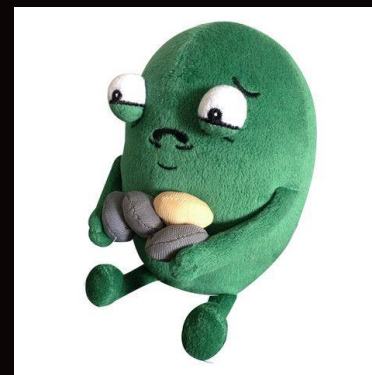


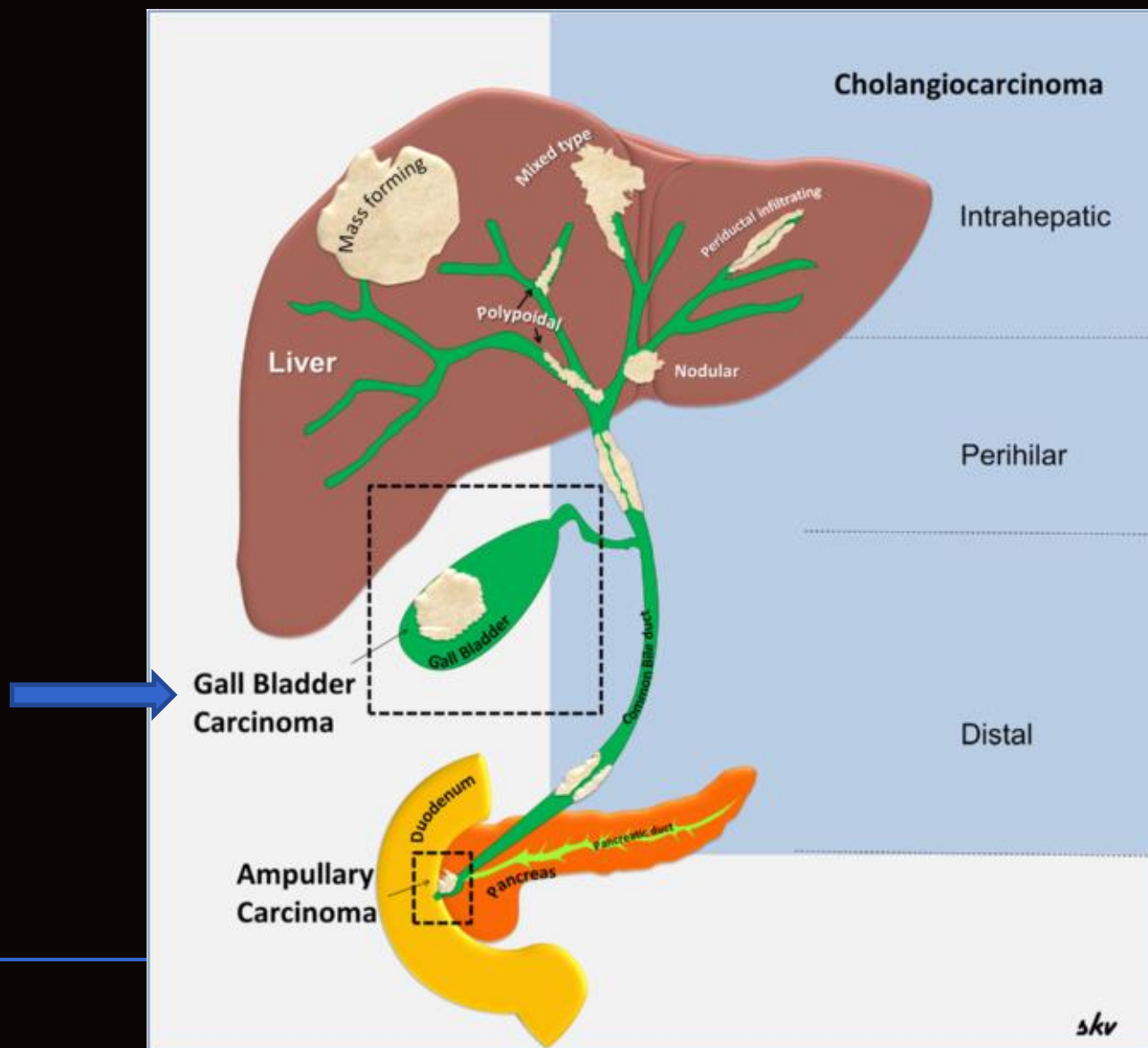
Karcinom žlučníku



Bohatá Š., Válek V.
RDK FN Brno a LF MU Brno



Malignity biliárního traktu



Karcinom žlučníku

- relativně vzácný, z karcinomů žlučového stromu je ale nejčastější
- většinou u starších lidí – prům. věk 72 let
- ve většině případů **adenokarcinomy (90%)**, někdy dlaždicová metaplázie v tumoru - **spinocelulární karcinomy (2%)** , vzácně karcinom **adenoskvamózní**, event. **neuroendokrinní karcinomy**
- karcinom žlučníku je často doprovázen **reakcí stromatu** (scirrhus)

Karcinom žlučníku

- **zpravidla asociované s cholecystolithiázou (49-92%)**
- častější u žen
- symptomy se podobají cholecystolithiáze
- diagnóza často pozdní
- velmi často je tumor v době diagnózy již neléčitelný
- prognóza je velmi špatná: **5leté přežití 1-5%**
- delší přežití mají jen případy náhodné diagnózy tumoru na resekovaných žlučnicích pro cholecystolithiázu (1-3%)

Rizikové faktory

- chronická cholecystitis
- cholecystolithiasa
- familiární polypózní syndromy
- IBD (inflammatory bowel disease), PSC
- porcelánový žlučník
- polypy nad 1cm, sesilní a solitární
- kouření
- cysty choledochu

Polypy žlučníku

■ neoplastické

- adenomy (cca 6%)
- adenokarcinomy (cca 7%)

■ benigní

- cholesterolové (cca 63%) - vícečetné
- zánětlivé (7%)
- hyperplázie (7%)
- adenomyomatóza

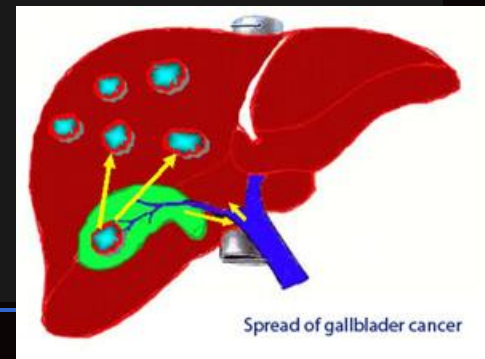


Příznaky Ca žlučníku

- neurčité trávicí potíže
 - nevolnosti, zvracení, hubnutí, nadýmání, říhání, nesnášenlivost tučných a smažených jídel
- bolestivost v pravém podžebří
- žloutenka
- zánět žlučníku
- nechutenství a hubnutí

Morfologické znaky

1. intraluminální masa (15-25%)
 2. fokální či difusní nepravidelné zesílení stěny (20-30%)
 3. infiltrát nahrazující žlučník (40-65%)
- často přítomná časná invaze do jater či žlučových cest, častá infiltrace hepatoduodenálního ligamenta => dilatace žlučových cest nad obstrukcí
 - relat. časná invaze lymfatických uzlin
 - hematogenní šíření (jaterní metastázy)
 - peritoneální diseminace

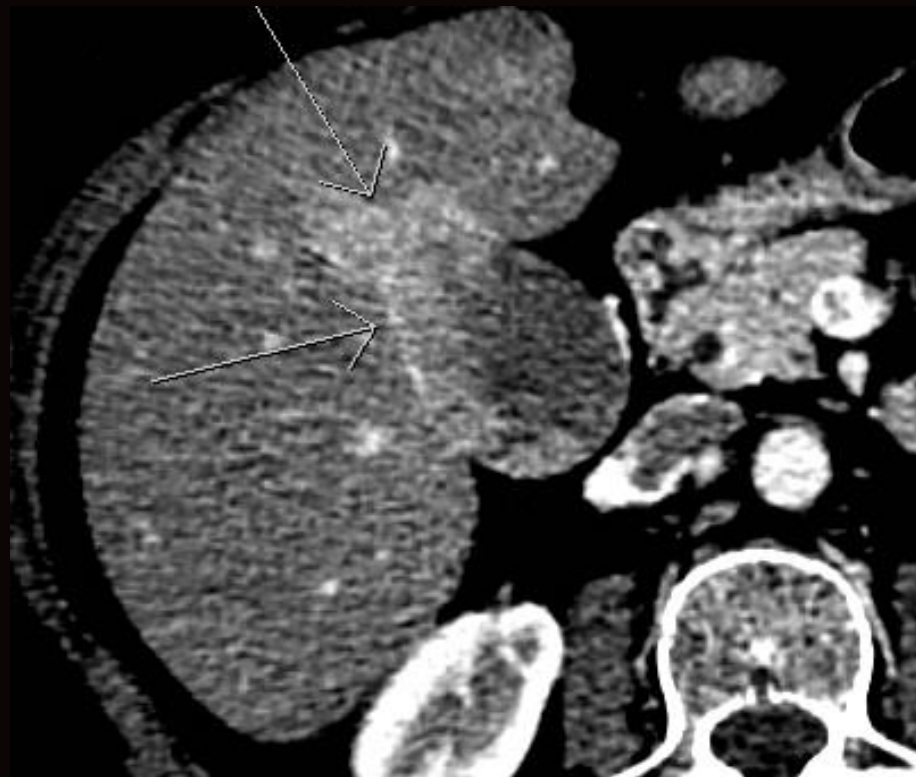


1. intraluminální polyp



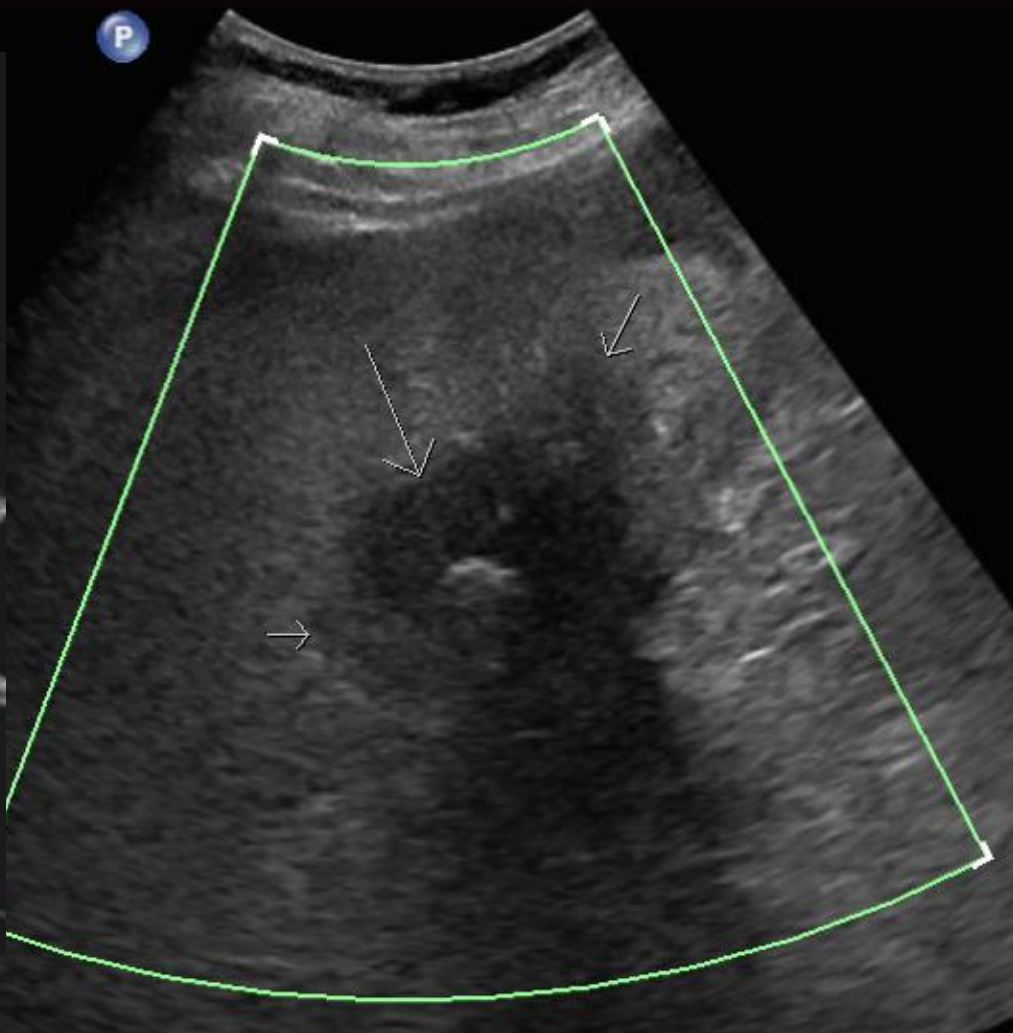
AdenoCa: pT1,N0,M0, G1

2. nepravidelné zesílení stěny



pT1b,N0,M0, G2 , přilehlá jaterní tkáň s reaktivními změnami

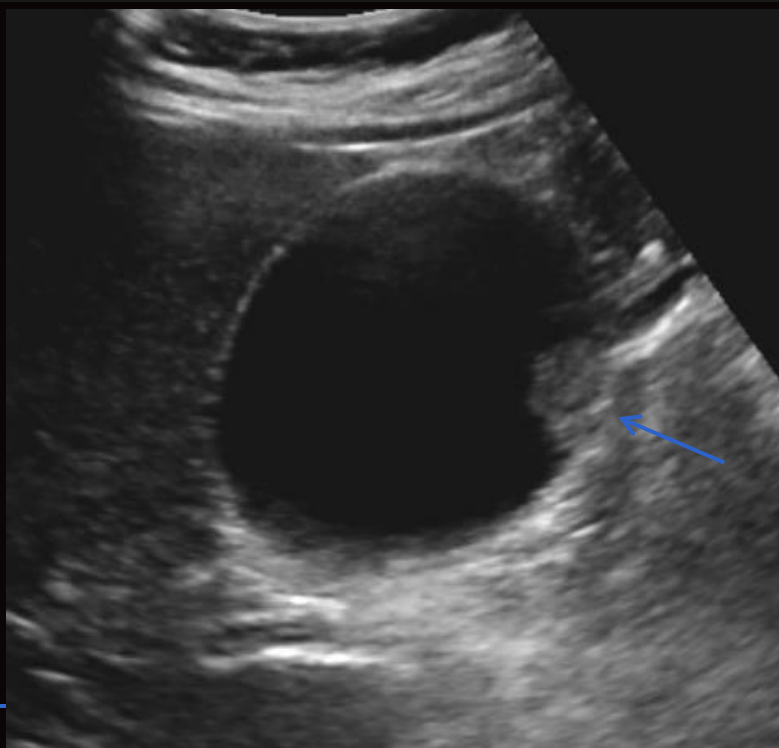
3. infiltrát nahrazující žlučník



T3,N1,M1,

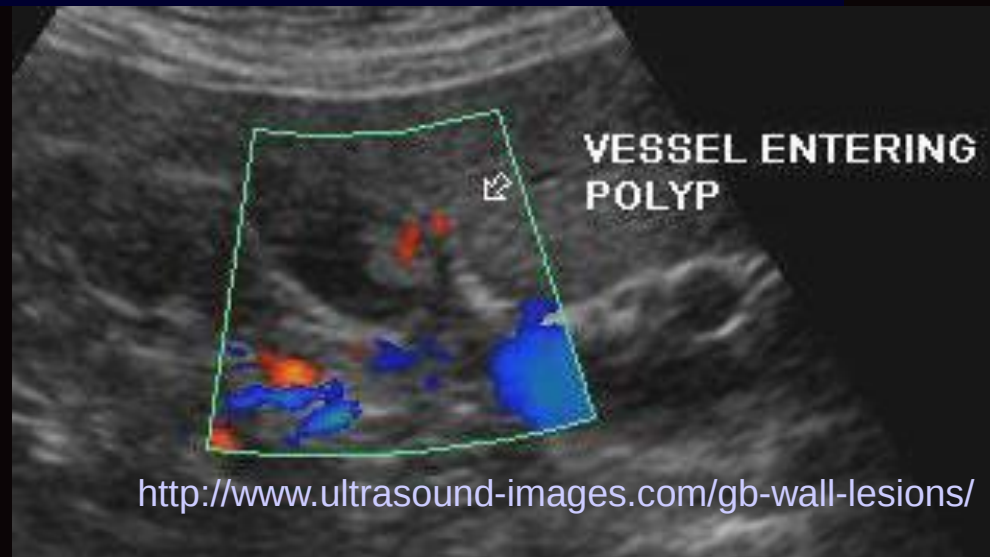
UZ

- obvykle nepravidelné neostré hranice, **setřená kontura stěny oproti játrům**, heterogenní echogenita, různý stupeň nekróz, mohou být kalcifikace, koexistující konkrementy, obstrukce žlučovýchodů při prorůstání

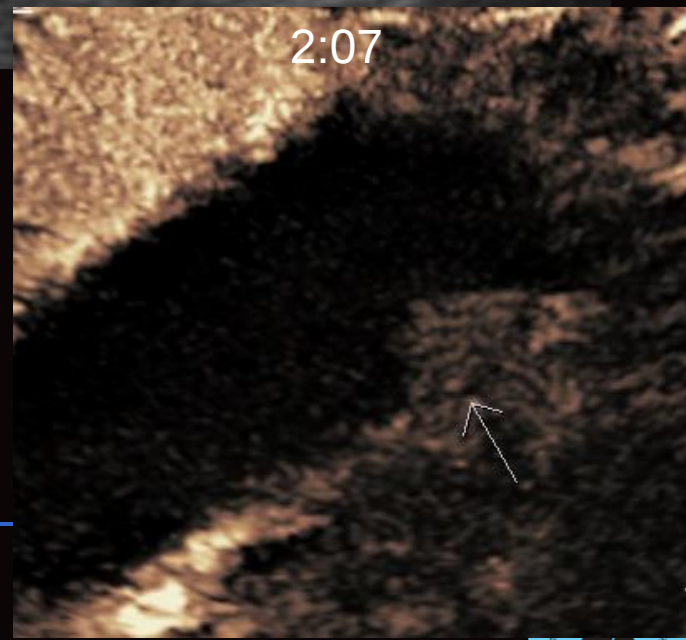


Doppler. UZ, CEUS

- přívodná lineární céva při bazi
- difusní doppler. signál v lézi, arborizace
- rychlejší toky než u benigních

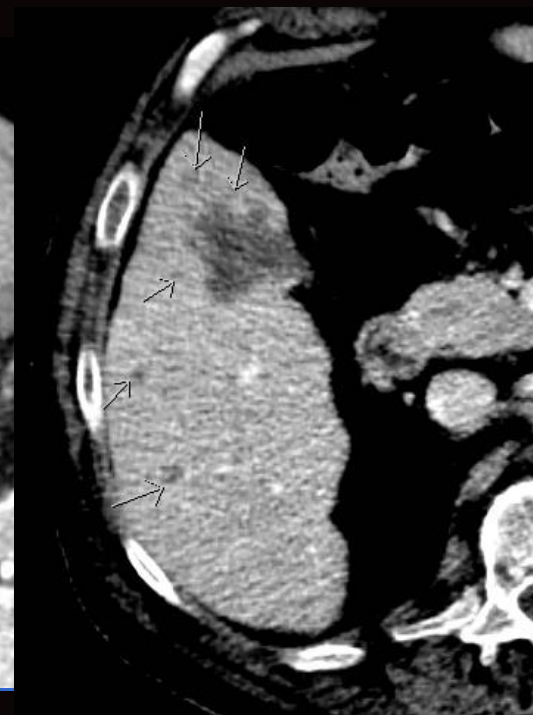
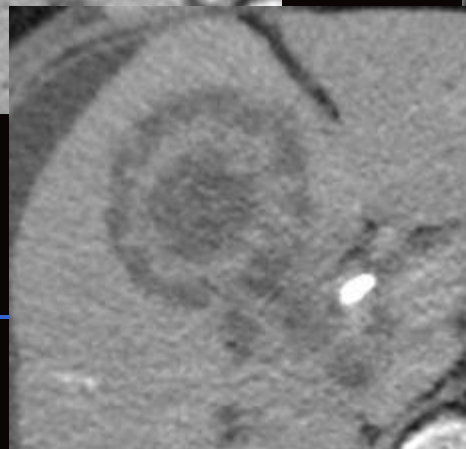
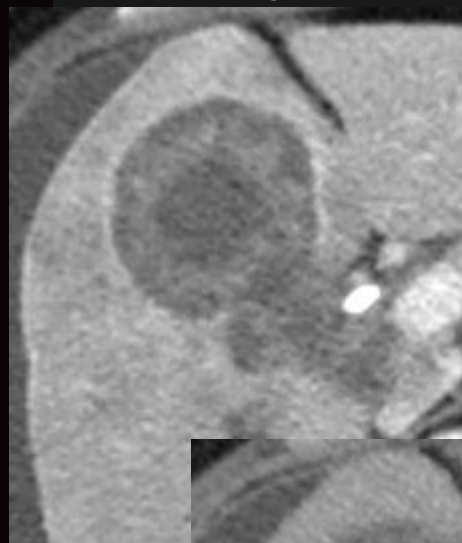


- Difusní či větvený charakter sycení



CT

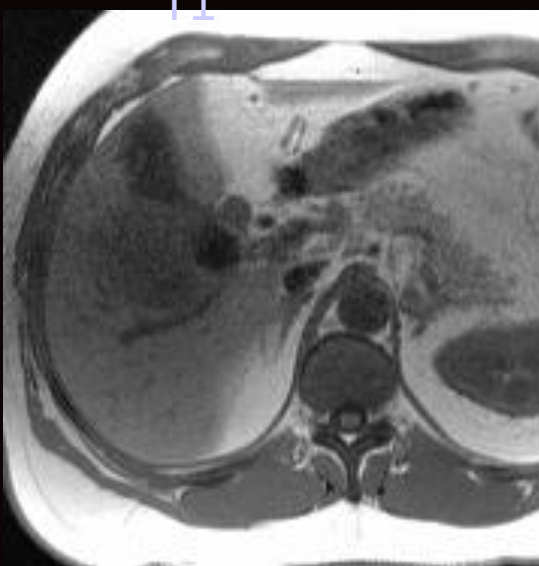
- většinou heterogenní objemný infiltrát, přítomnost konkrementů, nekróz, nepravidelné postkontrastní syčení, spíše periferní, pozdní dosycování vaziva



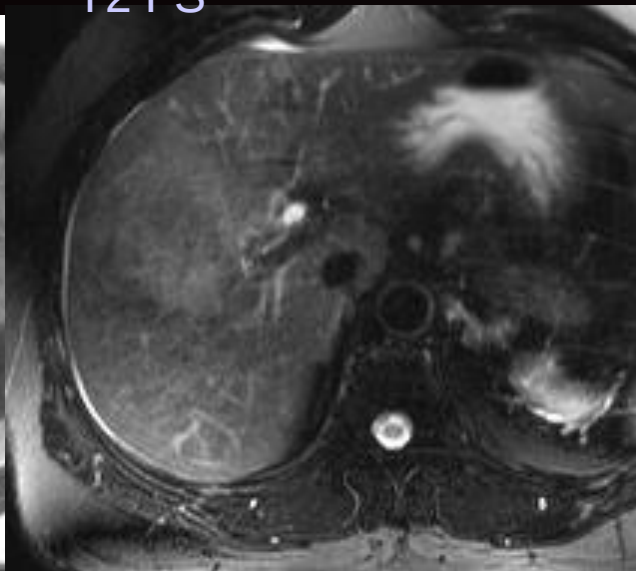
MR, MRCP

- dobře zobrazí samotný tumor (pokročilejší stádia), invazi do jater, do žlučového stromu, uzlin, jaterní metastázy
- nižší schopnost odlišit invazi do omenta a peritoneální rozsev

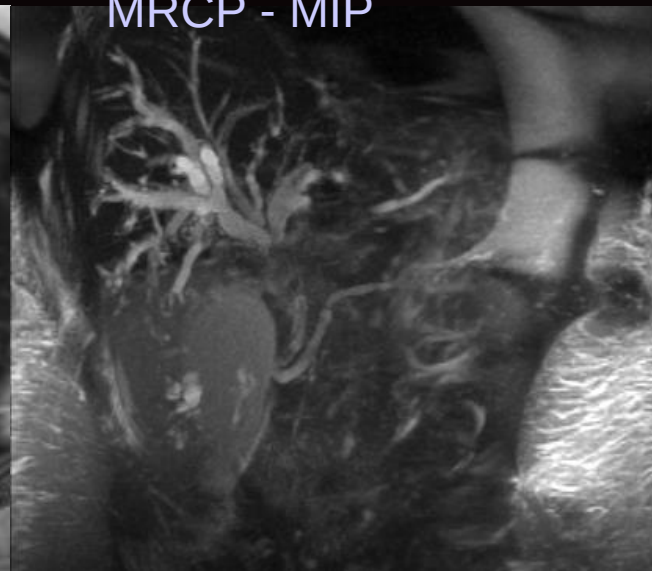
T1



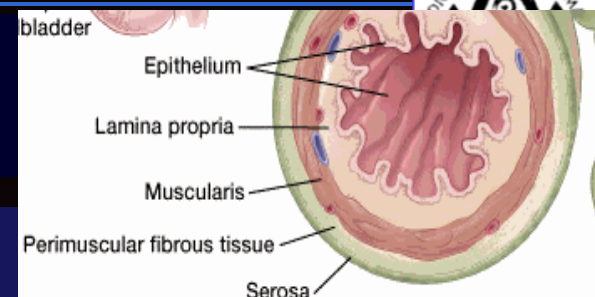
T2 FS



MRCP - MIP

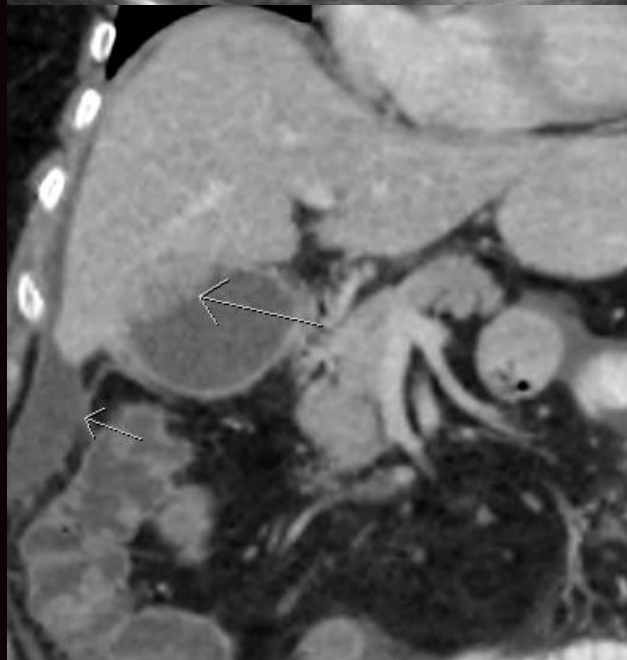
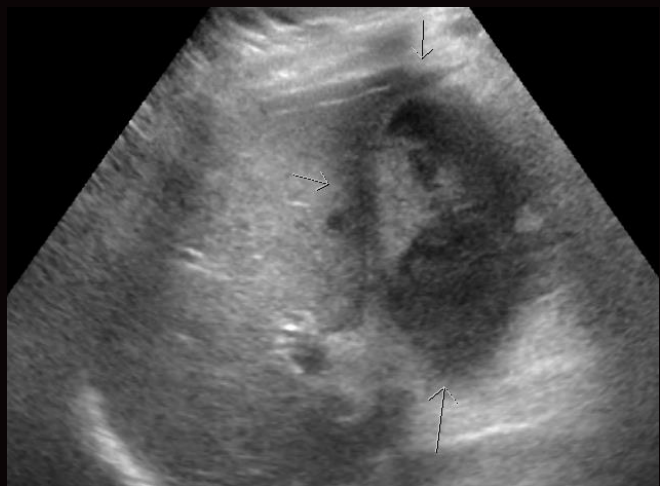


Staging

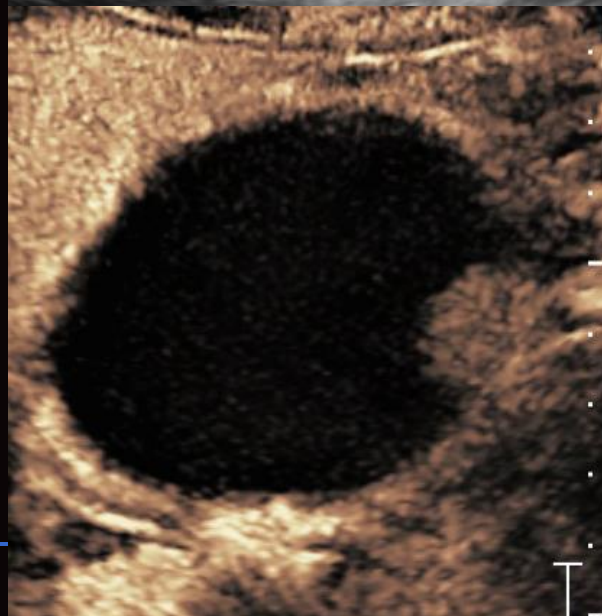
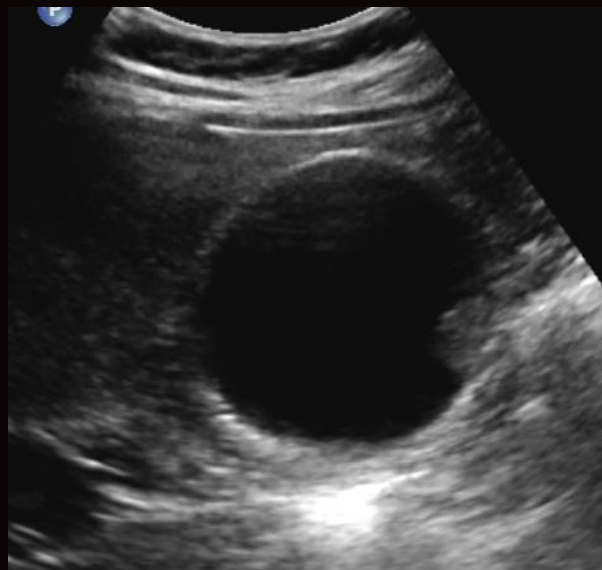


- **T1** - invaze lamina propria či muscularis
 - T1a – invaze lamina propria
 - T1b – invaze muscularis
- **T2** - invaze perimuskulární pojivové tkáně, nepřechází přes serózu
- **T3** – perforuje serózu (viscerální peritoneum) a/nebo prorůstá do jater a/nebo jednoho mimojaterního orgánu, jako žaludek, duodenum, colon, pankreas, omentum, extrahepatické žlučovody
- **T4** – tumor infiltruje portální žílu, jaterní tepnu nebo dva či více mimojaterní orgány
- **N1** – nejsou metastázy v reegionálních lymfatických uzlinách
- **N2** – jsou metastázy v reegionálních lymfatických uzlinách
- **M0** – nejsou vzdálené metastázy
- **M1** – jsou přítomny vzdálené metastázy

T1



T2



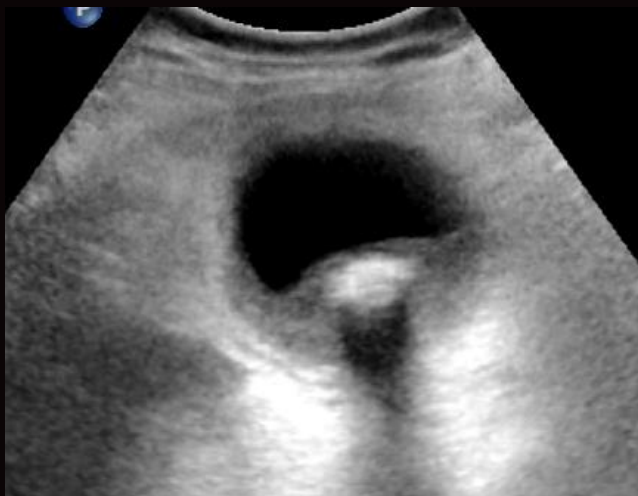
T3



T4



Cholecystitis a lithiasa, pooper. Adenoca G3, s pozit. resekc. okrajem
na d. cysticus



Odlišení zánět. a TU změn obtížné

Děkuji za pozornost

