

SPEN

solidní pseudopapillární epitheliální neoplazie

V. Válek

KRNM, FN Brno a LF Mu v Brně

Cystické tumory pankreatu

	SCA	MCN	IPMN	SPEN	Pseudocysta
Věk	střední	střední	staří	mladí	různé
Pohlaví	ženy	ženy	muži>ženy	ženy	muži>ženy
Klinika	masa/bolest	masa/bolest	pankreatitis	masa/bolest	bolest
Lokalizace	rovnoměrně	tělo>kauda	hlava	rovnoměrně	rovnoměrně
Maligní potenciál	velmi nízký (žádný)	střední	nízký- vysoký	nízký	žádný

SCA – serózní cystadenom

MCN – mucinózní cystická neoplazie

IPMN – Intraduktální papillární mucinózní neoplazie

SPEN (SPN) – Solidní pseudopapillární neoplazie

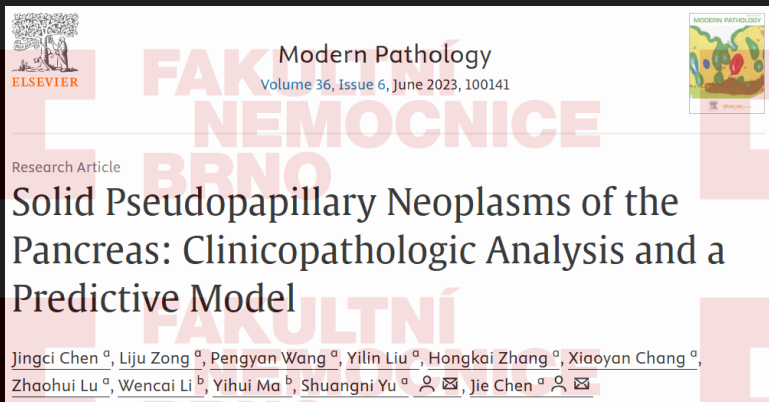
World J Gastroenterol 2009 January 7; 15(1): 38-47

Solidní pseudopapillární epitheliální neoplazie

= SPEN

- Vzácná
- Mladé ženy (24 let)
- Velmi nízký maligní potenciál

Procacci C. et al RadioGraphics 1999, 19, 1447 - 1463



- synchronní metastázy 0-4,3 %
- metachronní metastázy 1,5-4,5 %

Ann Surg Oncol. 2024 Jan;31(1):475-487. doi: 10.1245/s10434-023-14343-0. Epub 2023 Sep 28.

Malignant Solid Pseudopapillary Neoplasm of the Pancreas: An Orthogonal Analysis

Andrew M Fleming^{1,2}, Leah E Hendrick³, Danny Yakoub⁴, Hafeez Abdelhafeez^{3,5}, Jeremiah L Deneve⁶, Max R Langham Jr^{3,5}, Evan S Glazer³, Andrew M Davidoff^{3,5}, Nipun B Merchant⁷, Paxton V Dickson³, Andrew J Murphy^{3,5}

-13 % pacientů s maligním
fenotypem SPEN

Ann Surg Oncol. 2021 Jan;28(1):550-559. doi: 10.1245/s10434-020-08626-z. Epub 2020 May 18.

Grading Solid Pseudopapillary Tumors of the Pancreas: the Fudan Prognostic Index

Feng Yang¹, Wenchuan Wu², Xiaoyi Wang³, Qiongyan Zhang⁴, Yun Bao⁵, Zhongwen Zhou⁵, Chen Jin³, Yuan Ji⁴, John A Windsor⁶, Wenhui Lou⁷, Deliang Fu⁸

3-, 5-, 10- recurrence free survival:
96,9 %; 96,1 %; 94,8 %

SPEN – CT, MR, UZ

- Velká, tlustostěnná cystická masa se solidními okrsky (může ale být kompletně cystická nebo solidní)
- Často jsou v ní hemorhagie nebo nekrózy
- Drobné kalcifikace ve stěně
- Sycení může být homogenní
- Velikost 3-5 cm

- Resekce ložiska
- Sledování (cT1N0M0)
- RFA

> Ann Surg Oncol. 2023 Aug;30(8):5105-5112. doi: 10.1245/s10434-023-13496-2. Epub 2023 May 26.

Potential Role for Observation in Small Solid Pseudopapillary Neoplasm (SPN)

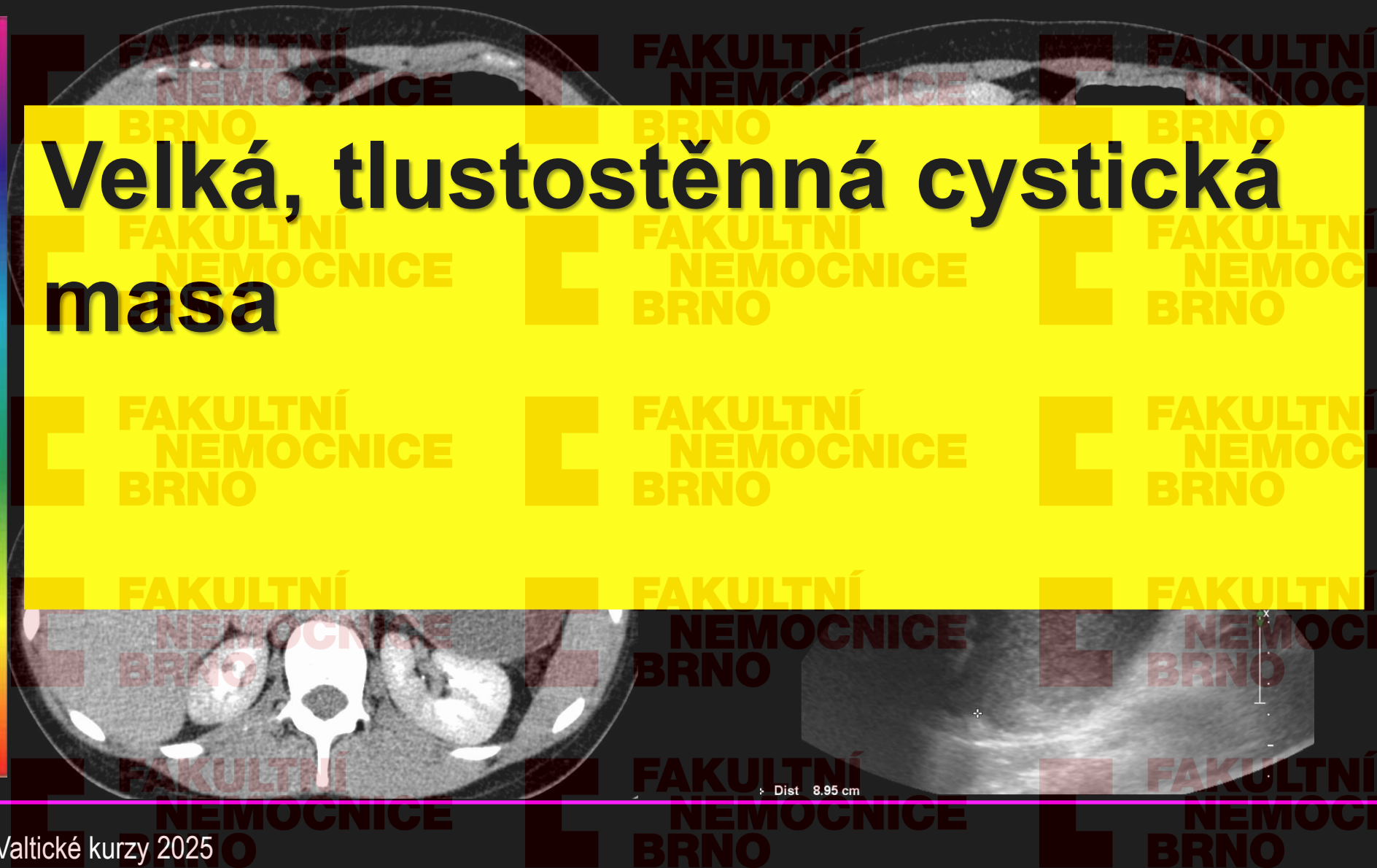
Oliver Stranding¹, Susana Benitez Sanchez¹, Shamsheer Pasha², Lyudmyla Demyan¹, Neha Lad^{1 2}, Samantha M Ruff¹, Sandeep Anantha^{1 2 3}, Martin Karpeh^{2 3 4}, Elliot Newman^{2 3 5}, William Nealon^{1 2 3}, Mark Talamini^{2 3}, Gene Coppa^{1 2 3}, Gary Deutsch^{1 2 3}, Matthew Weiss^{1 2 3}, Danielle K DePeralta^{6 7 8}

-ložiska $\leq 4\text{cm}$ - metastázy v uzlinách u 0,5 %

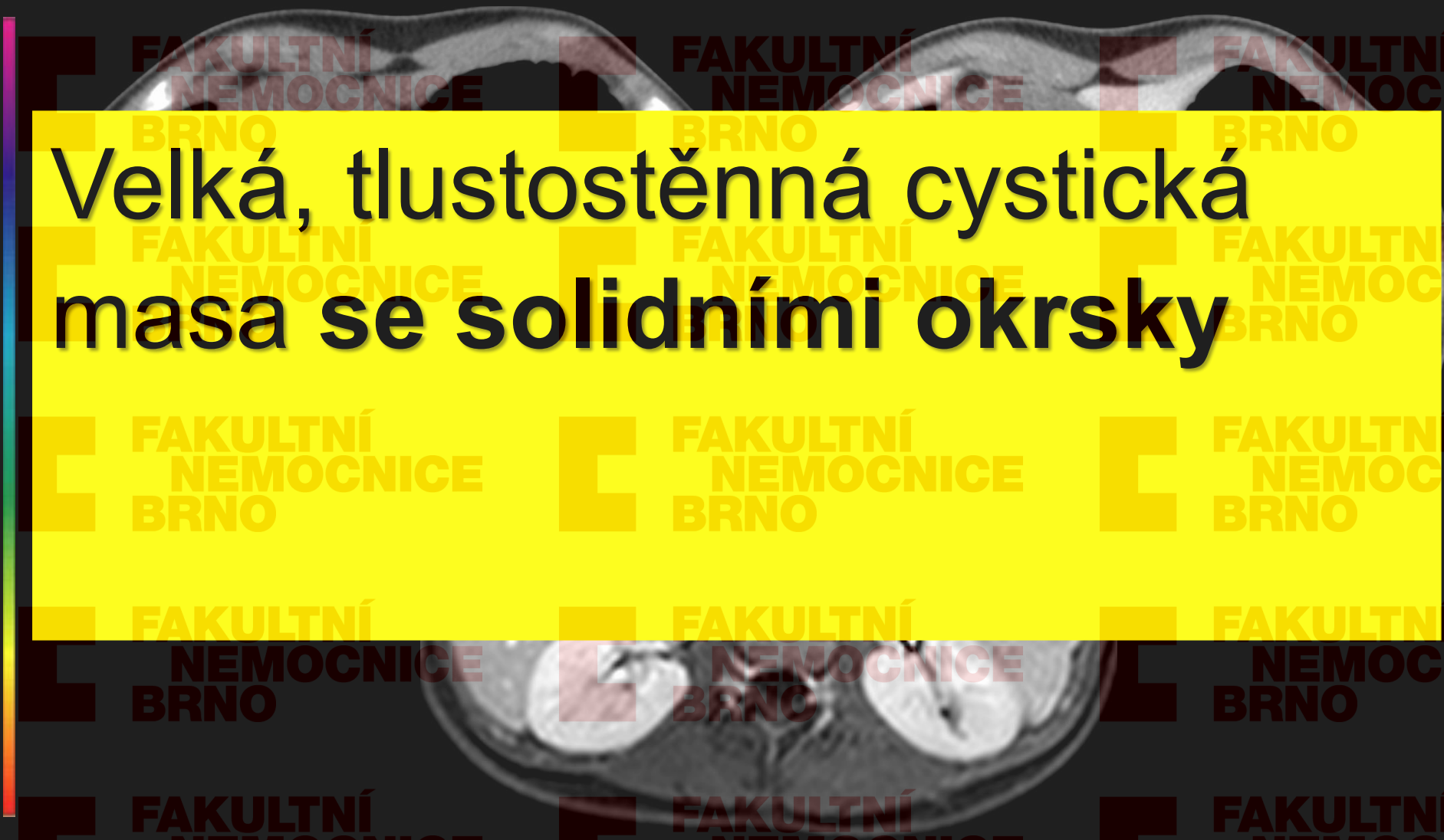
-ložiska $\leq 2\text{cm}$ - metastázy v uzlinách u 0 %

Solidní pseudopapillární epitheliální neoplazie

**Velká, tlustostěnná cystická
masa**



Solidní pseudopapillární epitheliální neoplazie



Velká, tlustostěnná cystická
masa se solidními okrsky

Solidní pseudopapillární epitheliální neoplazie

T2 TSE

**Může ale být kompletně
cystická nebo solidní.**

**Často jsou v ní hemorhagie
nebo nekrózy.**

T1

T1 po KLIV

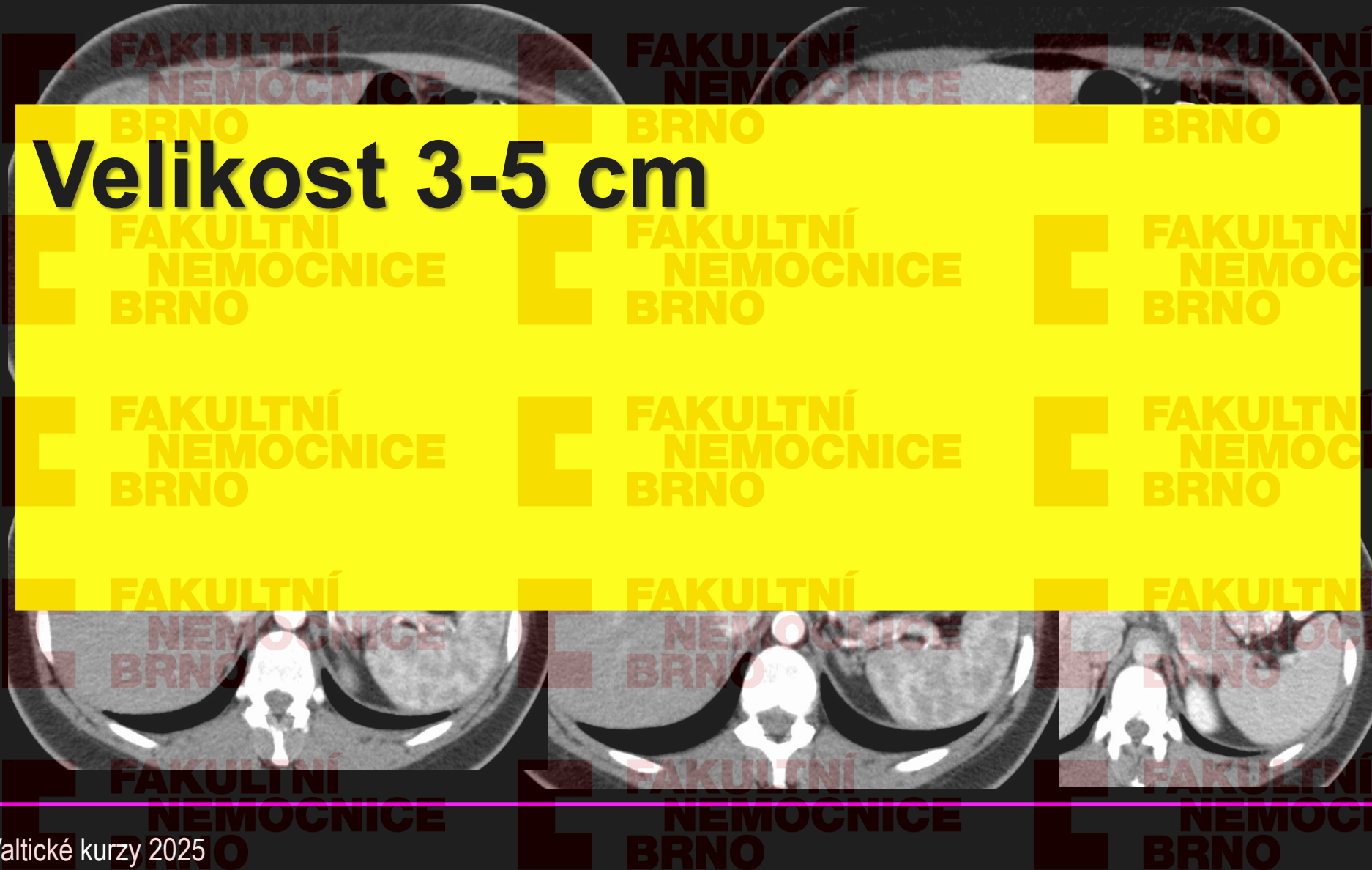
Solidní pseudopapillární epitheliální neoplazie

Drobné kalifikace ve stěně



Solidní pseudopapillární epitheliální neoplazie

Velikost 3-5 cm



Solidní pseudopapillární epitheliální neoplazie

Sycení může být homogenní

**Děkuji za
pozornost**