

Kazuistiky

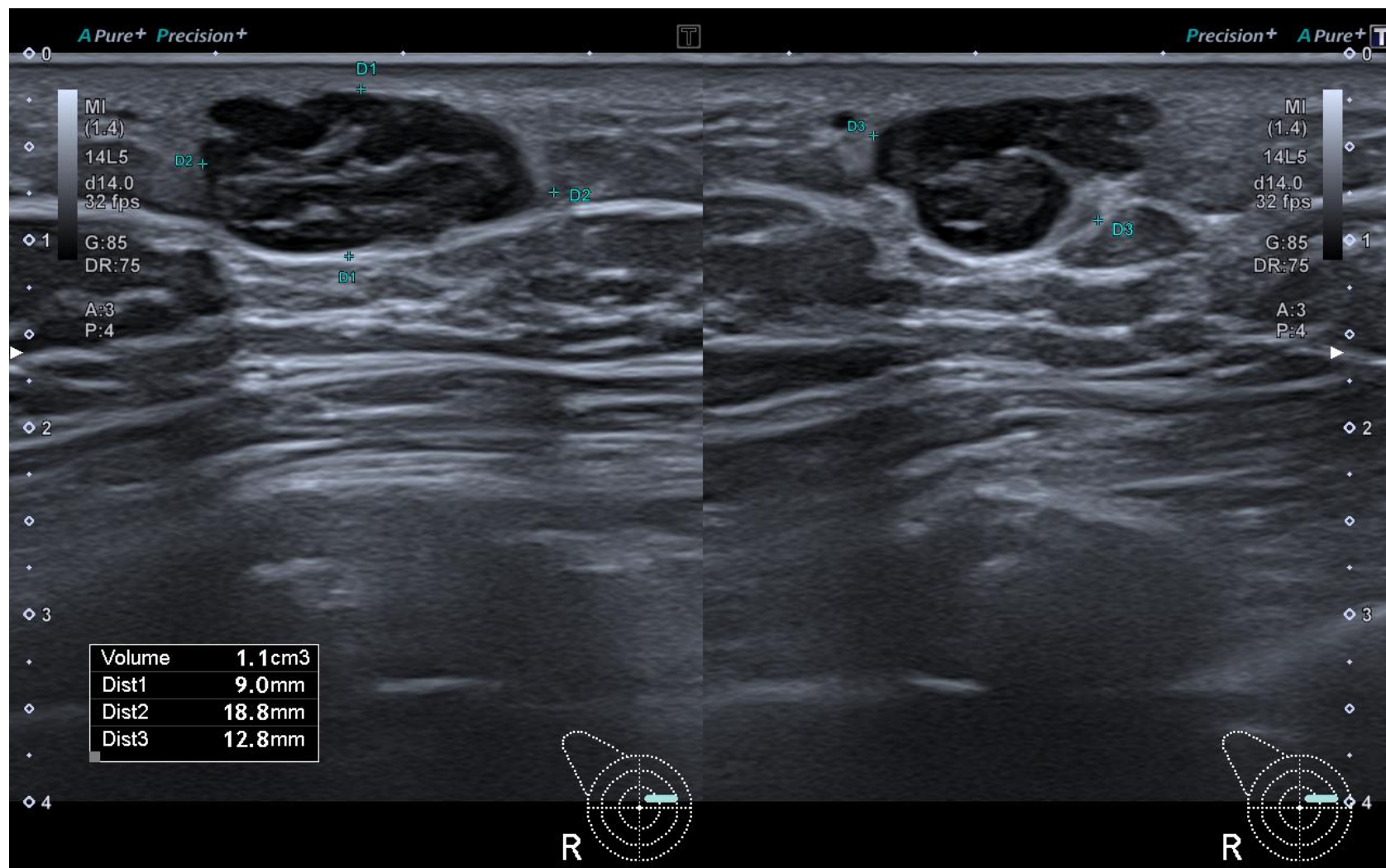
MUDr. Ján Korček, Fakultní nemocnice Bulovka
Praha, leden 2025

Nahmatal jsem si bulku

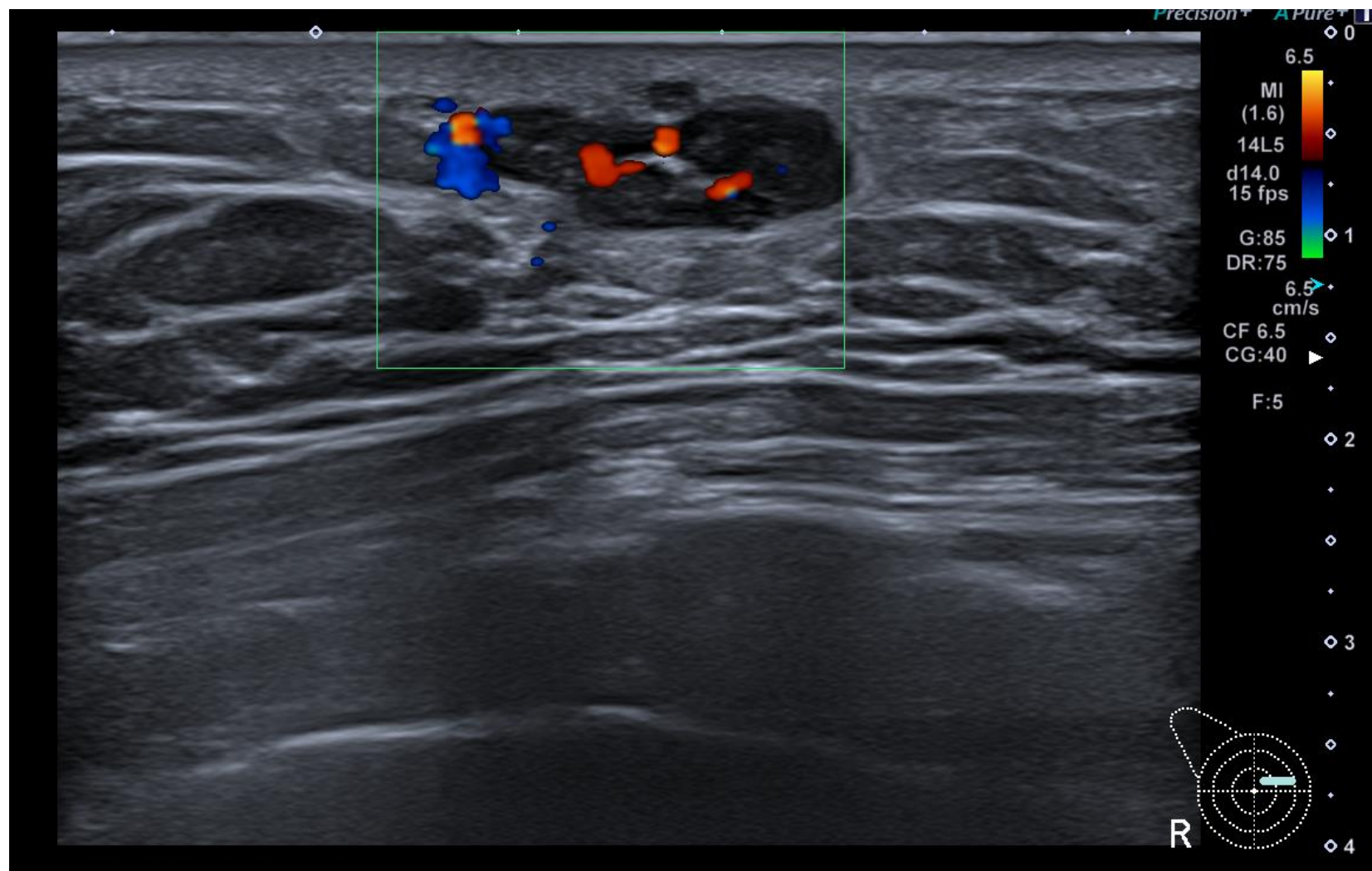
- 80-letý pacient přichází na běžnou ambulantní kontrolu v rámci dispenzarizace ca rektosigmatu (ten je v tuto dobu v CR), před měsícem si nahmatal bulku v P prsu, doporučená UZ kontrola za necelý měsíc.
- Pacient přiznává, že bulka povyrostla za poslední měsíc o několik mm, dle pacienta to bude nejspíše nošením mobilu v kapse košile.



1. UZ kontrola



1. UZ kontrola



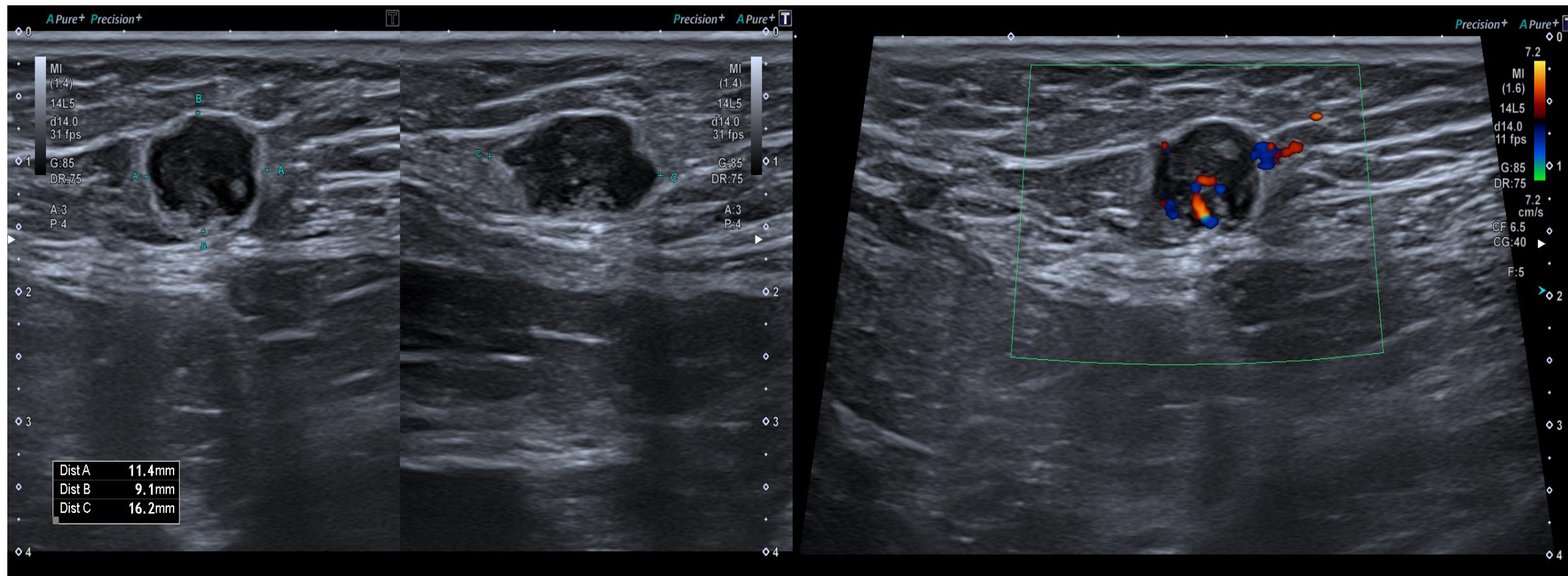
Doporučení

- V DD nutno pomýšlet na sarkom, meta, či velmi málo pravděpodobně ca prsu, proto doporučena klinická kontrola na ortopedicko-onkologické ambulanci s určením dalšího postupu.
- Doporučena biopsie se širokou exstirpací.
- Pacient si po vlastní ose u kamaráda chirurga nechal udělat širokou exstirpaci s biopsií.

Výsledek

- Histologie: Histohomologní metastáza maligního melanomu do kůže. Ki67 v nádor bb. až 50%.
- Následně za 16 dní od exstirpace TU P prsu provedeno kontrolní CT trupu, na kterém popsána suspektní uzlina v P axille, doporučena UZ kontrola P axilly.

2. UZ kontrola



Jak to dopadlo?

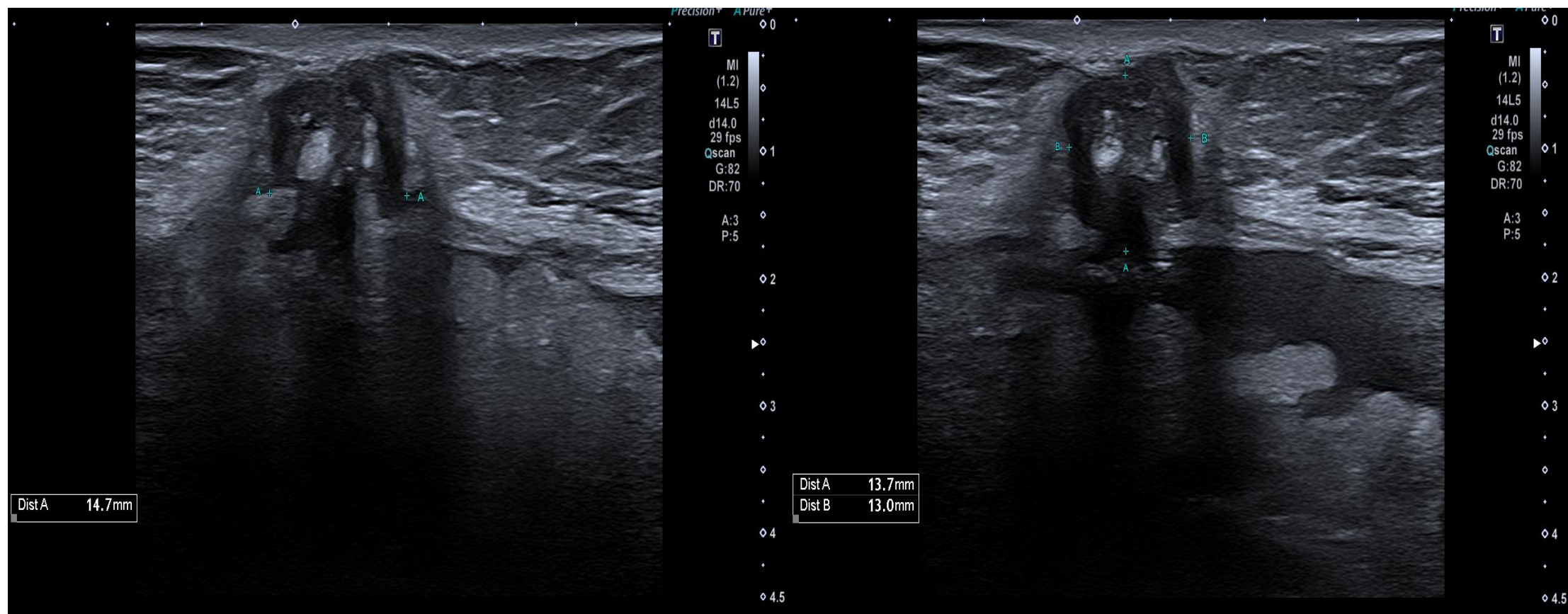
- Pacient po 14 měsících od exstirpace metastaticky postižené uzliny v P axille s patrnou generalizací do plic na PET/CT.
- Nyní je pacient již několik měsíců na paliativní imunoterapii.

Občasné bolesti v pravém boku

- 61-letá pacientka přichází na LSPP pro déle jak měsíc trvající bolesti v P boku s iradiací do zad, dále bolesti v oblasti pupku, pro bolesti nemůže pořádně dýchat, analgetika již bez většího efektu.
- Pacientka “zdravá”, s ničím se neléčí, na gynekologické kontrole nebyla prý nikdy, pro jazykovou bariéru těžká komunikace.
- Odeslána na chirurgii, zde podezření na pupeční kýlu a akutní cholecystitidu, vzniká požadavek na UZ P hypochondria a oblasti pupku.



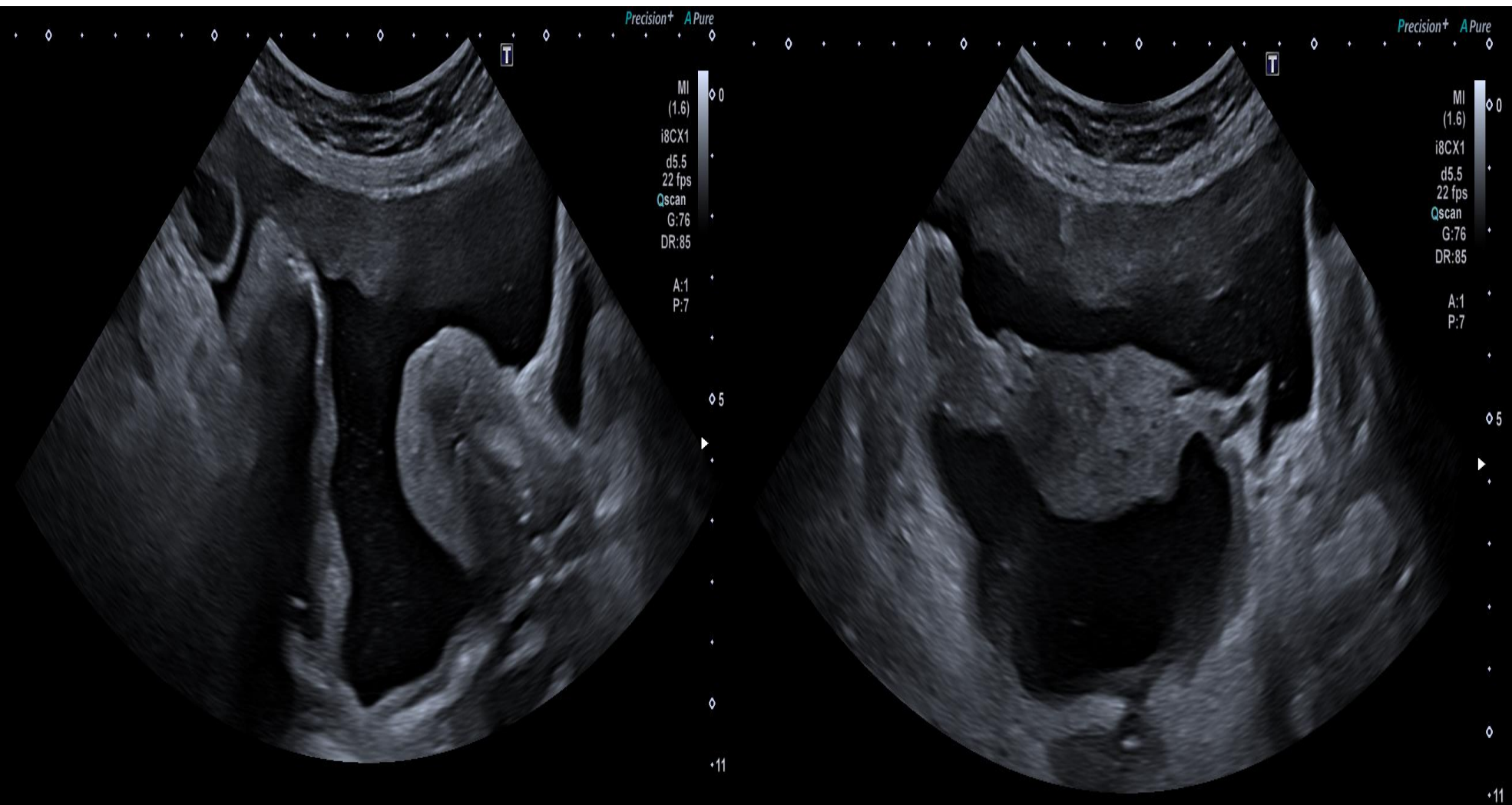
Hernia umbilicalis?



Omental cake



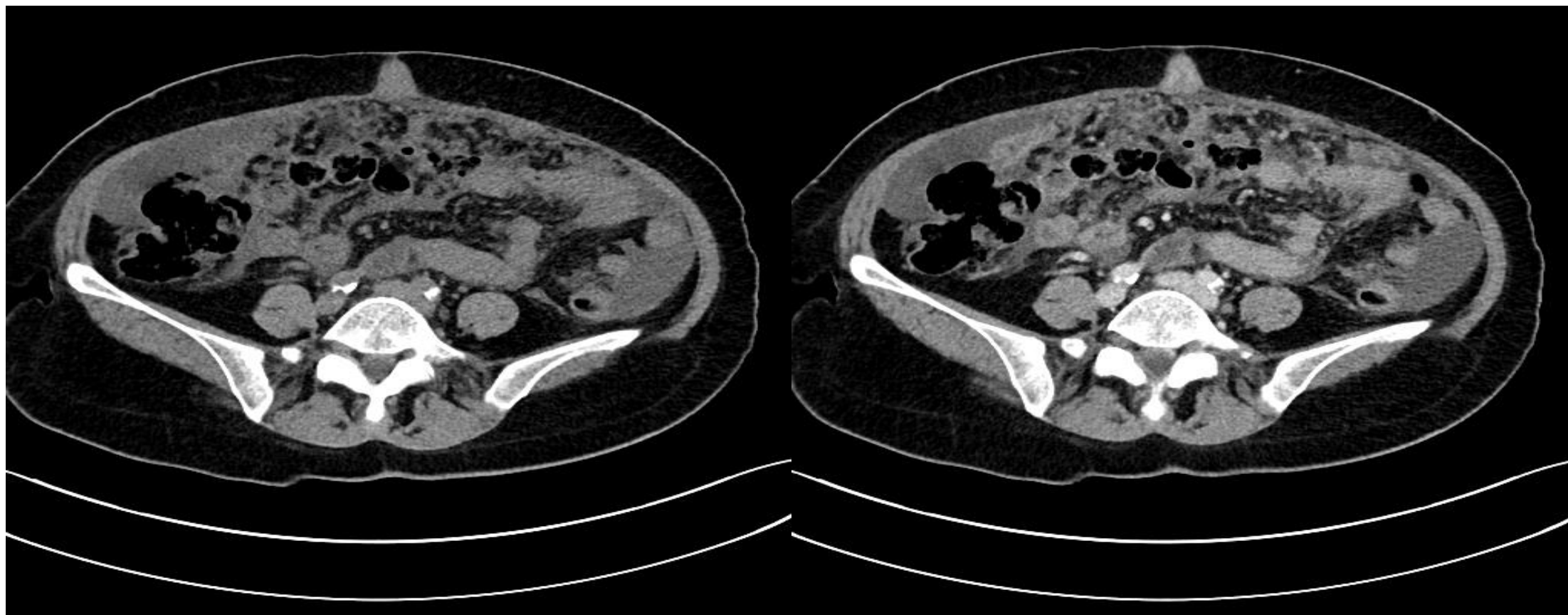
Ascites



Průběh na gynekologii

- Z chirurgie poslaná na gynekologii k dovyšetření.
- Odsáto 3000ml slámově žluté tekutiny z dutiny břišní.
- Následně požadavek na CT trupu, které s nálezem suspektního meta ložiska v P laloku jater, karcinomatóza omenta a peritonea, ascites, meta ložisko v oblasti pupku.

Sister Mary Joseph nodule



Trochu historie

- Termín „noduly sestry Marie Josefy“ poprvé oficiálně použil anglický chirurg Sir Hamilton Bailey ve své knize Demonstrations of Physical Signs in Clinical Surgery v roce 1949. Noduly sestry Mary Josefy je eponymum označující metastázy v umbilikální oblasti, způsobené nádory břišních a pánevních orgánů. Sestra Marie Josefa, rozená Julia Dempsey, v r. 1956 složila sliby do kláštera v Minnesotě a přijala řádové jméno sestra Marie Josefa. Po mnoho let učení v nemocnici svaté Marie se stala vrchní sestrou a první asistentkou známého chirurga, doktora Williama Maya v Nemocnici svaté Marie (t. č. Mayo klinika) v Rochesteru (Minnesota, USA). V roce 1928 Dr. Mayo poprvé publikoval o fenoménu hmatného nodulu periumbilikálně ve spojitosti s metastatickým procesem nádorů orgánů břišní dutiny a pánve. Tento fenomén pojmenoval “Sister Mary Joseph nodule” po sestře Marie Josefy která tento jev první zaznamenala.



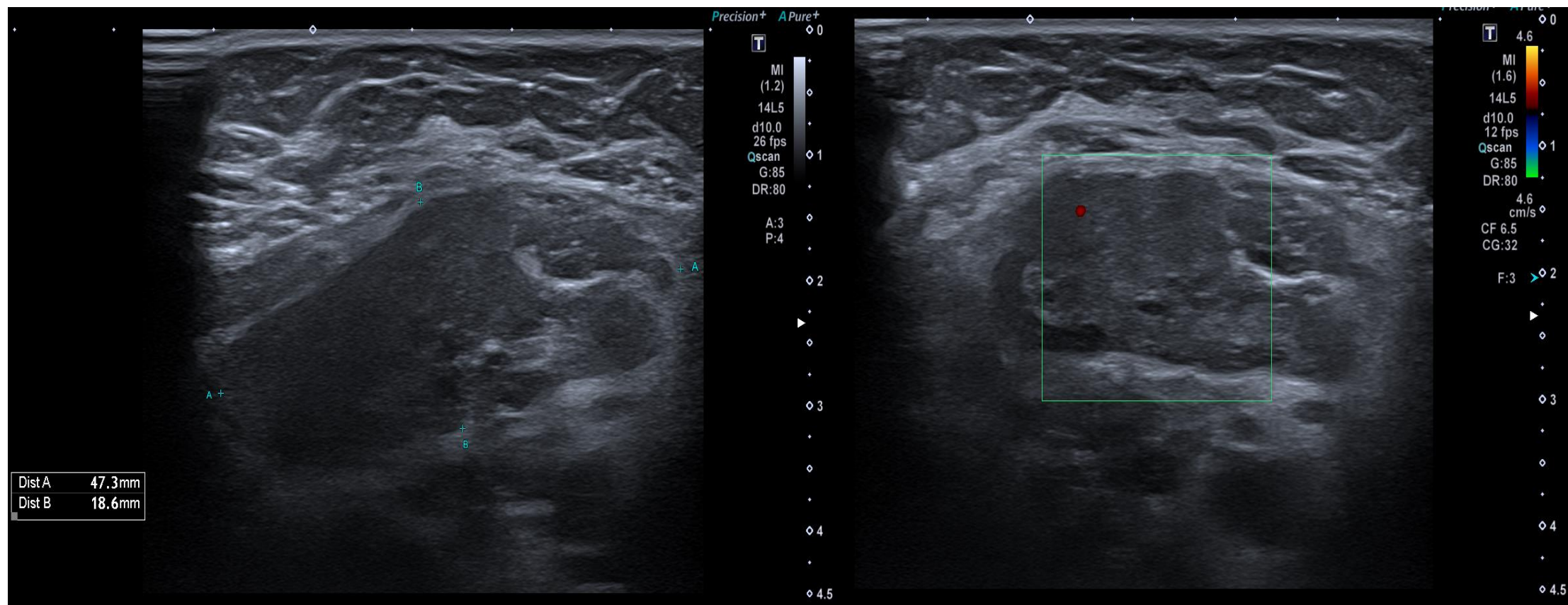
Jak to dopadlo?

- Od začátku pomýšleno na ovariální ca, histologický výsledek odebraného materiálu z karcinomatózy omenta poukazuje na adenokarcinom, dle IHC je zdroj pravděpodobně z horního GIT, extra či intrahepat. žlučových cest, pankreas, dolní GIT méně pravděpodobný.

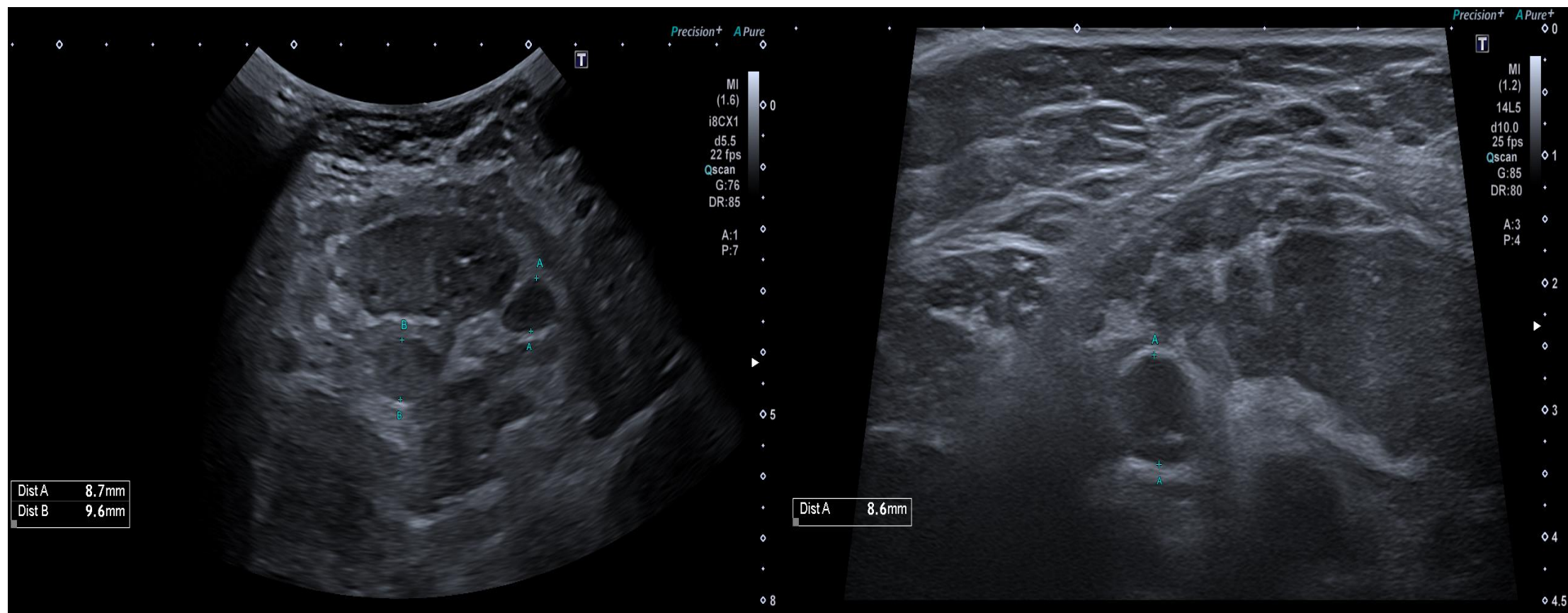
Už více než 2 roky má bouli v podpaží

- 13-letá pacientka přichází v doprovodu rodičů z PLDD pro rezistenci v P podpaží, kterou rodiče pozorují již více než 2 roky.
- Bulka je nebolestivá, roste “ale spíše s růstem dívky“, kůže je v tomto místě klidná, bez zarudnutí, bez palpační citlivosti.
- Doporučeno provedení UZ.

Benigní?



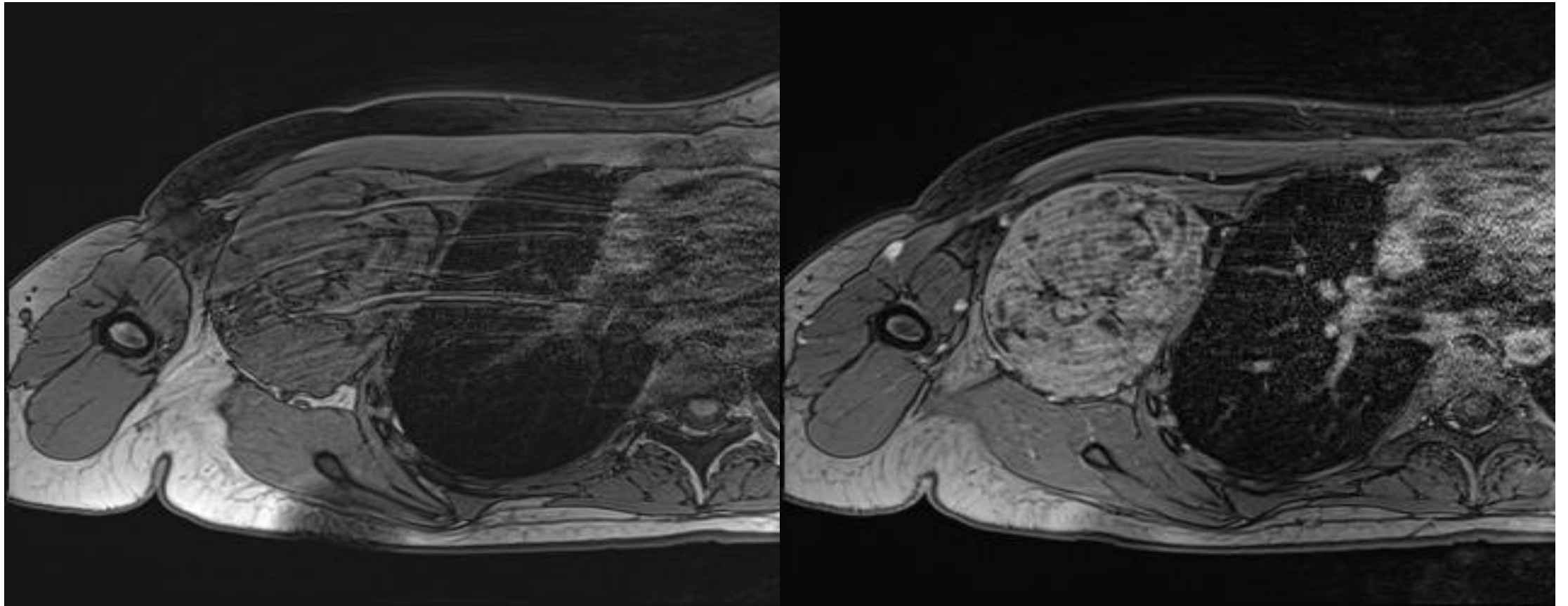
Maligní?



Vhodné k dovyšetření

- Vzhledem k nehomogennímu vzhledu, velikosti ložiska a pravostranné axilární lymfadenopatii, vhodné k dovyšetření cestou MRI.

Objemné sytící se solidně-cystické TU ložisko



Jak to dopadlo?

- Pacientka sledována v jiné nemocnici se závěrem benigního nálezu, blíže nespecifikovaného, pouze sledována.
- Biopsie nebyla provedena.

Děkuji za pozornost 🖥️



Použité zdroje

- <https://www.dermatologiepropraxi.cz/pdfs/der/2022/03/06.pdf>
- <https://www.wikiskripta.eu/>
- <https://radiopaedia.org/>
- <https://kdp.uzis.cz/res/guideline/14-sarkomy-mekkych-tkani-diagnostika-lecba-final.pdf>
- <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5694720/>