

MP2077 - Intususcepce tenkého střeva v důsledku metastatického nádoru

Objednací kód: 4003.MP2077



Cena bez DPH 8.405,00 Kč

Cena s DPH 10.170,05 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

Šestašedesátiletá žena utrpěla náhlý nástup těžkých kolikovitých centrálních bolestí břicha, které se poněkud zmírnily po natažení kolenou. Vyloučila stolici obsahující hlen a krev („jako želé z červeného rybízu“). Při vyšetření byl nalezen útvar v levém podžebří, který při každé křeči bolesti tvrdnul. Vzorek byl resekován při laparotomii.

Patologie

Vzorek je segment tenkého střeva, přibližně 20 cm dlouhý, s připojeními mezenterii o šířce až 2 cm (více patrné na nerozříznutém aspektu vzorku). Asi 5 cm od proximálního chirurgického resekcčního okraje (který je na levé straně vzorku) se polypoidní tumor o průměru 3 cm invaginoval do lumenů střeva a byl posunut distálně, čímž se vytvořila intususcepce o délce 13 cm. Nádor je vidět na vrcholu intususcepce (blízko pravé strany vzorku). Překrvení a exsudát pozorované na slizničním povrchu intususcepce (invaginovaná část) jsou znaky, které bereme v potaz u časně ischemické nekrózy. Histologická diagnóza se v tomto případě nezaznamenává; makroskopický vzhled je však v souladu s metastatickým maligním nádorem, i když nelze jednoznačně vyloučit možnost primárního nádoru.

Další informace

Intususcepce tenkého střeva je nejčastější u dětí, u kterých je obvykle způsobena invaginací zduřelé lymfoidní tkáně (Peyerovy pláty) ve stěně distálního ilea. U dospělých je vzácná a způsobuje pouze 1 - 5 procent případů střevní obstrukce. Obvyklou příčinou je polypoidní nádor, jak je vidět na tomto vzorku, který působí jako patologický svodový bod, který je vytahován dopředu peristaltikou, a tím způsobuje komprimaci postižené části střeva distálně. Projevy mohou být intermitentní příznaky střevní obstrukce a v některých případech nesnesitelné bolesti. Klasifikace intususcepce může být podle kauzální patologie nebo podle lokalizace. Břišní CT sken obvykle demonstruje typický „znak terče“ se střídacími se hyperdenzními a hypodenzními vrstvami.