

MP2101 - Multinodulární struma
Objednací kód: **4003.MP2101**



Cena bez DPH 12.680,00 Kč

Cena s DPH 15.342,80 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

53letá žena měla abnormální otok na krku a přetrvávající kašel. Stěžovala si na letargii a přibírání na váze během několika předchozích let. Během vyšetřování zemřela o několik měsíců později na nesouvisející kardiovaskulární onemocnění.

Patologie

Posmrtně odebraný vzorek zahrnuje bázi jazyka, hrtan a průdušnici. Byl vyříznut v koronální rovině, aby umožnil pohled na vnitřní anatomii hrtanu a průdušnice. Štítná žláza je výrazně zvětšená, obzvláště pak pravý lalok, který se rozprostírá nahoře a níže při pohledu z přední strany výrazně za její normální hranice. Řezy zadních ploch vykazují mnoho hyper- a hypopigmentovaných uzlin a také cystické oblasti v obou lalocích. Báze jazyka, hrtan a průdušnice vypadají relativně normálně.

Další informace

Nodulární struma je nejčastěji detekována jednoduše jako hmota nebo otok na krku, ale v závislosti na velikosti a místě růstu může vyvolat tlakové příznaky na průdušnici a jícnu. Mohou se objevit potíže s dýcháním, dysfagie, kašel a chrapot. Rozšiřující se strumou může dojít k paralýze n. laryngeus recurrens, ale je to vzácné. Mohou se objevit příznaky naznačující obstrukci trachey včetně kašle, stridoru a dušnosti. V důsledku cystické expanze nebo krváčení do uzliny se občas objeví citlivost a náhlé zvětšení velikosti strumy. Mezi příčiny strumy patří autoimunitní onemocnění (Hashimotova tyreoiditida, Graveova choroba), tvorba jednoho nebo více uzlíků štítné žlázy a nedostatek jódu. Struma se objevuje tehdy, když je snížena syntéza hormonů štítné žlázy sekundárně k biosyntetickým defektům a/nebo nedostatku jódu, což vede ke zvýšení hormonu stimulujícího štítnou žlázu (TSH). Tím je stimulován růst štítné žlázy jako kompenzační mechanismus k překonání snížené syntézy hormonů. Předpokládá se také, že zvýšený TSH přispívá ke zvětšení štítné žlázy u goitózní formy Hashimotovy tyreoiditidy v kombinaci s fibrózou sekundárně k autoimunitnímu procesu u tohoto stavu. U Graveovy choroby vzniká struma hlavně stimulací protilátkou proti TSH receptoru.