

MP2106 - Karcinóm endometria
Objednávací kód: **4003.MP2106**



Cena bez DPH	956,00 Eur
Cena s DPH	1.156,76 Eur

Parametre

Množstevná jednotka

ks

Klinická história

63ročná žena mala v anamnéze tupú bolesť v podbrušku po dobu 2 mesiacov a silné pretrvávajúce vaginálne krvácanie po dobu 1 týždňa. Menopauzou pacientka prešla pred 13 rokmi. Radikálna abdominálna hysterektómia a bilaterálna adnexektómia boli bežne vykonávané k liečbe karcinómu endometria po potvrdenie karcinómu endometria v biopsii.

Patológia

Vzorka sa skladá z maternice, vajcovodov a vaječníkov. Dutina endometria a kanál maternicového hrdla boli otvorené na prednej strane. Výstelka endometria je hrubo abnormálna najmä na pravej strane a hnedý polypoidný tumor prenikol do myometria a zasahuje nižšie do kanála maternicového hrdla. Histologicky sa jednalo o dobre diferencovaný adenokarcinóm endometria. Ľavý vaječník, ktorý bol rozrezaný v koronárnej rovine, je zväčšený a má niekoľko veľkých folikulárnych cýst/dutín.

Ďalšie informácie

Karcinóm endometria je najčastejšia gynekologická malignita vo vyspelých zemiach a druhá najčastejšia v rozvojových zemiach po rakovine maternicového hrdla. Existujú dva hlavné typy karcinómu endometria. Endometroidné adenokarcinómy tvoria takmer 80% karcinómu endometria. Obvykle sa objavujú skoro a majú tak priaznivejší výsledok. Tieto nádory môžu pochádzať z atypickej hyperplázie endometria. Bežnými genetickými abnormalitami pozorovanými u endometroidných adenokarcinómov sú mutácie v genoch PTEN, PIK3Ca a ARID1A. Serózný karcinóm je menej častou formou karcinómu endometria. Tieto nádory sú spojené s mutáciami v géne TP53 a majú horšiu prognózu. Endometroidné nádory majú tendenciu postihovať ženy vo veku 55 až 65 rokov. Rizikové faktory pre rozvoj endometroidného karcinómu endometria zahŕňajú obezitu, zhoršenú glukózovú toleranciu, neplodnosť, neoponovanú estrogénu terapiu (napr. časná menarche, neskorá menopauza alebo exogénne zdroje). Serózne novotvary postihujú staršie ženy vo veku 65 až 75 rokov, pričom medzi rizikové faktory pre rozvoj patrí nižšie BMI a atrofická maternica. Ženy s hereditárnym nepolypóznym kolorektálnym karcinómom (Lynchov syndróm) majú výrazne vyššie riziko vzniku karcinómu endometria.

Najčastejším príznakom rakoviny endometria je abnormálne vaginálne krvácanie. Najčastejšie sa prejavuje ako postmenopauzálne krvácanie, ktoré často umožňuje skorú manifestáciu. Iné prejavy môžu byť asymptomatické alebo môže dojsť k náhodnému nálezu abnormálneho endometria počas vyšetrenia panvy a brucha. Hlavným rádiologickým príznakom karcinómu endometria je abnormálne zhrubené endometrium na ultrazvuku panvy alebo CT vyšetreníu. Diagnóza sa vykonáva na základe biopsie endometria, kyretáže endometria alebo hysterektómie. Liečba závisí na štádiu karcinómu a zahŕňa lokálnu rádioterapiu, systémovú chemoterapiu a chirurgickú hysterektómiu +/- adnexektómiu.