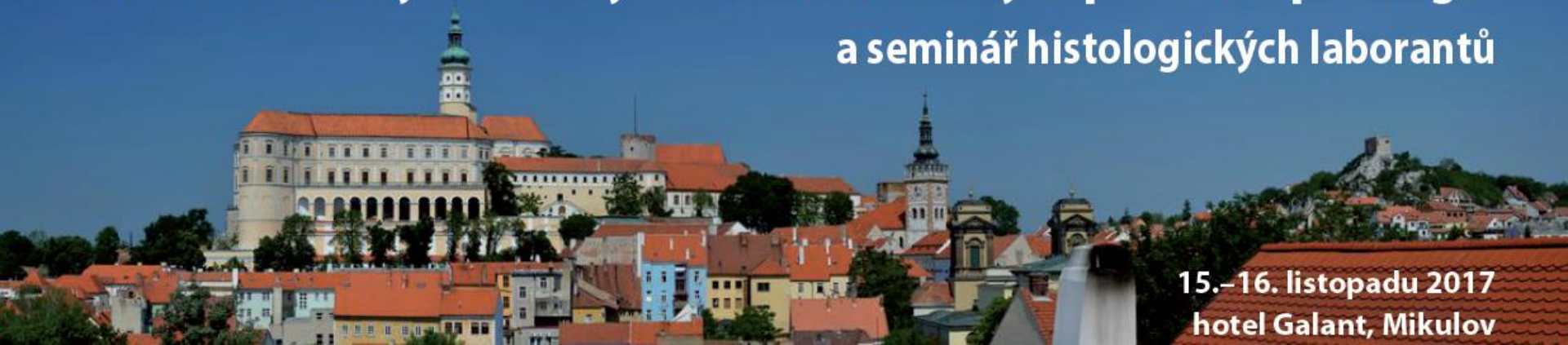




Seminární případ č.5

Miroslava Chovancová

**Svatomartinský sklíčkový seminář brněnských pracovišť patologie
a seminář histologických laborantů**



15.–16. listopadu 2017
hotel Galant, Mikulov



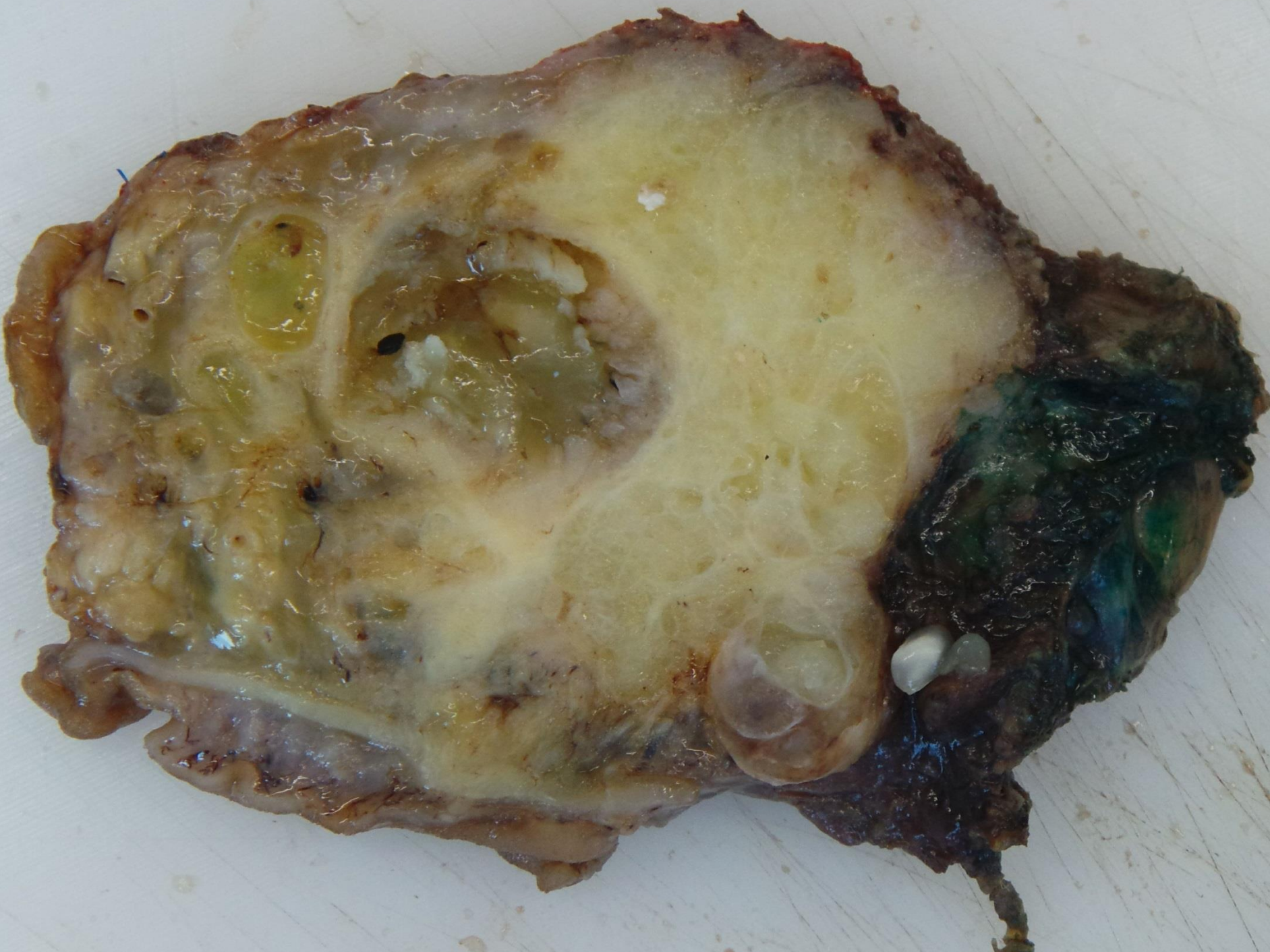
Klinické údaje (5712/17)

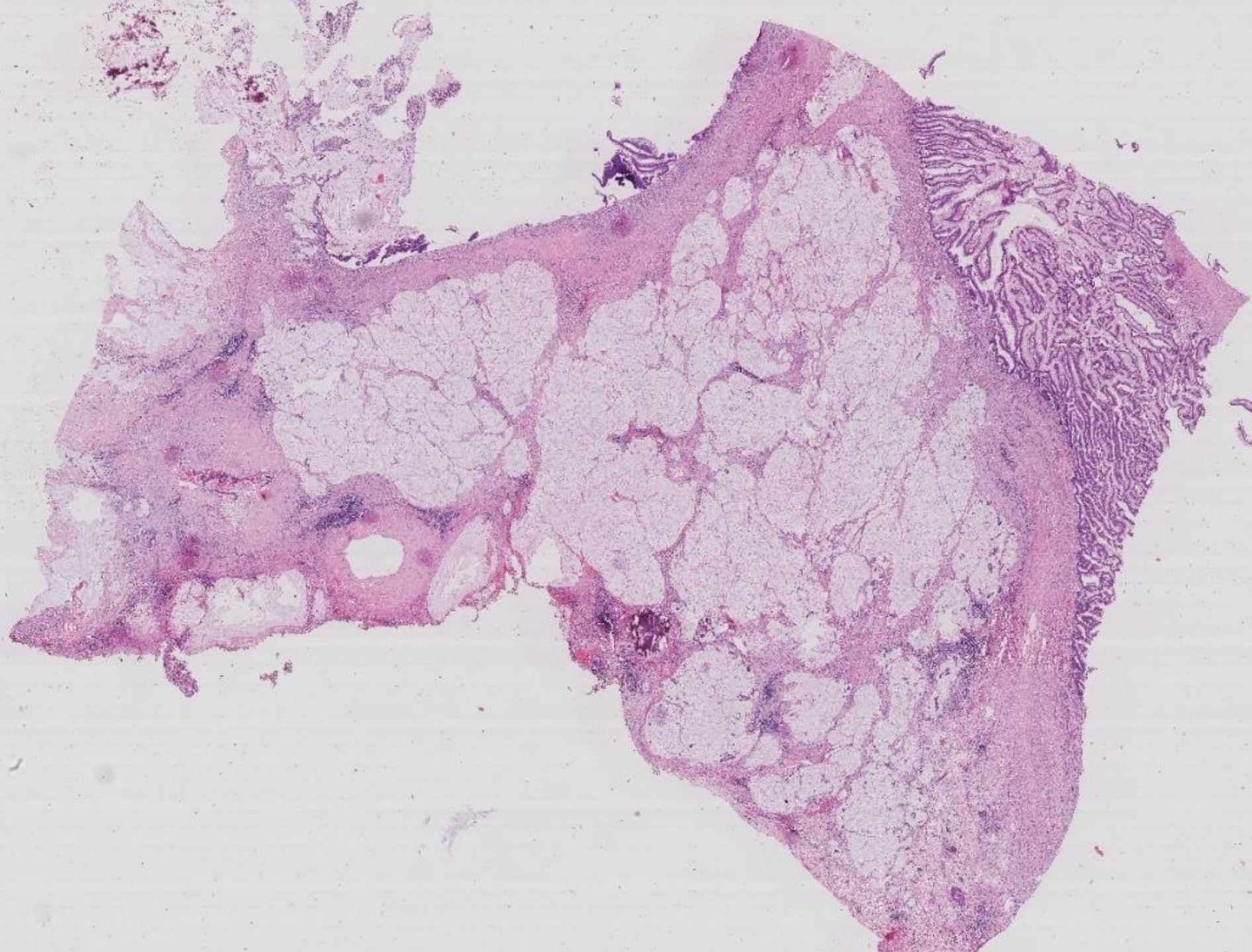
- muž, 66 let
- IPMN hlavního ductu s anamnézou recidivujících cholangitid
- slezinu zachovávající totální pankreatektomie

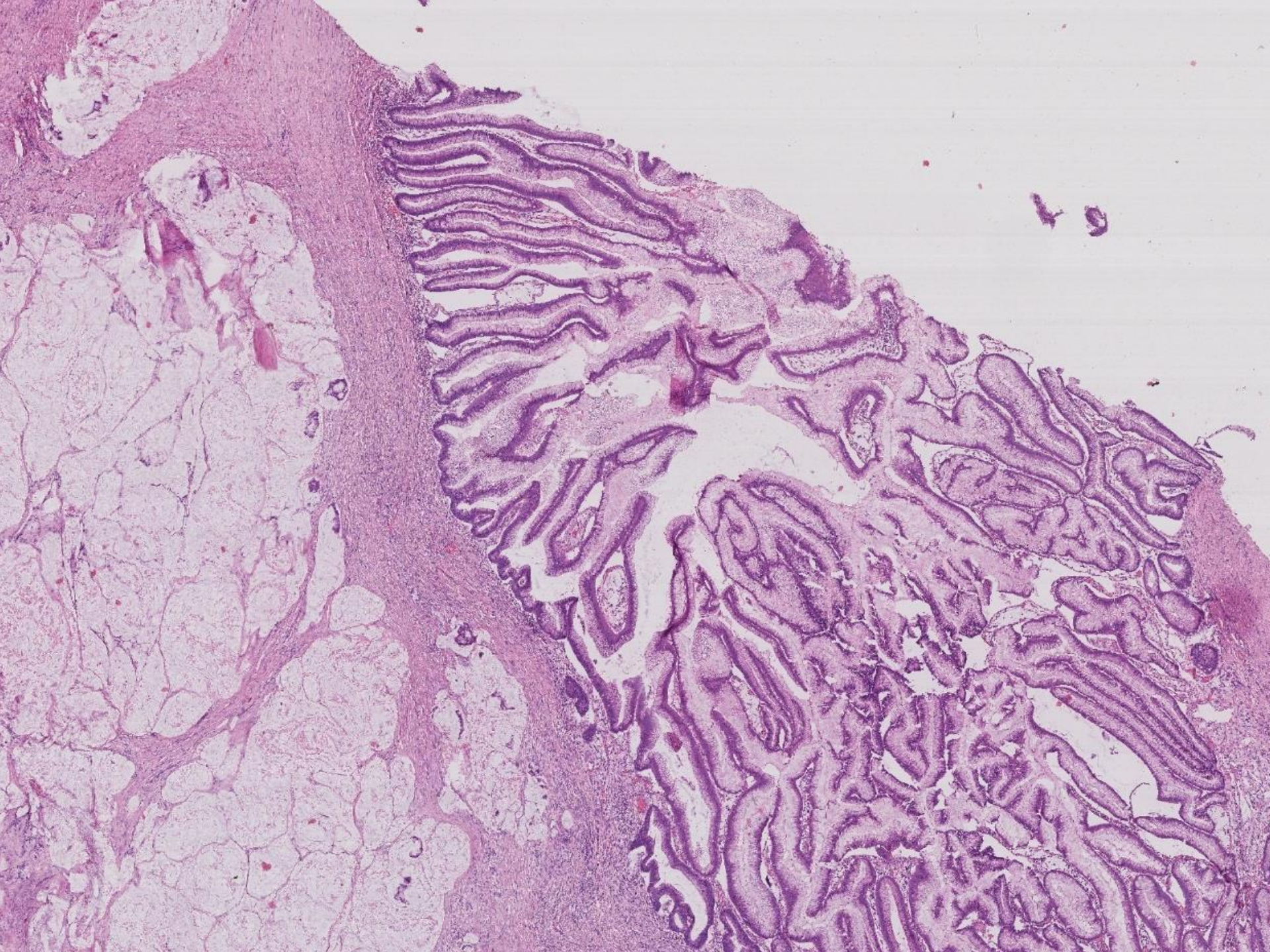


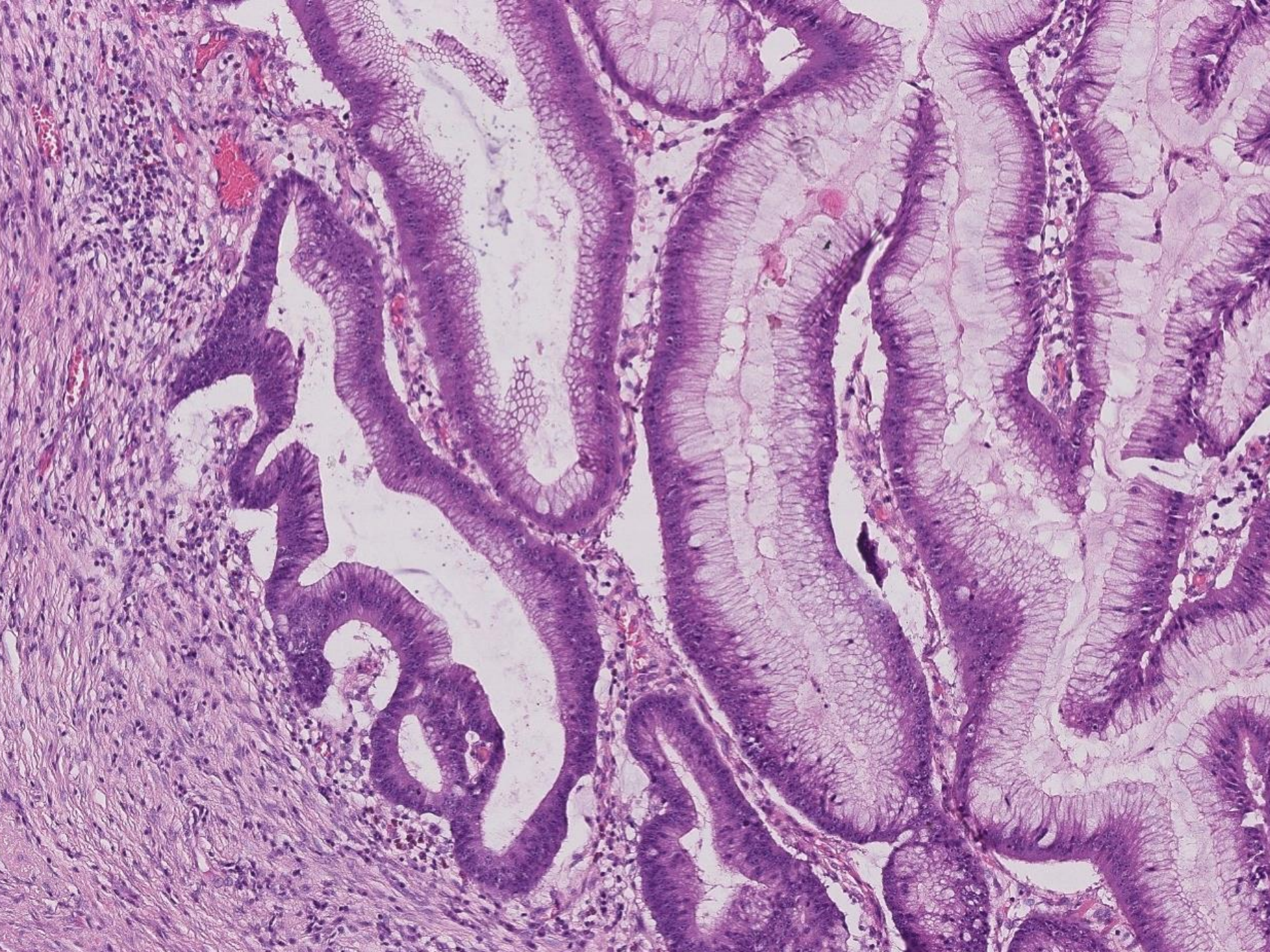
Makropopis

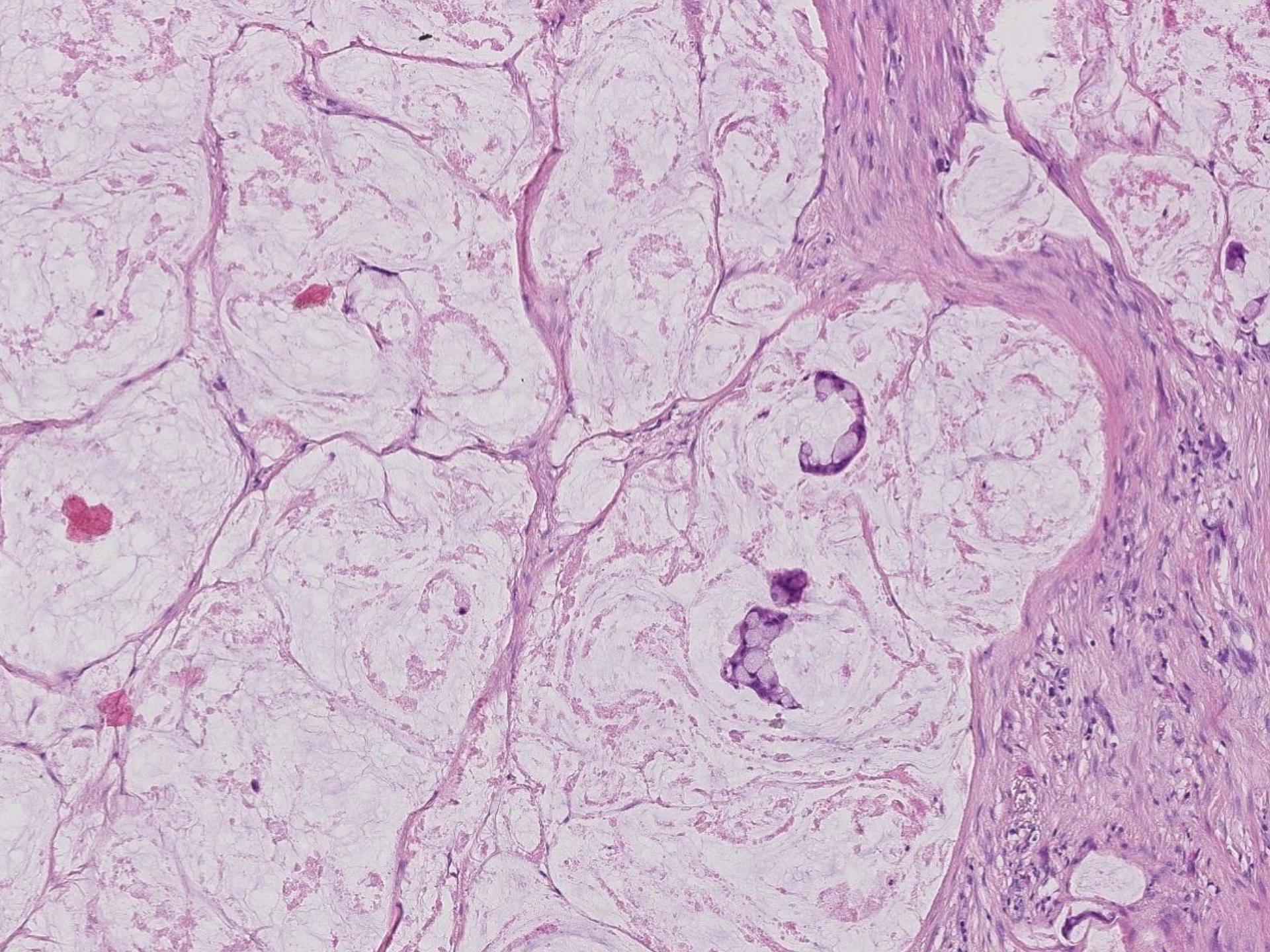
- resekát pankreatu a duodena
- hlava pankreatu velikosti cca 40 x 70 x 60 mm, na řezu s cystickým útvarem průměru 30 mm, vyplněným hlenem, výstelka je zhrubělá, fokálně s papilárními formacemi
- z velké i malé papily vytéká hlen
- kauda délky 120 mm, ductus pancreaticus mírně dilatovaný







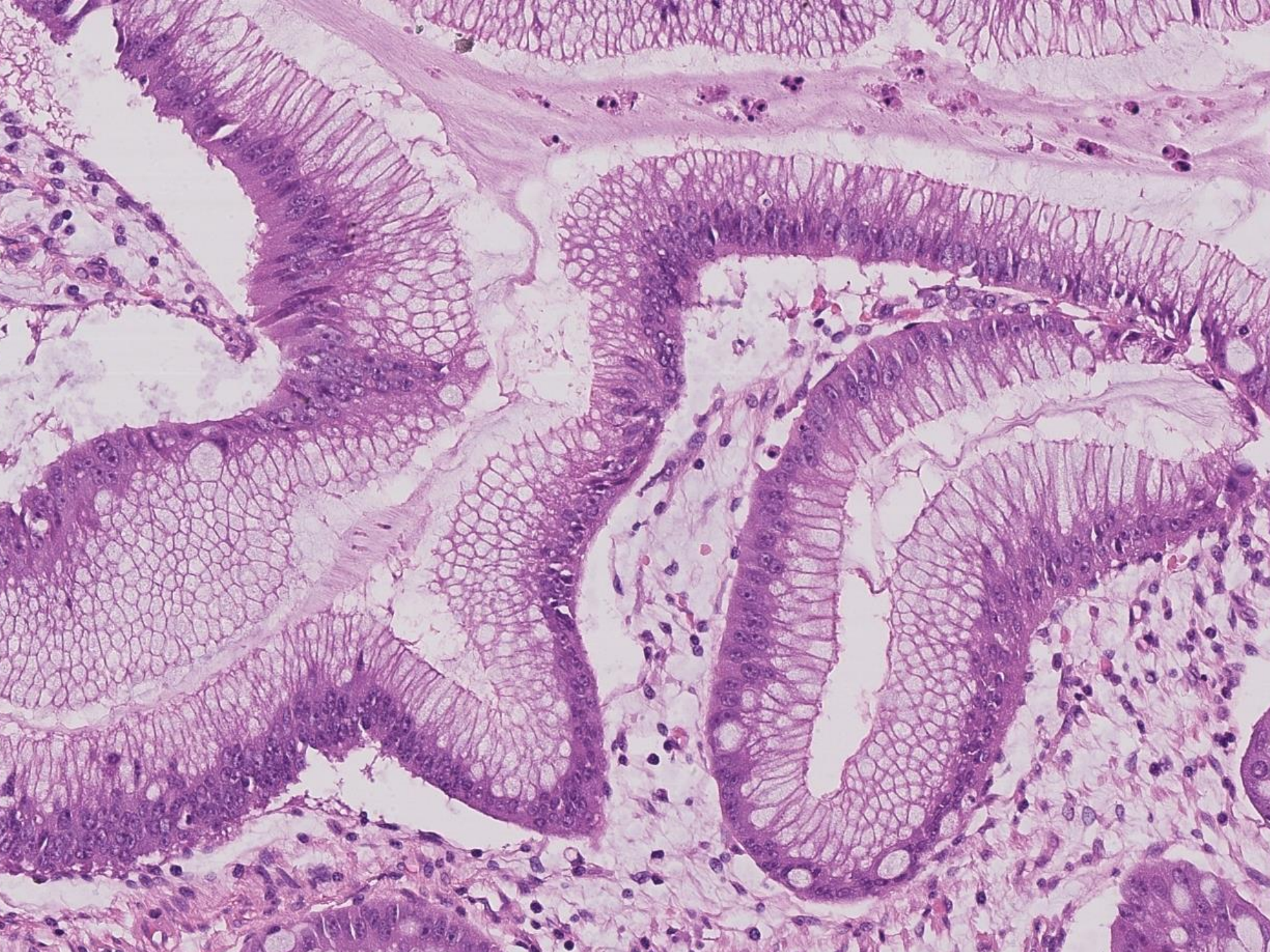


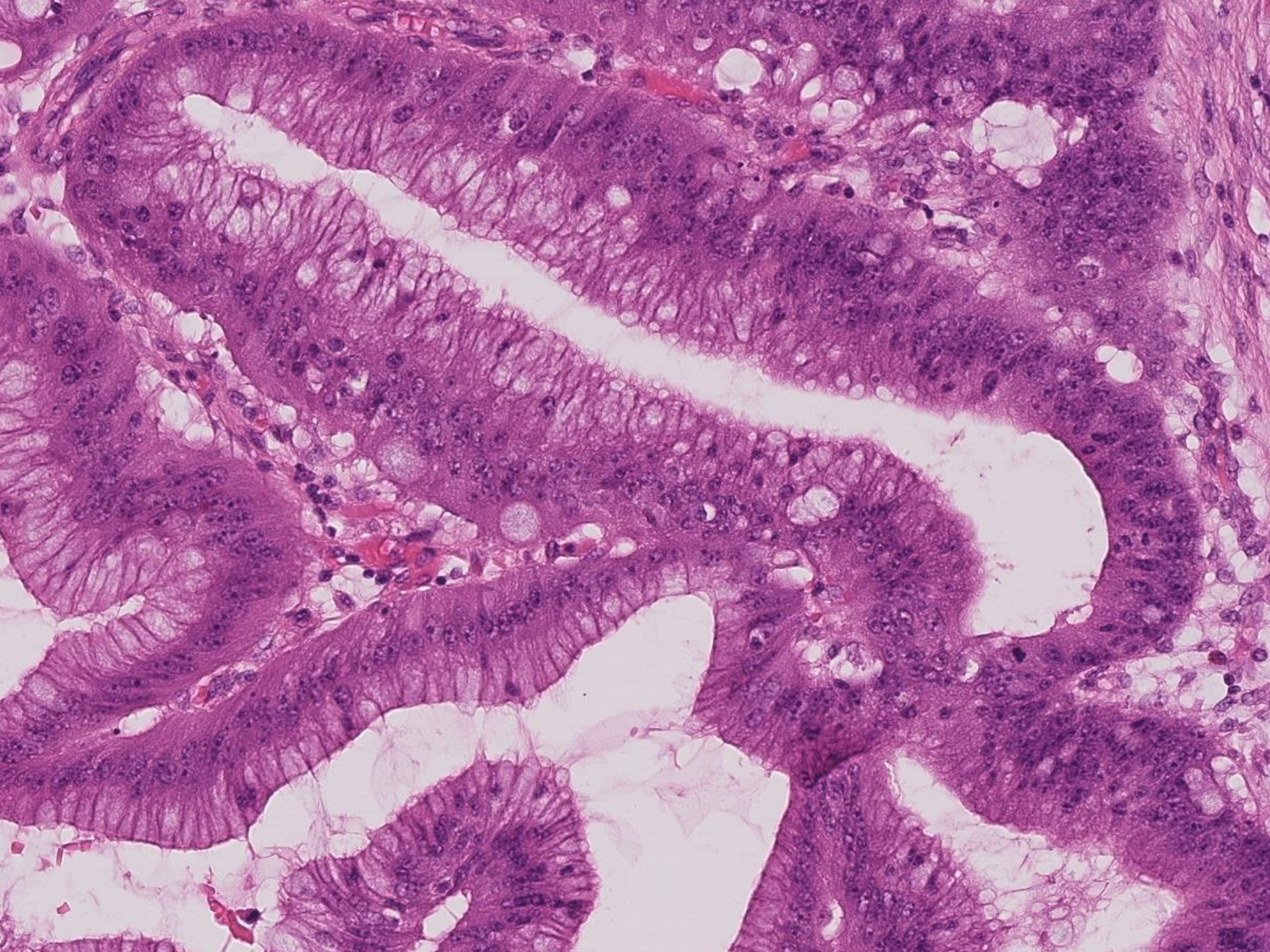


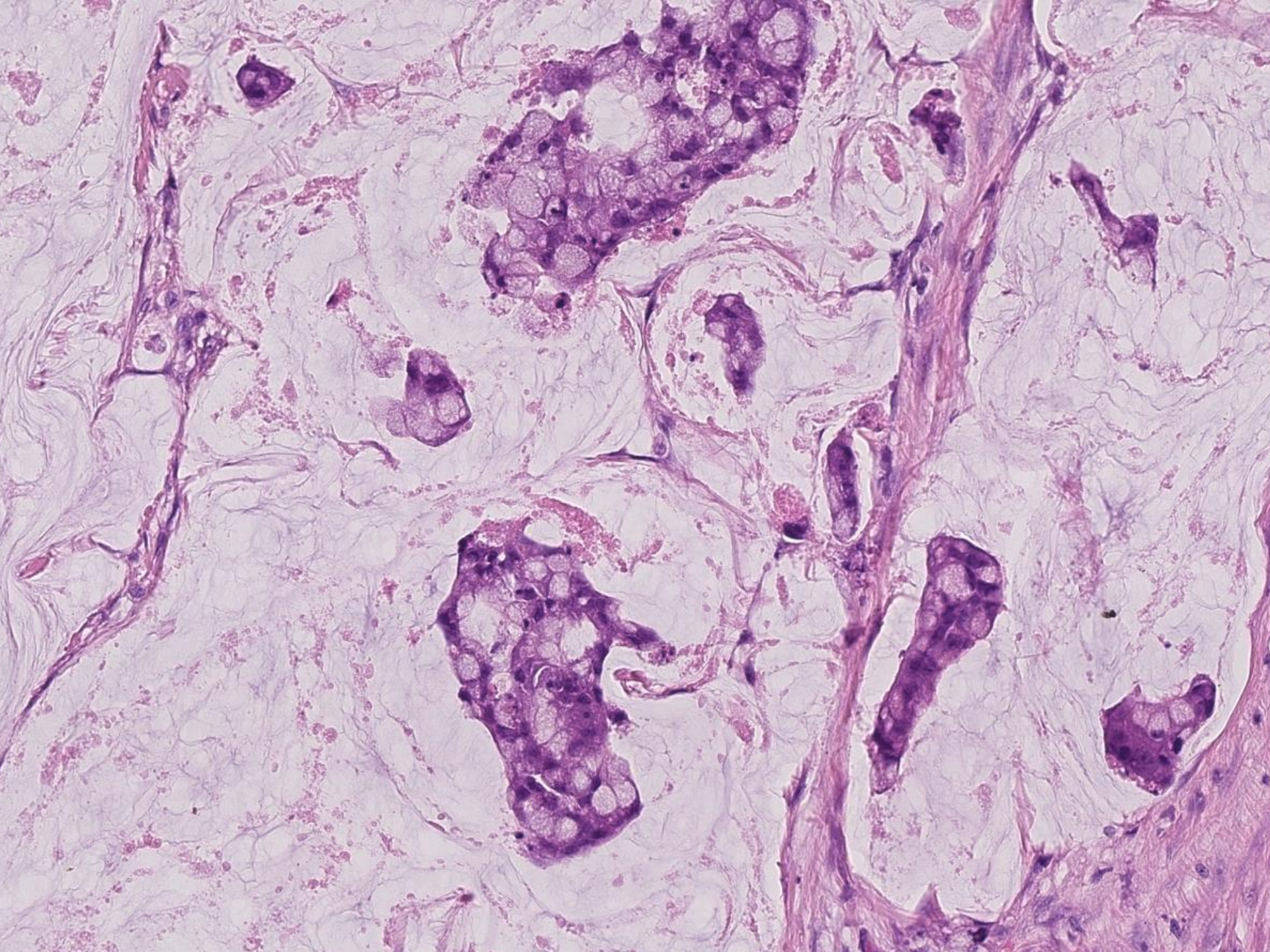


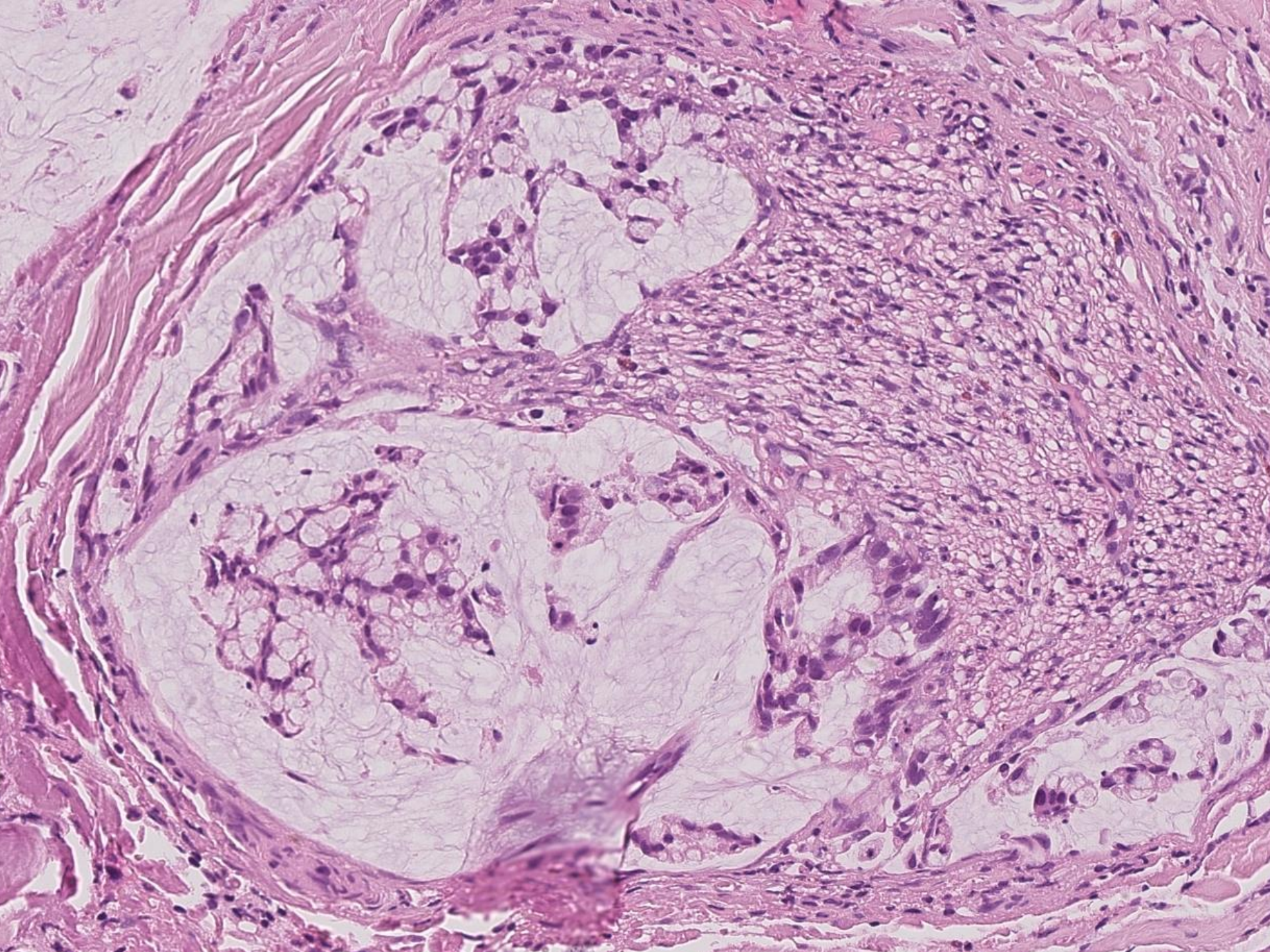
Jaká je Vaše diagnóza?

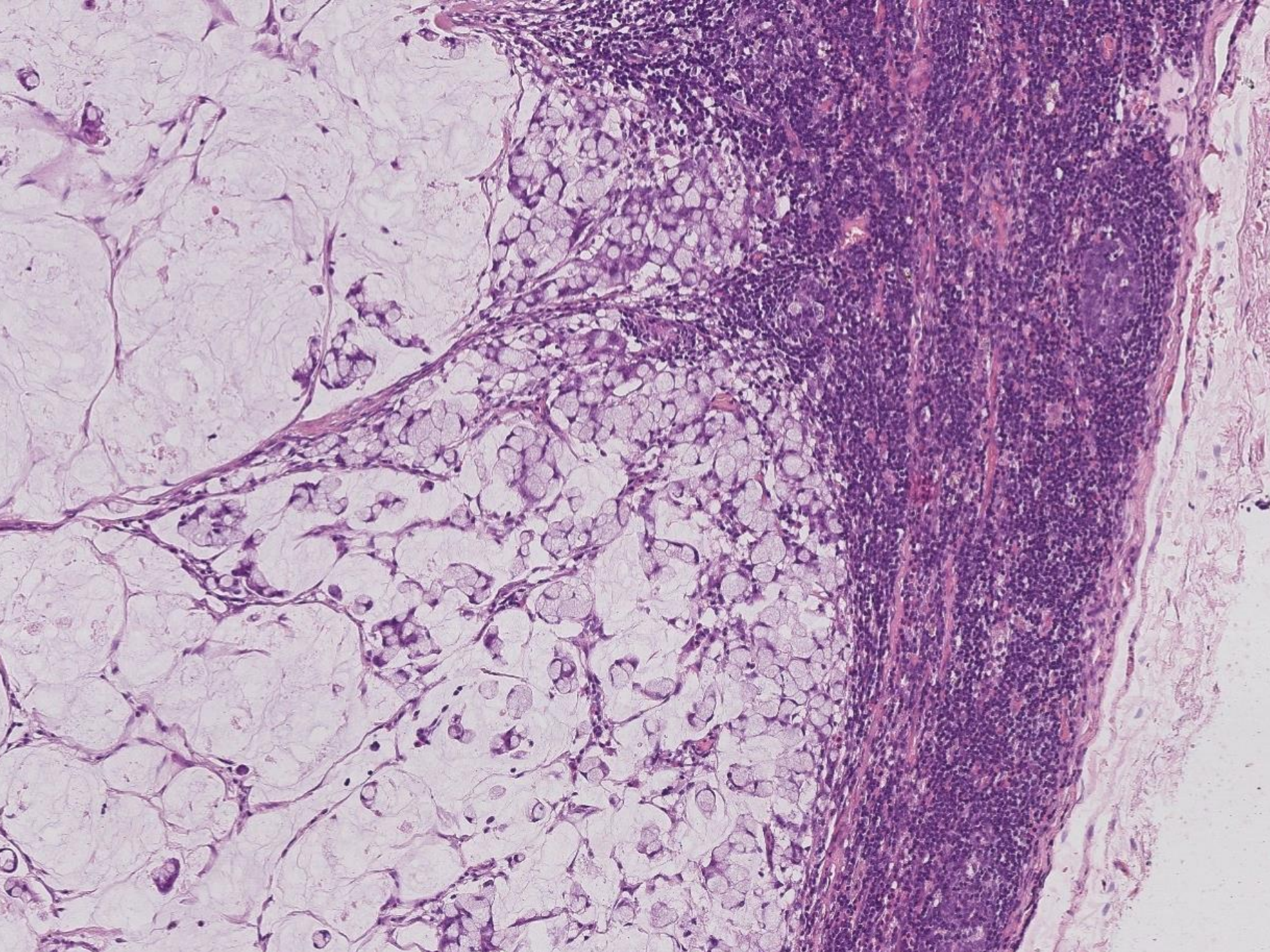
- 1) Mucinózní cystická neoplázie
- 2) IPMN s rupturou ductu a extravazací hlenu do periduktálního stromatu
- 3) Karcinom z prstenčitých buněk
- 4) Koloidní karcinom













Mikropopis

- infiltrace karcinomem, který je tvořený drobnými skupinami atypických buněk, které plavou v ostrůvcích hlenu, který dominuje
- cystickému útvaru odpovídá dilatovaný hlavní ductus, které je vystlaný papilárními formacemi krytými cylindrickými buňkami s oválnými jádry, s bazofilní cytoplazmou a pseudostratifikací, fokálně s patrnými pohárkovými buňkami, epitel papil vykazuje mírné až těžké dysplastické změny
- fokálně zastižena perineurální propagace a infiltrace regionálních lymfatických uzlin.



Diagnóza

Koloidní karcinom hlavy pankreatu vyrůstající z intestinálního typu IPMN hlavního ductu.



IPMN

- Intraduktální papilární mucinózní neoplazie
- Je definovaná jako makroskopicky a radiologicky viditelná, mucin produkující, predominantně papilární, vzácně plochá, epiteliální neoplázie, vyrůstající z hlavního pankreatického ductu nebo jeho větví a způsobující duktální dilataci.



IPMN - dělení

- dle lokalizace:
 - z hlavního ductu – z vedlejších ductů – smíšený typ
- dle epitelu:
 - gastrický – intestinální – pankreatobiliární –
onkocytární typ
- dle dysplázie:
 - s mírnou – střední – těžkou dysplázií



IPMN

invazivní karcinom vyrůstající z IPMN může být:

- konvenční ductální adenokarcinom
- koloidní karcinom
- onkocytární karcinom



Diferenciální diagnóza - IPMN

- MCN (mucinózní cystická neoplazie)
- PanIN
- serózní cystická neoplázie
- retenční cysta
- solidně pseudopapilární neoplázie



Diferenciální diagnóza - karcinom

- mucinózní cystická neoplázie
- IPMN s rupturou ductu a extravazací hlenu do periduktálního stromatu



Literatura

- RALPH H. HRUBAN, MARTHA BISHOP PITMAN a DAVID S. KLIMSTRA. *Tumors of the pancreas*. Washington, D.C: American Registry of Pathology in collaboration with the Armed Forces Institute of Pathology, 2007. ISBN 9781933477022.
- *Pathology of the pancreas: a practical approach*. New York: Springer, 2013. ISBN 978-1-4471-2448-1.
- [EDITED BY] LAURA W. LAMPS .. [ET AL.]. *Diagnostic pathology, Hepatobiliary & Pancreas*, Salt Lake City: Amirsys, 2011. ISBN 9781931884563.



Děkuji za pozornost