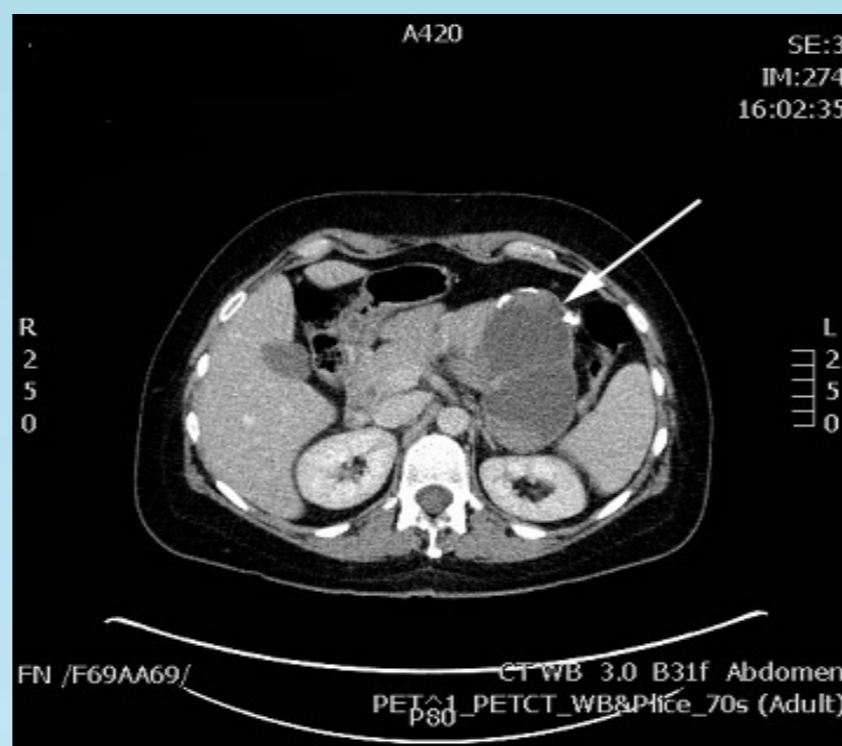


Solidní pseudopapilární tumor pankreatu

Jeřábková J., Loveček M., Neoral Č., Vomáčková K., Bébarová L., Skalický P.

LF UP Olomouc a I.chirurgická klinika FN Olomouc

Úvod: Solidní pseudopapilární neoplazie (SPN) patří mezi vzácné onemocnění, které se v 90% vyskytuje u dívek a mladých žen, věkové rozmezí je mezi 7. - 79. -tým rokem života, medián je 28 let. Poprvé tento tumor popsala roku 1959 Virginia Frantz jako papilární cystický tumor pankreatu.



Obr. 1: CT břicha s nálezem SPN v oblasti kaudy pankreatu

Materiál a metody: Cílem této retrospektivní studie bylo analyzovat výskyt SPN u všech pacientů operovaných na I.chirurgické klinice FN Olomouc pro tumor pankreatu v období 2006-2015. Studie byla zaměřena na hodnocení klinických příznaků, lokalizaci a velikost tumoru, využití zobrazovací metody, tumor markery, histologický nálezn, pooperační komplikace a disease-free interval.

Výsledky: Z 454 pacientů operovaných za období 2006-2015 byla zjištěna diagnóza SPN u 5 pacientek. V rámci předoperační diagnostiky byly využity zobrazovací metody - CT, MRI, PET/CT, endosonografie. U čtyř pacientek byla lokalizace tumoru v oblasti kaudy pankreatu, tyto pacientky podstoupily levostrannou resekci pankreatu. U jedné pacientky byl tumor lokalizován v hlavě slinivky, u této nemocné byla provedena pravostranná pylorus šetřící duodenohepatektomie. Komplikace byla pouze u jedné pacientky, která byla první pooperační den revidována pro krvácení z resekční plochy pankreatu.

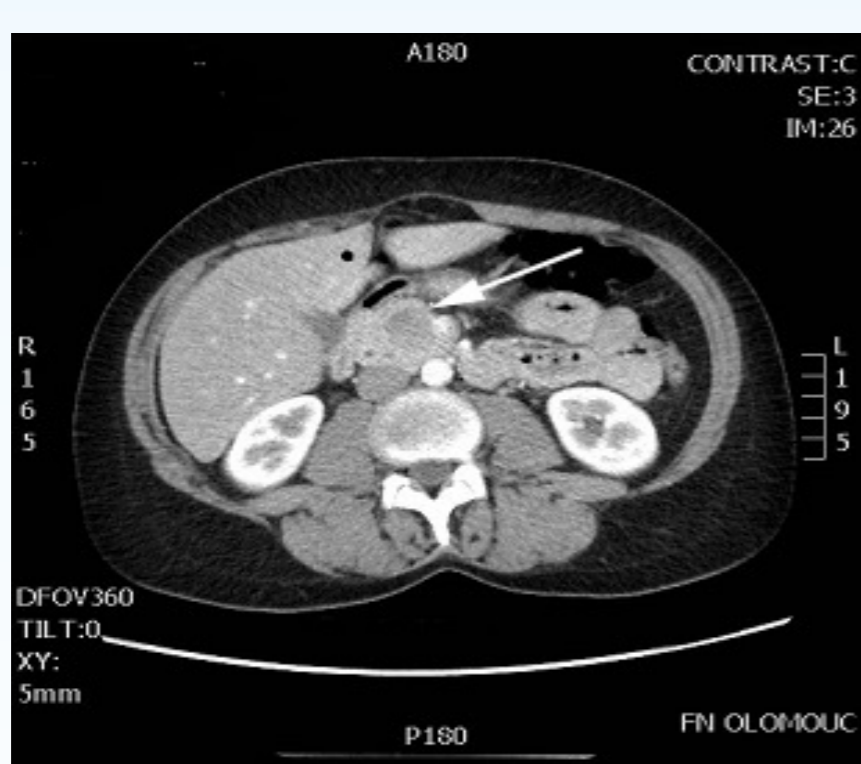


Obr. 2 MRI s nálezem SPN v oblasti kaudy pankreatu

Závěr: Solidní pseudopapilární neoplazie pankreatu je vzácné onemocnění s nízkým maligním potenciálem vyskytující se zejména u mladých žen. SPN je onemocnění obecně s dobrou prognózou, výjimečně se ale můžeme setkat s pokročilým stádiem onemocnění a výskytem vzdálených metastáz. Za kurativní metodu se považuje radikální chirurgický resekční výkon.

Tab.1 Přehled výsledků

Pacientka	1	2	3	4	5
Věk (let)	33	36	26	38	37
Pohlaví	ž	ž	ž	ž	ž
Symptomy	bolesti břicha	bolesti břicha	asymptomatický	bolesti břicha	bolesti břicha
Zobrazovací metody	UZ, MRI	CT, endosonografie, FNAB	CT	PET/CT	CT, endosonografie, FNAB
Lokalizace tumoru	kauda pankreatu	kauda pankreatu	kauda pankreatu	kauda pankreatu	hlava pankreatu
Velikost tumoru (mm)	50x37x70	110x25x25	60x41x32	125x90x80	28x25x20
Tumor markery (CA 19-9, CEA, chromogranin)	negativní	negativní	negativní	negativní	negativní
Operační výkon	levostranná resekce pankreatu, splenektomie, lymfadenektomie	levostranná resekce pankreatu, splenektomie, lymfadenektomie	levostranná resekce pankreatu, splenektomie, lymfadenektomie	levostranná resekce pankreatu, splenektomie, lymfadenektomie	pravostranná pylorus šetřící duodenohepatektomie
Pankreatická píštěl	ne	ne	ne	ne	ne
Komplikace	ne	ne	krvácení z resekční plochy	ne	ne
Definitivní histologie	SPN	SPN	SPN	SPN	SPN
TNM klasifikace	T2N0M0	T2N0M0	T2N0M0	T2N0M0	T2N0M0
Proliferační index Ki67	do 2%	negativní	do 1%	do 1%	do 1%
Pozitivita progesteronových receptorů	ano	ano	ano	ano	ano
Pozitivita vimentinu	ano	ano	ano	ano	ano
Pozitivita alfa 1 antitrypsinu	ano	ano	ano	ano	ano
Perineurální šíření	ne	ne	ne	ne	ne
Angioinvaze	ne	ne	ne	ne	ne
Lymfangioinvaze	ne	ne	ne	ne	ano
Celková doba sledování	37 měsíců	29 měsíců	7 měsíců	63 měsíců	8 měsíců
Recidiva	ne	ne	ne	ne	ne



Obr. 3: CT břicha s nálezem SPN v oblasti hlavy pankreatu