

MP2050 - Karcinóm hrtana
Objednávací kód: **4003.MP2050**



Cena bez DPH

711,00 Eur

Cena s DPH

860,31 Eur

Parametre

Množstevná jednotka

ks

Klinická história

74ročný muž s 2mesačnou anamnézou dysfágie, disfónie a úbytku hmotnosti. V minulosti u neho bola známa silná konzumácia alkoholu a fajčil 40 cigariet denne po dobu 40 rokov. Vyšetrenie odhalilo nádor hrtana. Podstúpil rádioterapiu, ale nádor sa mu znovu objavil. Zomrel 9 mesiacov po prvom prejave.

Patológia

Vzorka sa skladá z jazyka, hltana, hrtana, pažeráka a priedušnice a bol upevnený v koronárnej rovine. Pažerák a priedušnica boli otvorené zo zadnej strany. Je zreteľný hubovitý karcinóm o rozmeroch 5 × 4 × 2 cm, ktorý zasahuje do oboch piriformných jamiek. Povrch nádoru je nepravidelný s chlpatými oblasťami nekrózy. Nádor vyšiel z hrtana a zahŕňa obe hlasivky, ľavú aryepiglotickú riasu a obe piriformné jamky.

Ďalšie informácie

Cez 95% nádorov hrtana sú spinocelulárne karcinómy. Nádor sa obvykle vyvíja na hlasivkách, ale môže sa vyskytovať nad alebo pod hlasivkami, na hrtanovej príchlopke, aryepiglotických záhyboch, alebo v piriformných jamkách. Rakovina obvykle začína ako spinocelulárny karcinóm in-situ, vyvíja sa do vredovitého a plesňového invazívneho karcinómu s pokračujúcou expozíciou karcinogénom. Najväčšími rizikovými faktormi pre rozvoj rakoviny hrtana sú fajčenie tabakových výrobkov a konzumácia alkoholu. Infekcia ľudským papilomavirom (HPV), vystavovaní sa azbestu a ožiarenie boli tiež preukázané ako spojitosť so zvýšeným výskytom spinocelulárneho karcinómu hlavy a krku (HNSCC). Muži sú postihnutí viac, než ženy. Najčastejšie sa objavujú v 6. dekáde života. Rakovina hrtanu sa môže šíriť inváziou do okolitých štruktúr, lymfatickými cestami obvykle do lokálnych krčných uzlín, alebo hematogennými metastázami najčastejšie do pľúc. Medzi bežné príznaky HNSCC pri prejave patrí dysfónia, dysfágia, odynofágia, globus hystericus a kašeľ. Menej často môže byť popísaná hemoptýza, stridor, dyspnoe a halitóza. Liečba sa líši podľa štádia ochorenia. Dôležité pre všetky štádia ochorenia je prestať fajčiť a konzumovať alkohol.

V časnom štádiu ochorenia môže laryngálna konzervačná liečba zahŕňať laserovú terapiu, mikrochirurgiu a rádioterapiu. Liečba ochorenia v neskoršom štádiu môže zahŕňať kombináciu laryngektómie, rádioterapie a chemoterapie. HNSCC súvisiace s HPV majú lepšie výsledky, než nádory nesúvisiace s HPV. V niekoľkých zemiach, vrátane Austrálie a Spojeného kráľovstva, boli zavedené programy očkovania proti HPV pre chlapcov a dievčatá, aby sa u nich znížilo riziko HNSCC.