

MP2100 - Lymfom štítné žlázy
Objednací kód: **4003.MP2100**



Cena bez DPH

15.740,00 Kč

Cena s DPH

19.045,40 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

U 68leté ženy se objevila malá tvrdá bulka ve štítné žláze. Během následujících šesti týdnů došlo k progresivnímu rychlému zvětšení hmoty vedoucí k laryngeálnímu stridoru a obstrukci jícnu, což byly terminální znaky. Nedošlo ke zvětšení žádných lymfatických uzlin a neobjevila se ani splenomegalie.

Patologie

Ve vzorku jsou zahrnuty hrtan, štítná žláza, horní průdušnice a jícen. Zvětšený levý lalok a v menší míře pravý lalok štítné žlázy jsou nahrazeny homogenní světlou nádorovou tkání. Přes laterální okraj levého laloku se táhne společná krční tepna. Všimněte si vnitřního aspektu, jak je hrtan stlačen a jícen prakticky mizí v objemu nádoru. Histologický vzhled nádoru odpovídal lymfoblastickému lymfomu štítné žlázy. Vzácnost tohoto nádoru vyžaduje vyloučení diagnózy anaplastického karcinomu štítné žlázy a sekundárního šíření z lymfomu jinam.

Další informace

Primární lymfom štítné žlázy je vzácný, ale měl by být vždy považován za diferenciální diagnózu jakékoli tyreoidální masy nebo uzliny. Primární lymfomy štítné žlázy jsou vzácné a jsou obvykle non-Hodgkinova typu. Lymfoblastický lymfom je agresivní forma non-Hodgkinova lymfomu (NHL), která se obvykle vyskytuje u dětí. V současnosti je jediným známým rizikovým faktorem pro rozvoj primárního lymfomu štítné žlázy chronická autoimunitní (Hashimotova) tyroiditida s 50% výskytem. Lymfom štítné žlázy by měl být brán v potaz u každého jedince s rychle se zvětšující „strumou“, protože více než 90 % jedinců s tímto onemocněním se projevuje tímto způsobem. Jak se struma zvětšuje, může docházet ke stlačení blízkých struktur, jako je průdušnice, jícen a krční cévy (v tomto případě společná karotida). Mezi výsledné příznaky patří stridor nebo chrapot, dysfagie a bolest krku. Mezi další systémové příznaky lymfomu patří tzv. B-symptomy, tedy noční pocení, horečky a ztráta hmotnosti. Diagnózu lze určit ultrazvukovým vyšetřením následovaným aspirací tenkou jehlou nebo excizní biopsií. Vzhledem k tomu, že lymfomy štítné žlázy nelze vyloučit z Hashimotova nebo jiného karcinomu, je k potvrzení diagnózy zapotřebí cytologie a imunohistochemické barvení biopsické tkáně.