

Případ 21



E. Krejčí

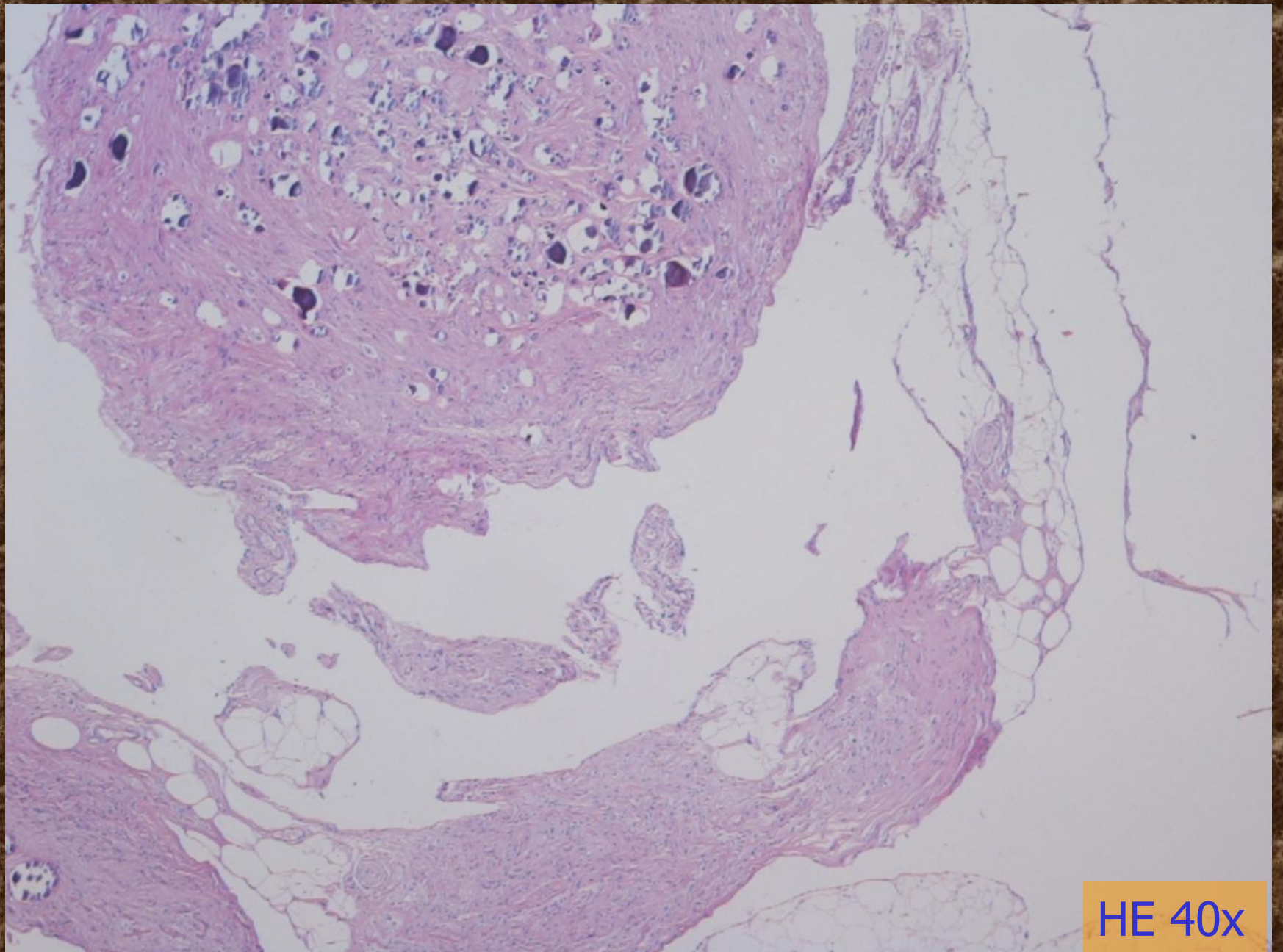
Skličkový seminář Brněnských pracovišť patologie Mikulov 30.10.2015

Žena 53 let, tumor vycházející z levých adnex nebo dělohy, miliární metastázy v parietálním i viscerálním peritoneu a na omentu

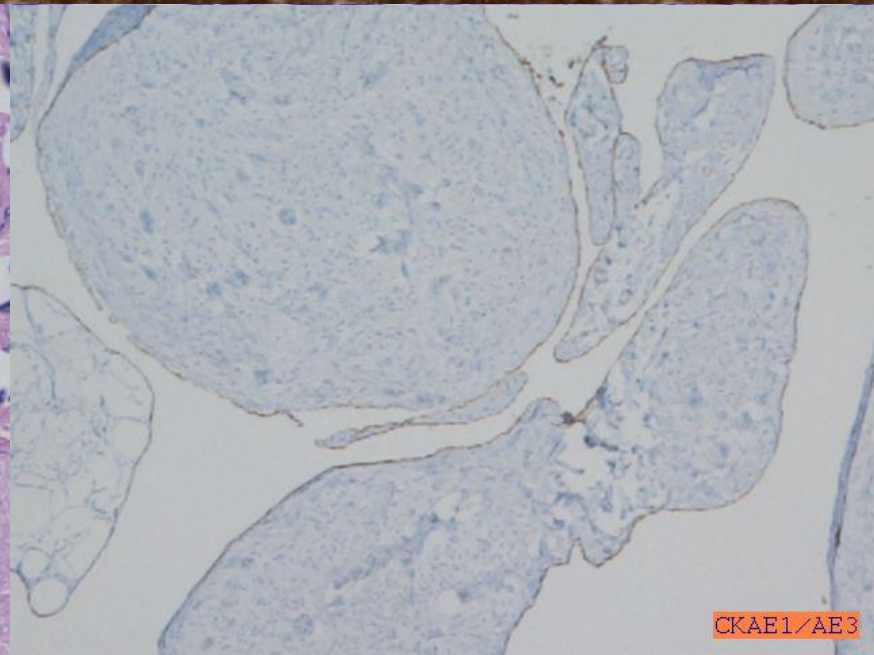
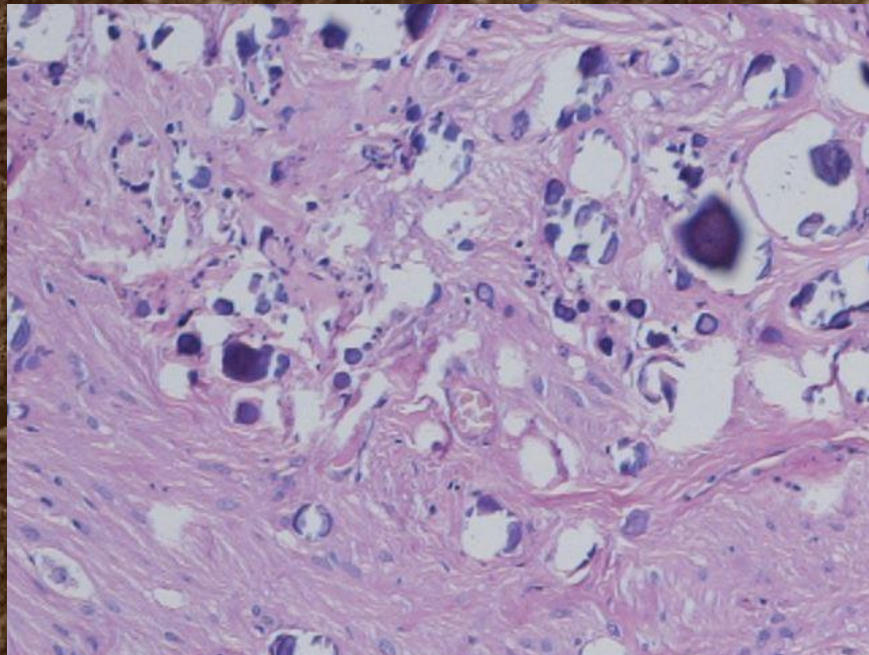
Anamnesticky: v dětství resekce adnex vpravo pro teratom

Makroskopicky: špatně přehledný enkapsulovaný tumor 40 x 30 mm, v dutině fragmentovaná prokrváčená tkáň. Zvlášť další částice nádorové tkáně. Pohmatově dojem „brusného papíru“, můž při krájení drhne.

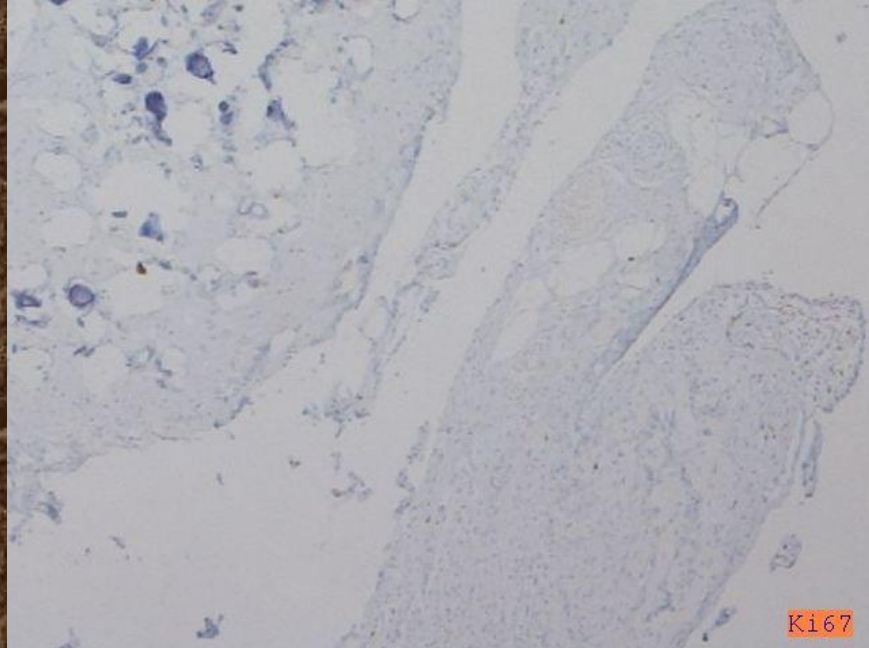
V omentu drobné bělavé noduly.



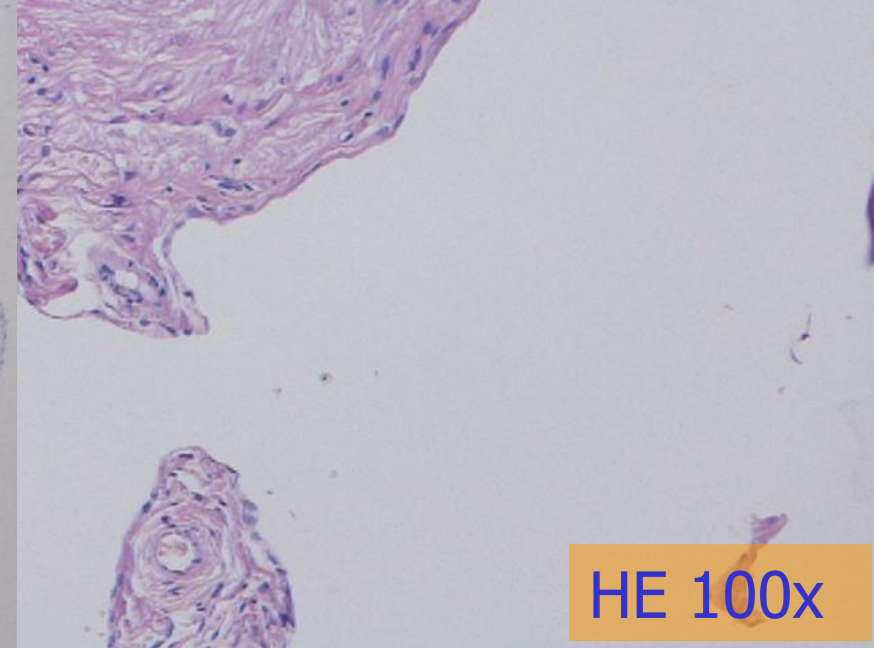
HE 40x



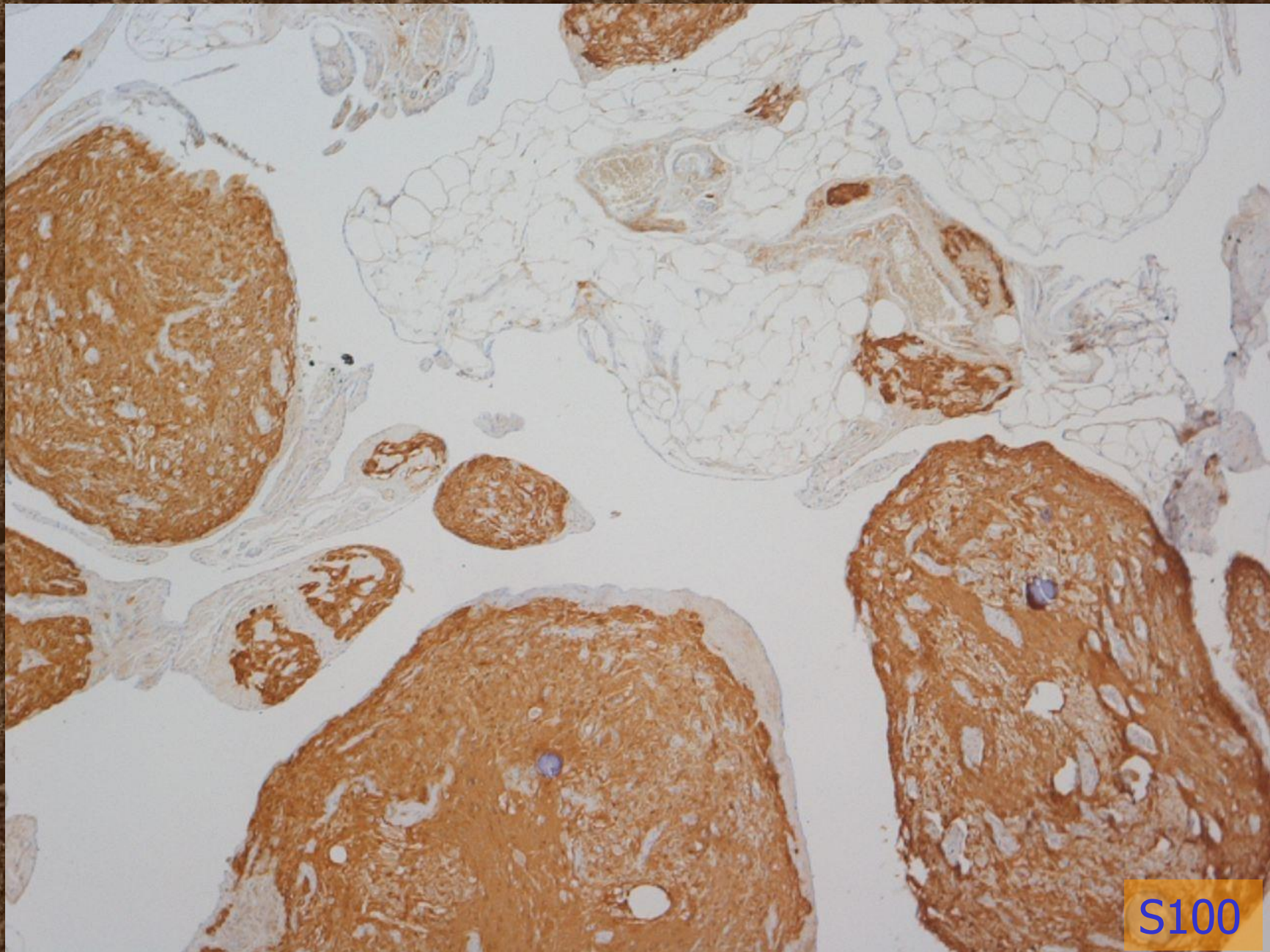
CKAE1/AE3



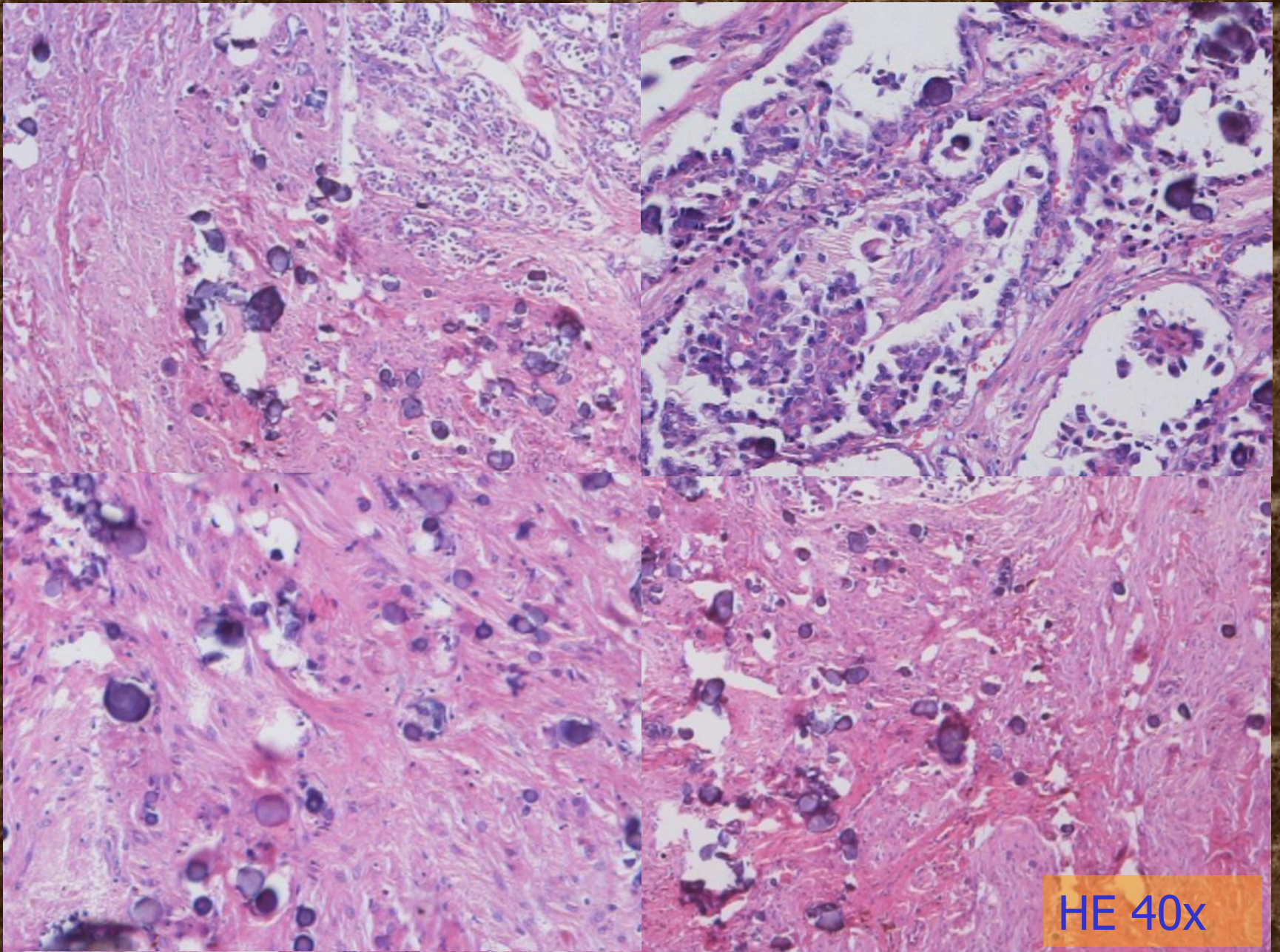
Ki67



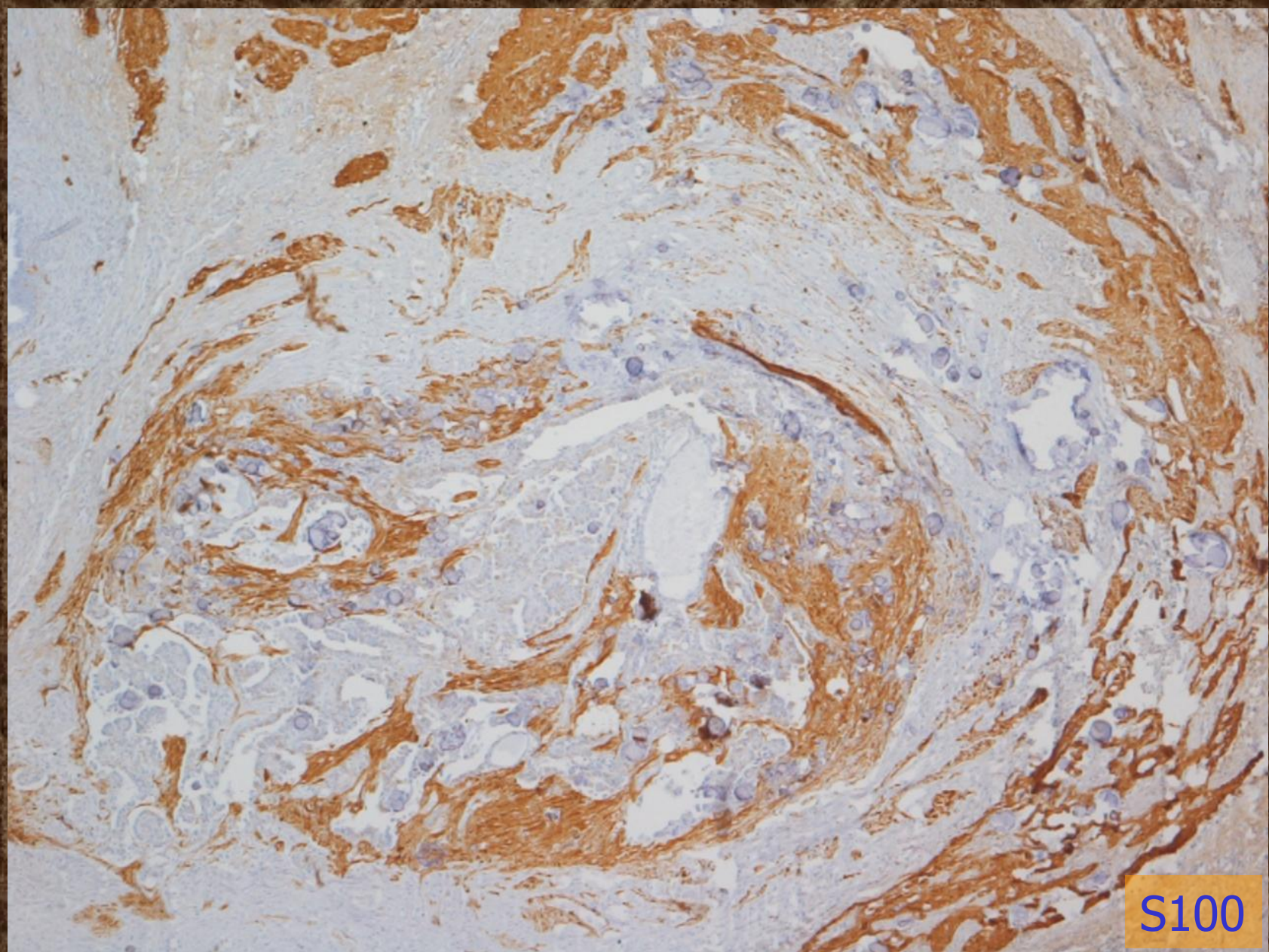
HE 100x



S100



HE 40x



S100

Závěr:

Kolize psammomatózní peritoneální gliomatózy a psammomatózního světlobuněčného tumoru, velmi pravděpodobně světlobuněčného karcinomu

Peritoneální gliomatóza je implantace zralé gliové tkáně v souvislosti s ovariálním teratomem. V tomto případě je dle dostupných literárních údajů odstup desítek let mezi operací teratomu v dětství a nynějším nálezem gliomatózy raritní. Rovněž jsme nenalezli žádnou zmínku o výskytu psammomat v gliomatóze.