

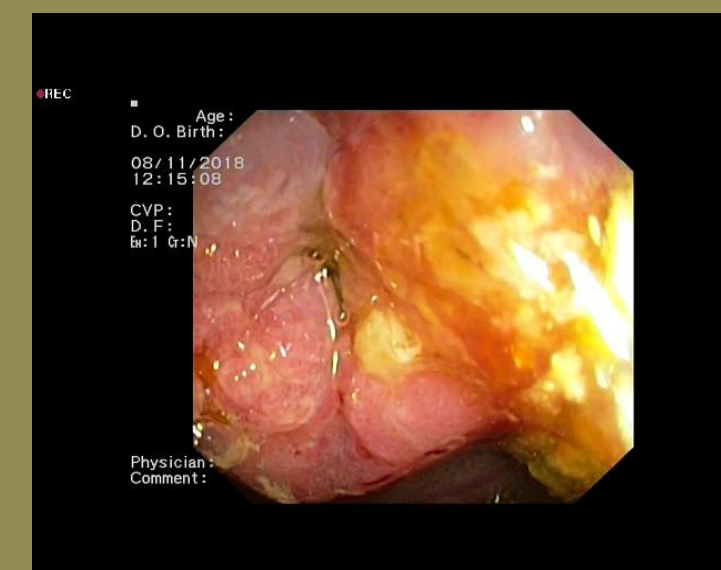


Adenokarcinom jejuny

Sychra P.¹, Falt P.¹, Halama J.², Řezáč T.²

II. Interní klinika gastroenterologická a geriatrická FN Olomouc¹

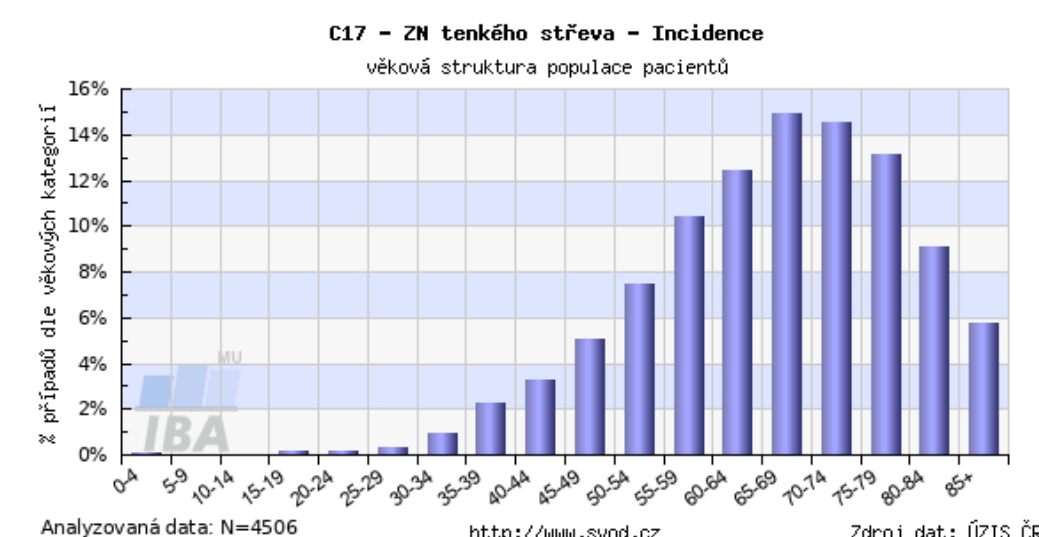
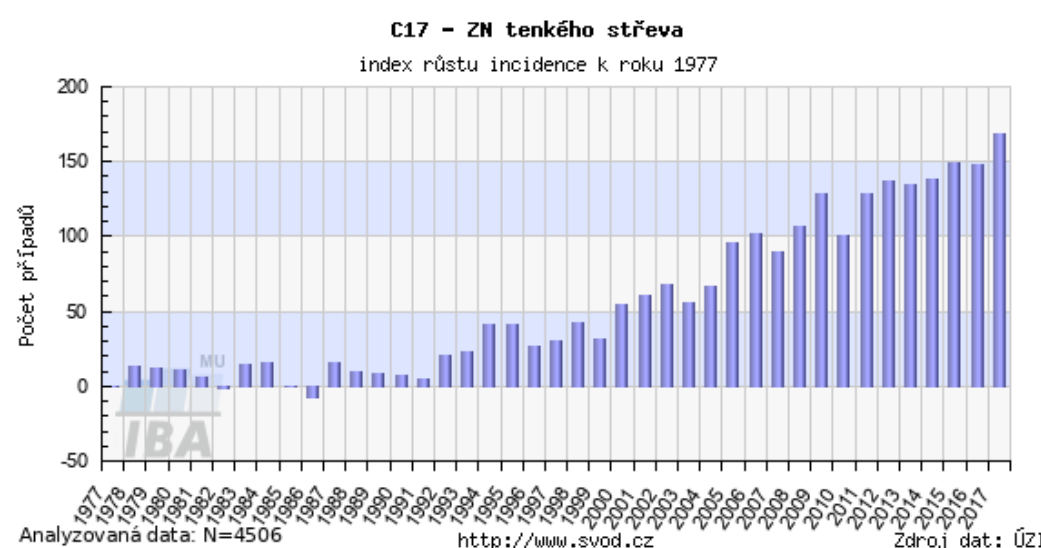
I. Chirurgická klinika FN Olomouc²



Video, Click

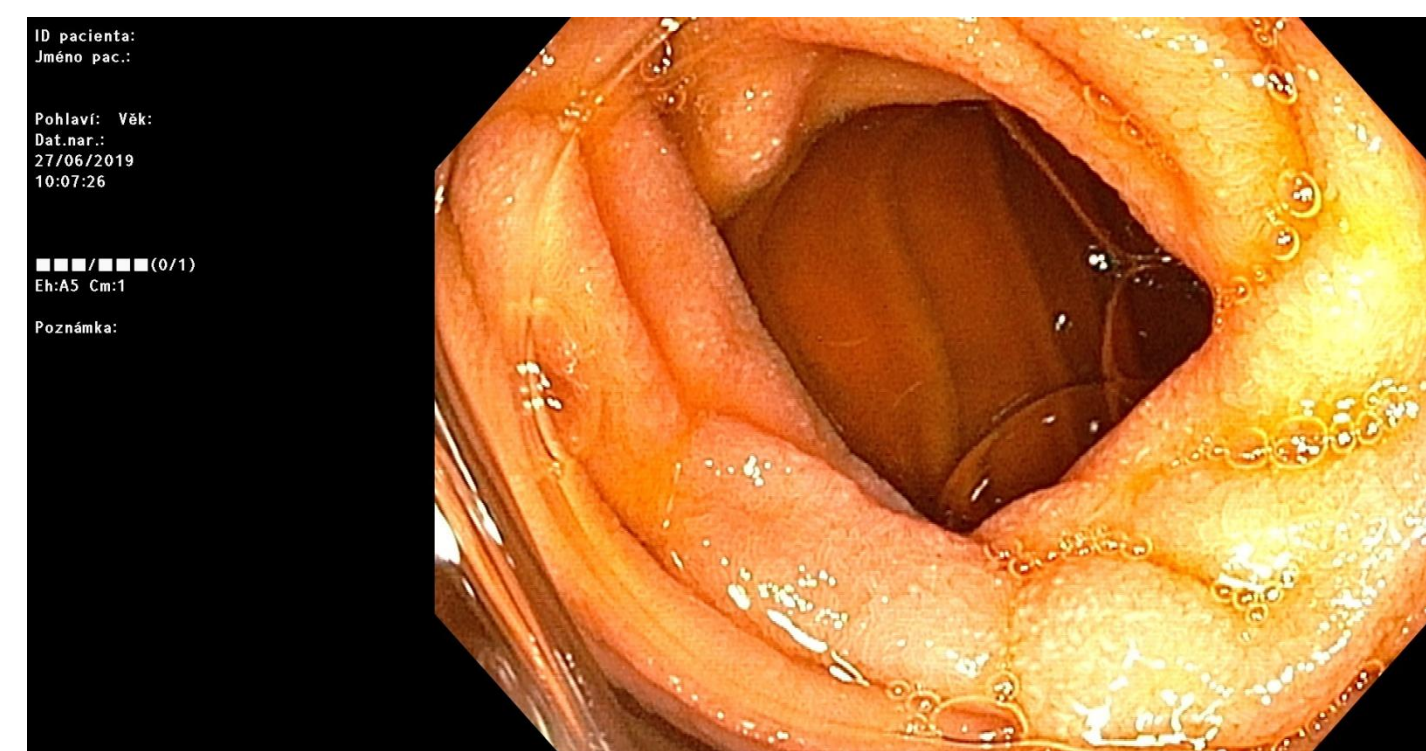
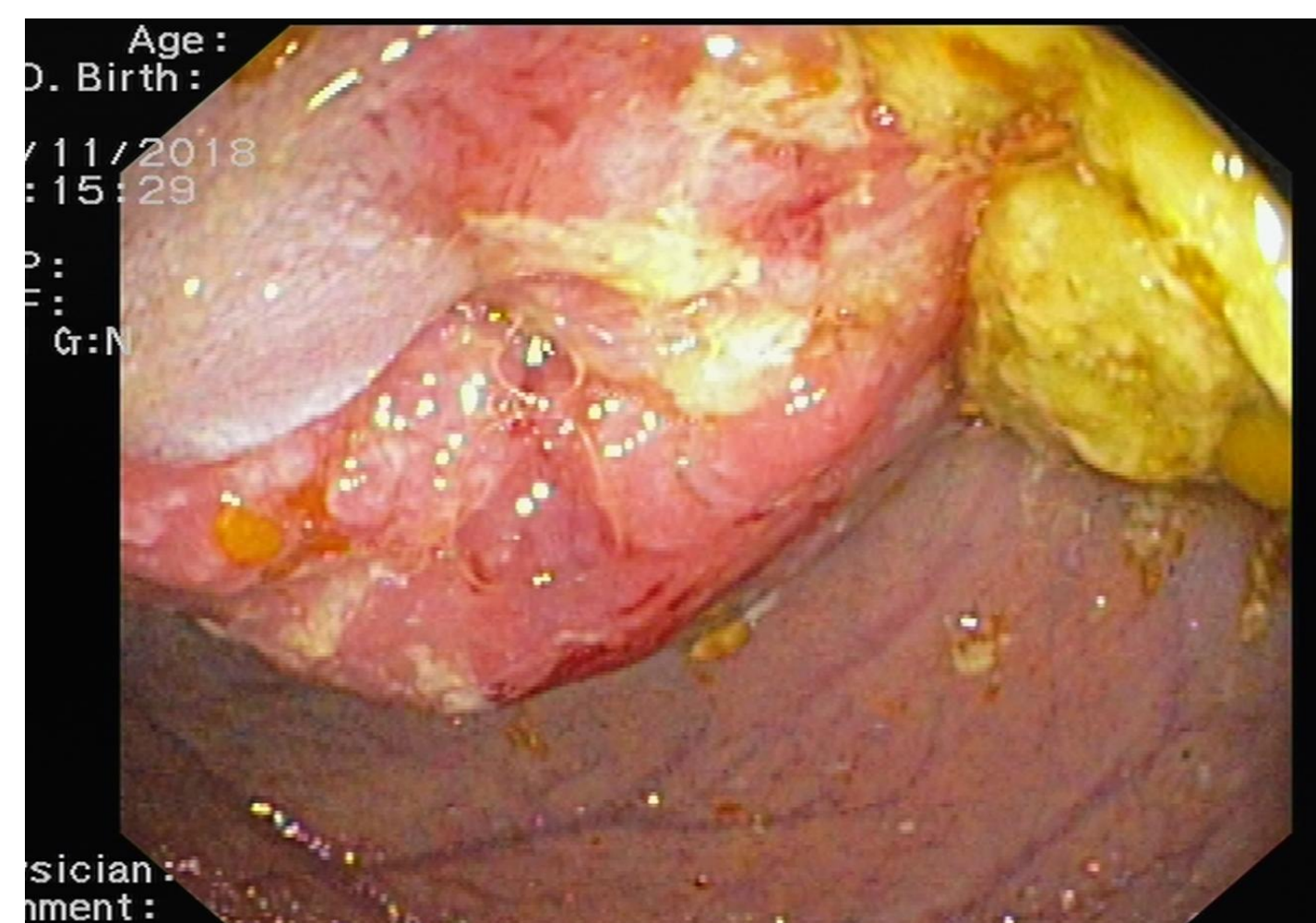
Úvod

- nádory tenkého střeva jsou velice vzácné
- 10% nádorů zažívacího traktu, 1-5% celkově z nádorů
- incidence 2,1 na 100tis obyvatel
- obtížná diagnostika pro neurčitou a rozmanitou symptomatologii
- průměrná doba diagnostiky je 8 měsíců



Kazuistika

- mladý muž ročník 1975
- odeslán k vyšetření pro hypochromní mikrocytární anemii (Hgb 100 g/l)
- provedena vyšetření:
 - gastroskopie s nálezem reflexní ezofagitidy gr.C dle LA klasifikace
 - koloskopie s nálezem 3 drobných tubulárních adenomů s lowgrade dysplázií
- kontrolní labor. vyšetření – Hgb 120g/l při substituci Fe
- Po 1 měsíci dochází k nástupu pasážových obtíží, při kterých dominuje regurgitace stravy z žaludku
- provedeno CT břicha s nálezem stenózy jejuny s prestenotickou dilatací
- enteroskopie s nálezem stenózy jejuny
- operační řešení – resekce jejuny 15 cm aborálně od Treitze s end to end anastomózou
- závěrečná histologie resekátu – Adenokarcinom G2-G3 pT3, pN0, pM0 - doplněno imunochemické vyšetření, kde vyloučen neuroendokrinní tumor a také tzv. MANEC



Závěr

- obtížná diagnostika pro neurčitou rozmanitou symptomatologii
- vzácný výskyt – incidence 2,1/100tis
- základem diagnostiky je endoskopie, zobrazovací metody (CT, MR) a zlatým standartem je kapslová enteroskopie
- délka diagnostiky v průměru 8 měsíců

Autor

Pavel Sychra, MUDr. (Pavel.Sychra@fnol.cz)

II. Interní klinika gastroenterologická a geriatrická FN Olomouc

Fakultní nemocnice Olomouc, I.P. Pavlova 6

779 00 Olomouc