







Cena bez DPH

349,00 Eur

Cena s DPH

418,80 Eur

Parametre

Množstevná jednotka

ks

- [Detailný popis](#)

### Klinická história

85ročný muž mal retenciu moči v dôsledku benígnej hypertrofie prostaty. Pri prijatí bolo zistené, že mal žltáčku s cholestatickou poruchou pečeneových testov. Podstúpil transuretrálnu resekciu prostaty, ale zomrel na zápal pľúc 5 dní po operácii.

### Patológia

Vzorka je rez pečeneou pripravený tak, aby zobrazoval rezný povrch. Puzdro je mierne zhrubené a pečeneová substancia má jemne uzlinový vzhľad. Intrahepatálne žlučové cesty sú rozšírené. Pri pohľade na zadný alebo spodný povrch je vidieť nepravidelný pigmentovaný konkrement o priemere 10 mm, ktorý je vkladný do roziahnutého pečeneového vývodu. Ďalší menší konkrement o priemere 3 mm bol

vytlačení. Táto vzorka predstavuje príklad sekundárnej biliárnej cirhózy v dôsledku obštrukcie veľkých kanálikov z pečeneých kameňov.

## Ďalšie informácie

Hepaticolitiáza je charakterizovaná prítomnosťou intrahepatálnych žlčových kameňov. Tieto kamene môžu viesť k cholangitíde, progresívnej atrofii a deštrukcii hepatocytov a zvýšenému riziku cholangiokarcinómu. Ten je bežný vo východnej Ázii, ale vzácny v západných zemiach. Medzi pohlaviami nie je žiadny rozdiel vo výskyte. Kamene sú najčastejšie tvorené pigmentovanými kalcium-bilirubínovými kameňmi.

Tieto kamene spôsobujú intrahepatálnu obštrukciu žlčovodov. Proximálne k obštrukčnému kameňu je zreteľná distenzia a dilatácia žlčovodov. Dochádza tu tiež k proliferácii žlčovodu na rozhraní portál-parenchým s edémom väzového tkaniva a infiltrujúcimi neutrofilmi, čo ukazuje na akútny chronický zápal. Pokiaľ sa tento zápal nelieči, vedie k periportálnej fibróze a prípadne obštrukčnej biliárnej cirhóze. Mikroskopický vzhľad by zobrazoval períčkovú degeneráciu periportálnych hepatocytov, cytoplazmatický opuch často s Denk-Malloryho telieskami (tj. inklúzia nájdená v cytoplazme pečeneých buniek s vzhľadom skrúteného povrazca spôsobená poškodenými intermediárnymi filamentmi v hepatocytoch) a infarkty žlče z extravazovanej žlči. Chronický zápal môže viesť k dysplázii žlčových ciest, ktorá sa môže vyvinúť v cholangiokarcinóm.

Pacienti môžu mať opakovanú cholangitídu, intermitentné bolesti brucha, žltáčku alebo často žiadne príznaky. Liečba obvykle spočíva v chirurgickom odstránení kameňa.

Chcete stránku vytlačiť?

Skryť pred tlačou nejaké časti stránky.



Vytlačiť časť stránky

Vytlačiť celú stránku tak, ako ju vidíte.



Vytlačiť celú stránku

(tento box nebude vytlačený)

Úprava stránky pred tlačou

Postavte sa kurzorom na nejaký obsah na stránke, zobrazí sa červený obdĺžnik. Kliknutím na neho obsah skryjete. Potom stisnite tlačidlo 'Vytlačiť'.



Vytlačiť!



Zobraziť všetko