

Onkologie v obrazech

Miliární plicní rozsev



Obr. 1. Sumační snímek hrudníku – retrospektivní popis: V obou plicních křídlech mnohočetná drobná, místy až splývající ložiska do vel. 8 mm. Srdeční stín je normální velikosti a konfigurace. Mediastinum nerozšířeno. Hily cévně konfigurované, pravý masivnější. Cévní kresba přiměřená. Bránice je hladká, v obvyklé výši. Zevní brániční úhel vpravo lehce otupen, vlevo volný. Zachycený skelet bez patologických změn. Re: drobněložiskový proces v obou plicních křídlech – miliární MTS diseminace v.s., otupený zevní brániční úhel vpravo.



Obr. 2. Obrázek drobněložiskového MTS procesu, patrný na CT řezu o 3 dny později.



MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.

Klinika komplexní onkologické péče a
Oddělení epidemiologie a genetiky nádorů
Masarykův onkologický ústav
Žlutý kopec 7
656 53 Brno
e-mail: msvoboda@mou.cz

MUDr. Kateřina Stískalová

Oddělení radiologie
Masarykův onkologický ústav
Žlutý kopec 7
656 53 Brno
e-mail: kstiskalova@mou.cz

Obdrženo/Submitted: 28. 5. 2012

Stručný popis případu: Muž, narozen 1974, profesí lékař, došetřovaný v Masarykově onkologickém ústavu pro mnohočetný ložiskový proces jaterní a miliární metastatický rozsev plicní. Z cílené jaterní biopsie histologicky potvrzena diagnóza cholangiocelulárního karcinomu. Rychlá progresse onemocnění, léčba symptomatická, úmrtí pacienta nastalo do 3 měsíců od vzniku prvních příznaků nemoci. V anamnéze autoimunitní hepatitida s přechodem do aktivní mikronodulární jaterní cirhózy, pozitivita ASMA (Anti-Smooth Muscle Antibody), st.p. dlouhodobé terapie Imuran + Prednison.