

Diagnosztikus nehézségek egy ritka daganatos kórkép kapcsán

- avagy egy ***mélyvénás thrombosis***os beteg megpróbáltatásai az egészségügy útvesztőiben

Dr. Lakner Csaba¹, Dr. Deák L.¹, Dr. Graffits É.¹, Dr. Jánosi D.¹, Dr. Papp D.², Dr. Lukács G.³

Somogy Vármegyei Kaposi Mór Oktató Kórház

1 Általános Belgyógyászat, 2 Radiológia, 3 Onkológia



Esetismertetés: 74 éves férfi

2021.10.

- **Anamnézis:** 2002. HT, 2006. LC., 2008. prostata adenocc. - rad. prostatectomia - 2012. salvage radioth., 2017 T2DM

2022.08.

- **Városi KH., Bel.:** ***bal MVT*** (DOAC, GI vérzés, endoscopia, kismedencei MR)

2022.10.

- **Haematológia:** eosinophilia, v. iliaca ex. thrombosis és inguinalis nycs., székrekedés - hasi görcsök - anaemia

2022.10.

- **MHCT:** mtx. tüdő-, májmet., b.o. vénákban **tumorthrombus**, tu. susp. ileumfalmegevastagodás

2022.12.

- **Ált. Bel.:** colonoscopia neg., májbiopsia – nem reprezentatív minta, PF – kémiai CV

2023.01.

- **Sebészet:** májbiopsia – májruptura

2023.02.

- **PET-CT:** változó metabolikus aktivitású mtx. metastaticus folyamat supra/infradiaphragmaticus nycs., tüdő, máj, mellékvese, csont, vázizom és sc. érintettséggel. Mintavételre a bal ing. nycs. kongl. az optimális.

2023.03

- **Sebészet:** bal ing. nycs. excisio – pleomorph leiomyosarcoma, gr. 3 - leiomyosarcomák egy része a VCI-ből vagy az alsó végtag nagyobb vénáiból is kiindulhat

2023.05-06.

- **Onkológia:** 3 ciklus palliatív Ifosfamid-doxorubicin+ csontmetastasis miatt biszfoszfonát

2023.06.

- **Városi KH., Sebészet:** ileus - konz. th.

2023.07.

- **MHCT:** Mtx. máj met. progresszió, novum májgócok , jobb o. novum borda metastasis

2023.08.

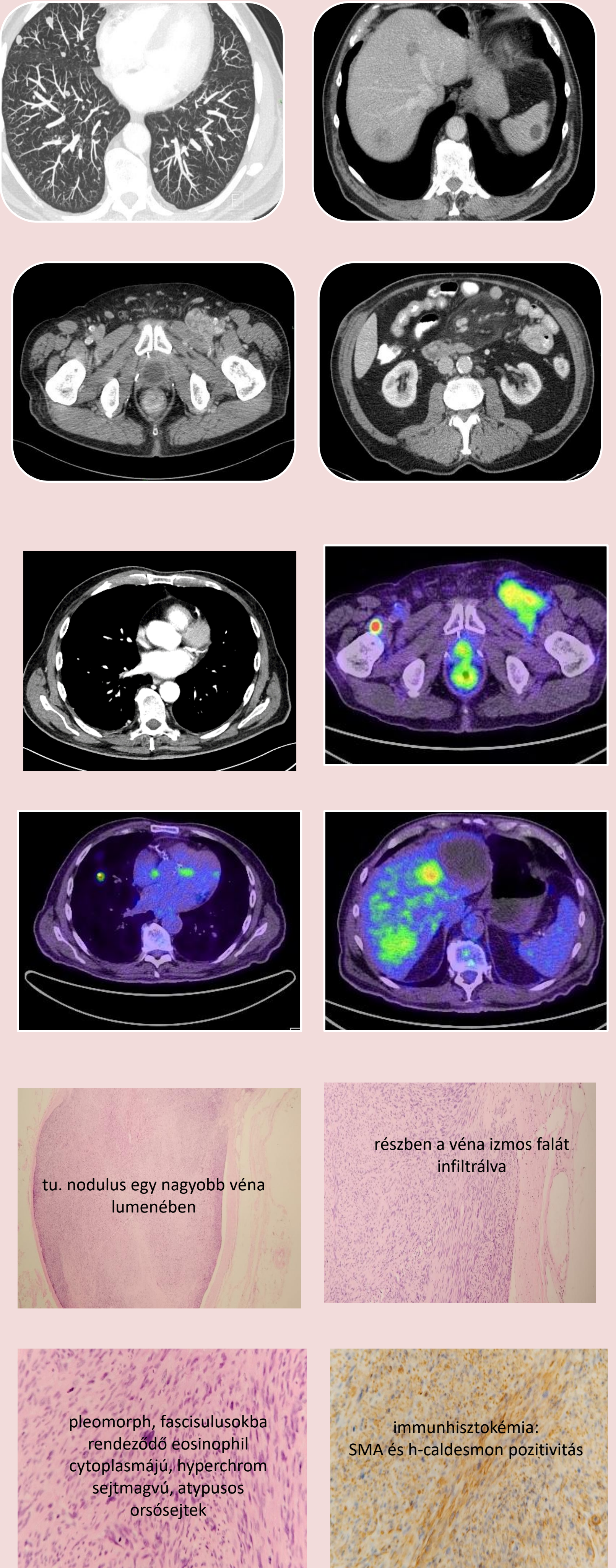
- **Onkológia:** Docetaxel –gemcitabine kezelés

2023.10.

- **Onk. szakvizsgálat:** rendkívül gyenge, elesett állapotú, súlyos fokú tumoros anorexia-cachexia sy. és sarcopaenia jelei. Intenzív roboráló tápszeres táplálás megkezdése, megestrol-acetat javasolt.

2023.12.

- **Városi Kh. Hospice Osztály:** Malignus alapbetegségének végstádiumában a beteg exitált.



Ismeretlen primer tumor: invazív daganatok 3–5%-a. A kivizsgálás legyen célszerű, gyors és hatékony, kerüljük a túlzott dg. vizsgálatokat, mivel potenciálisan kezelhető betegségek is inkurábilissá válhatnak!

A tumorthrombus egy vénába törő daganat. Különböző malignus kórképek esetén fordul elő (leggyakrabban renocellularis cc.). Fontos megkülönböztetni az ,egyszerű’ thrombustól, mivel befolyásolja a kórkép staging-jét és kezelését.

A vénák leiomyosarcomája a tunica mediából kiinduló igen ritka, rosszindulatú, hematogén meastasist adó, ált. lassan növekedő simaizom daganat. Első ízben Perl és Virchow számoltak be róla 1871-ben, azóta csak kevesebb, mint 400 esetet írtak le az irodalomban.

Diagnózis: UH, CT vizsgálattal ismerik fel, MRI-vel pontosítható, biztosat core biopsia jelent- magas kockázat, esetenként kivitelezhetetlen. Nehezen különíthető el a környező szövetek – a retroperitoneum, mellékvese, vese, máj – térfoglaló elváltozásaitól, valamint a vena cava inferior (tumor)thrombusától.

Kezelés priméren sebészi, másodsorban onkológiai (kemo-i ll. sugárth.).

Prognózis: resecabilis esetben az 5 -10 éves túlélés 49%-30%, irresecabilis esetben az átlagos túlélés 5 hónap.