

MP2102 - Retrosternální struma
Objednací kód: **4003.MP2102**



Cena bez DPH

10.570,00 Kč

Cena s DPH

12.789,70 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

U 60leté ženy se projevil abnormální otok krku, přetrvávající kašel a potíže s polykáním. Během předchozích let přibrala. Zemřela na nesouvisející kardiovaskulární onemocnění a vzorek byl získán pitvou.

Patologie

Posmrtně odebraný vzorek obsahuje hrtan, průdušnici a velkou multilobulární štítnou žlázu. Štítná žláza je značně zvětšená, zejména pravý lalok, který má dva velké laloky vyčnívající v horní a dolní části v rozsahu 7-8 mm značně za jejími normálními hranicemi při pohledu z přední strany. V zadní části byl otevřen jícen pro odhalení zadní stěny průdušnice. Pravý lalok se jeví jako větší než z přední perspektivy a abnormální růst se zdá být hlavně v dolní části pravého laloku. Povrchy nevykazují velké pigmentové změny. Na povrchu pravého laloku jsou patrné výrazné žíly.

Další informace

Struma je nejčastěji detekována jednoduše jako masa 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 chrapt. Rozšiřující se strumou může dojít k paralýze n. laryngeus recurrens, ale to je vzácné. Mohou se objevit příznaky naznačující obstrukci trachey včetně kašle, stridoru a dušnosti. V důsledku cystické expanze a krvácení do uzliny se občas objeví citlivost a náhlé zvětšení velikosti strumy. Mezi příčiny strumy patří autoimunitní onemocnění (Hashimotova tyreoiditida, Graveova choroba), tvorba jedné nebo více uzlin štítné žlázy a nedostatek jódu. Struma se vyskytuje v případech snížené syntézy hormonů štítné žlázy sekundárně k biosyntetickým defektům a/nebo nedostatku jódu, což vede ke zvýšení hormonu stimulujícího štítnou žlázu (TSH). Tím se stimuluje 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 sekundární k autoimunitnímu procesu u tohoto stavu. U Graveovy choroby vzniká struma hlavně stimulací protilátkou proti TSH receptoru.