. Moderní diagnostika je založena na neurologických zobrazovacích metodách a obvykle histologii stereotaktické biopsie mozku, pokud nebyla stanovena předchozí diagnóza. Léčba zahrnuje stereotaktickou radiochirurgii (SRS), radioterapii a/nebo systémovou terapii s „imunoterapií inhibítoru kontrolního bodu“ nebo cílenou léčbou. To v posledních letech zlepšilo medián přežití až na 11 měsíců.