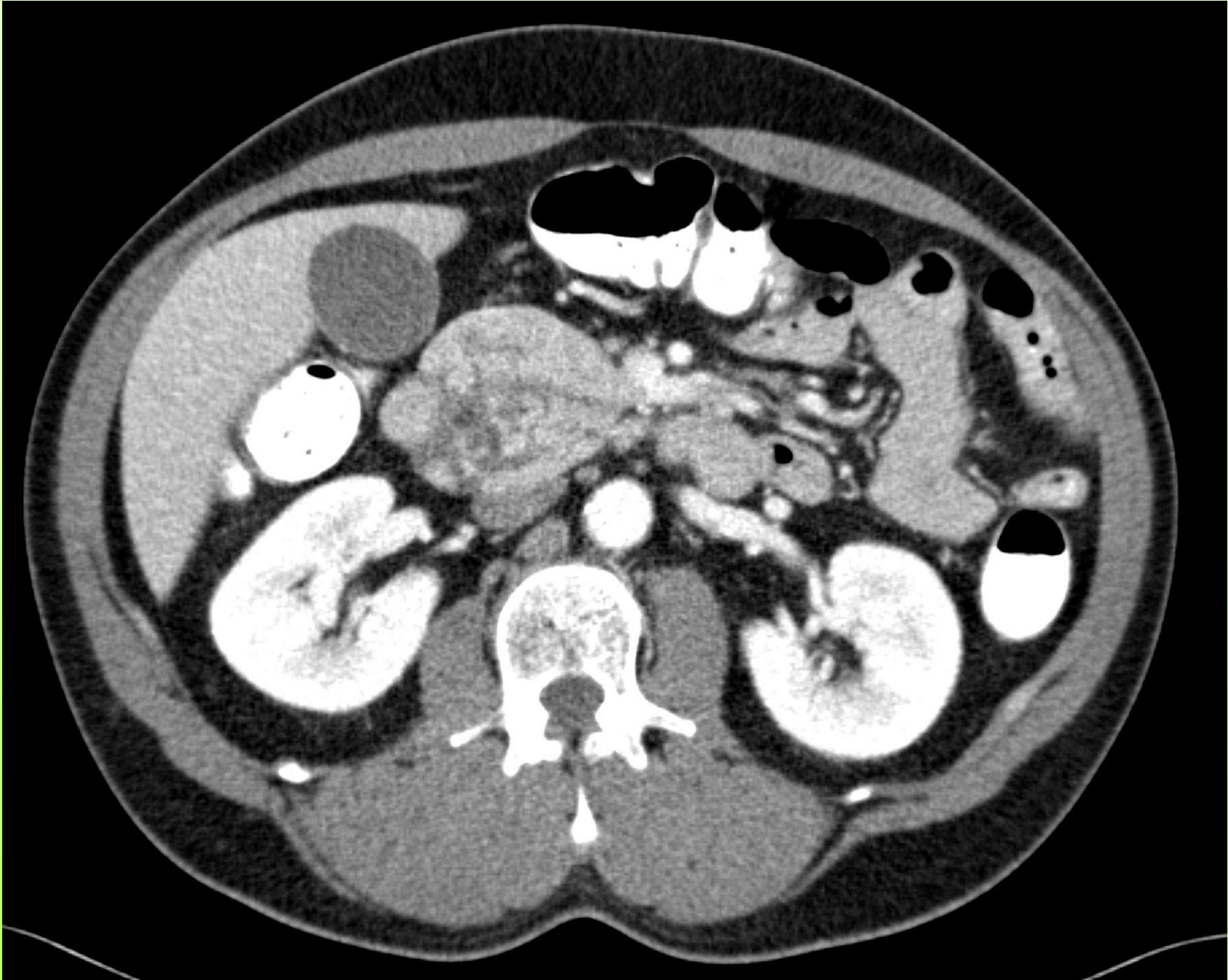


5. Eset

Dr. Paál Edina
VA Medical Center ,
Washington DC

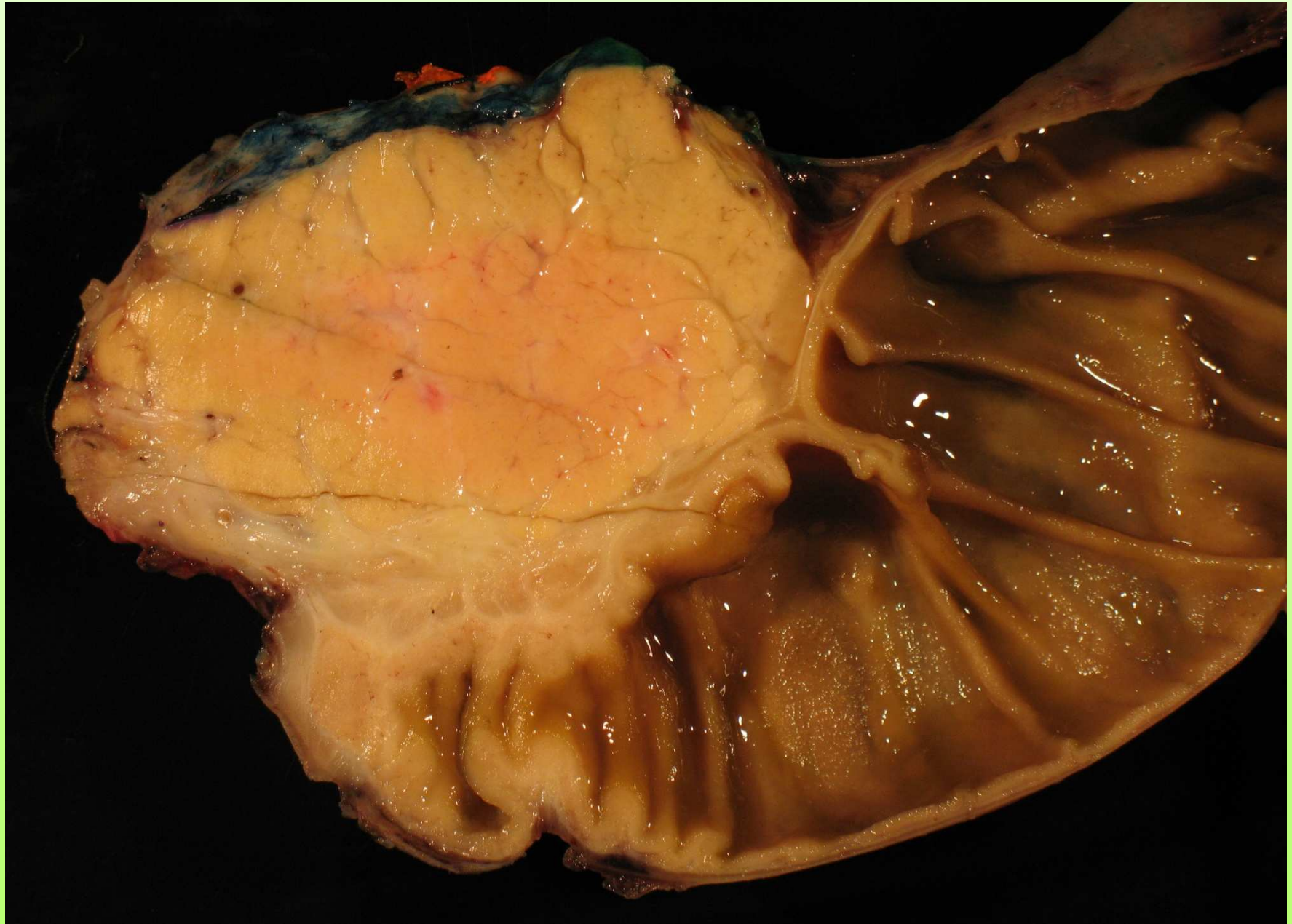
Kórtörténet

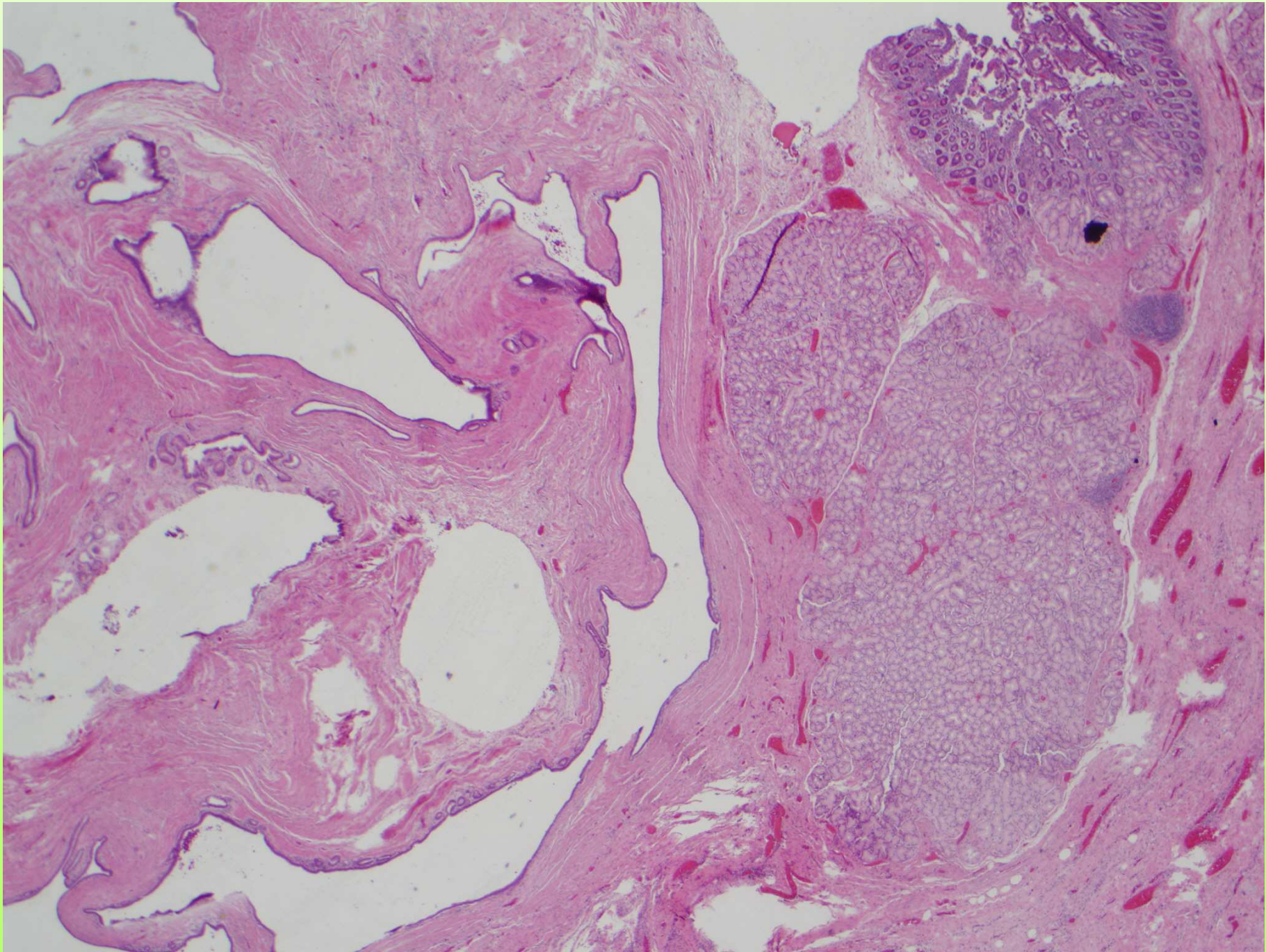
- 48 éves férfi, 10 hónapja tartó hasi fájdalommal jelentkezik orvosánál. A beteg kb. 10kg-t fogyott az elmúlt 5 hónapban.
- Hasi CT 6 cm legnagyobb átmérőjű cisztikus daganatot mutat a pancreas fejben és ductus cholecochus tágulatot.
- Endoszkópos ultrahang-vezérelt vékonytű-citológia mucinózus hámsejteket mutatott, malignitás egyértelmű jele nélkül. A differenciáldiagnózisban IPMN vagy egyéb cisztikus daganat szerepelt.
- A beteg saját bevallása szerint régen rendszeresen nagy mennyiségű alkoholt fogyasztott, melyet mostanra lecsökkentett (jelenleg másnaponta 1dl töményt iszik). Nemrég szokott le a dohányzásról.

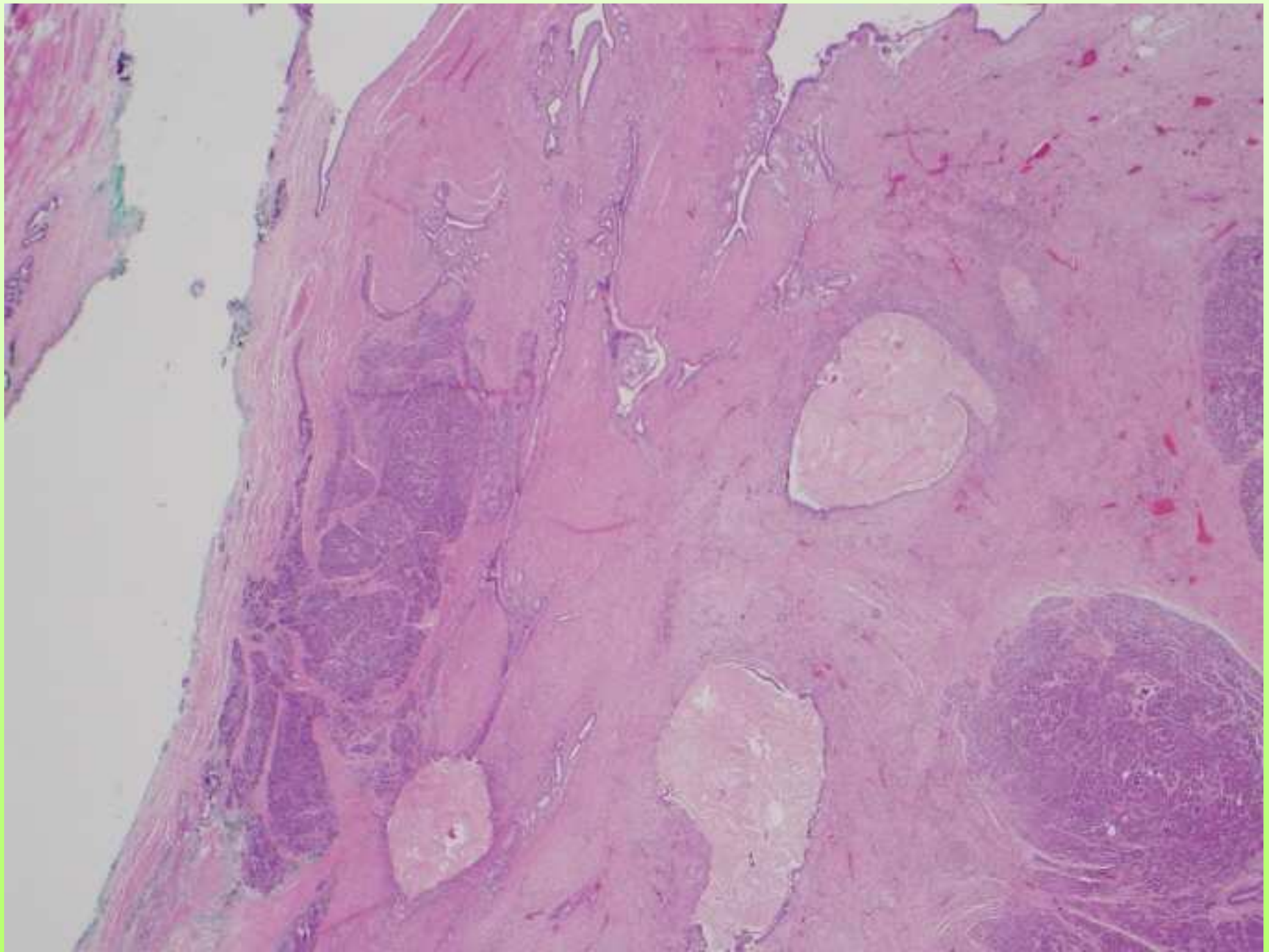


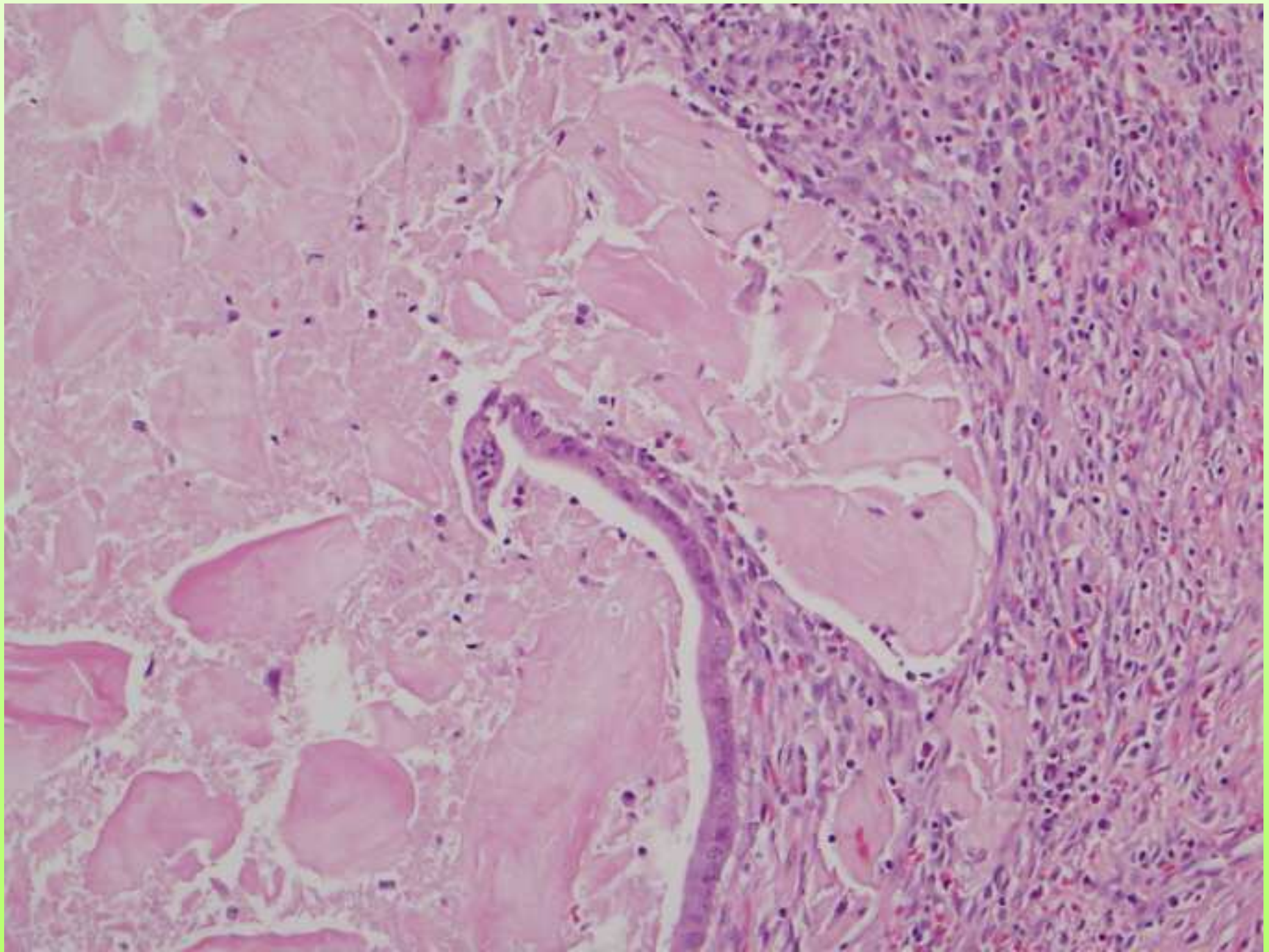
Kórtörténet

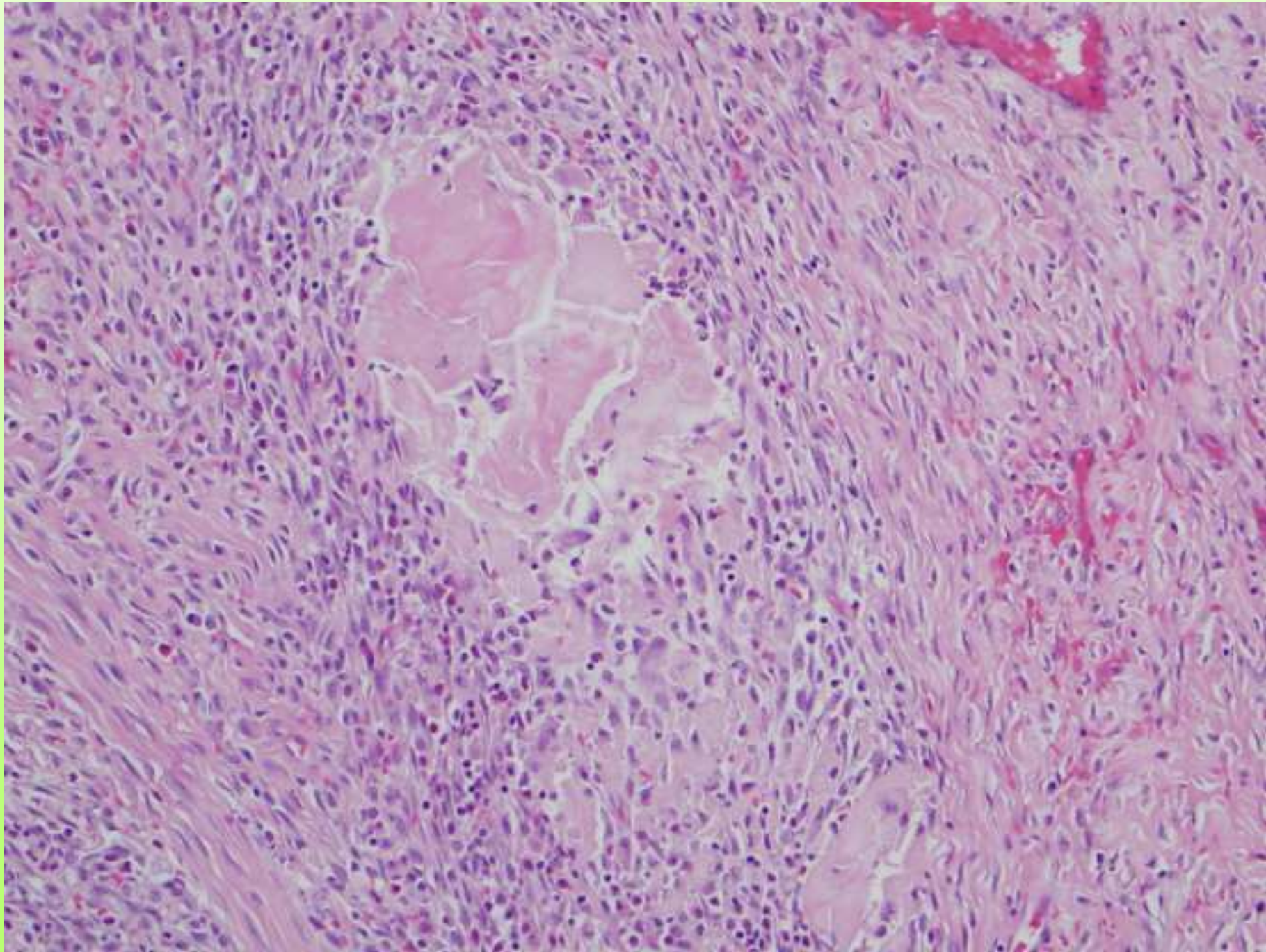
- Whipple műtét
- Makroszkópos kép: enyhén fibrotikus hasnyálmirigy fej, körülírt daganat nem azonosítható. A choledochus enyhén tágult, a Wirsung vezeték könnyen átjárható.

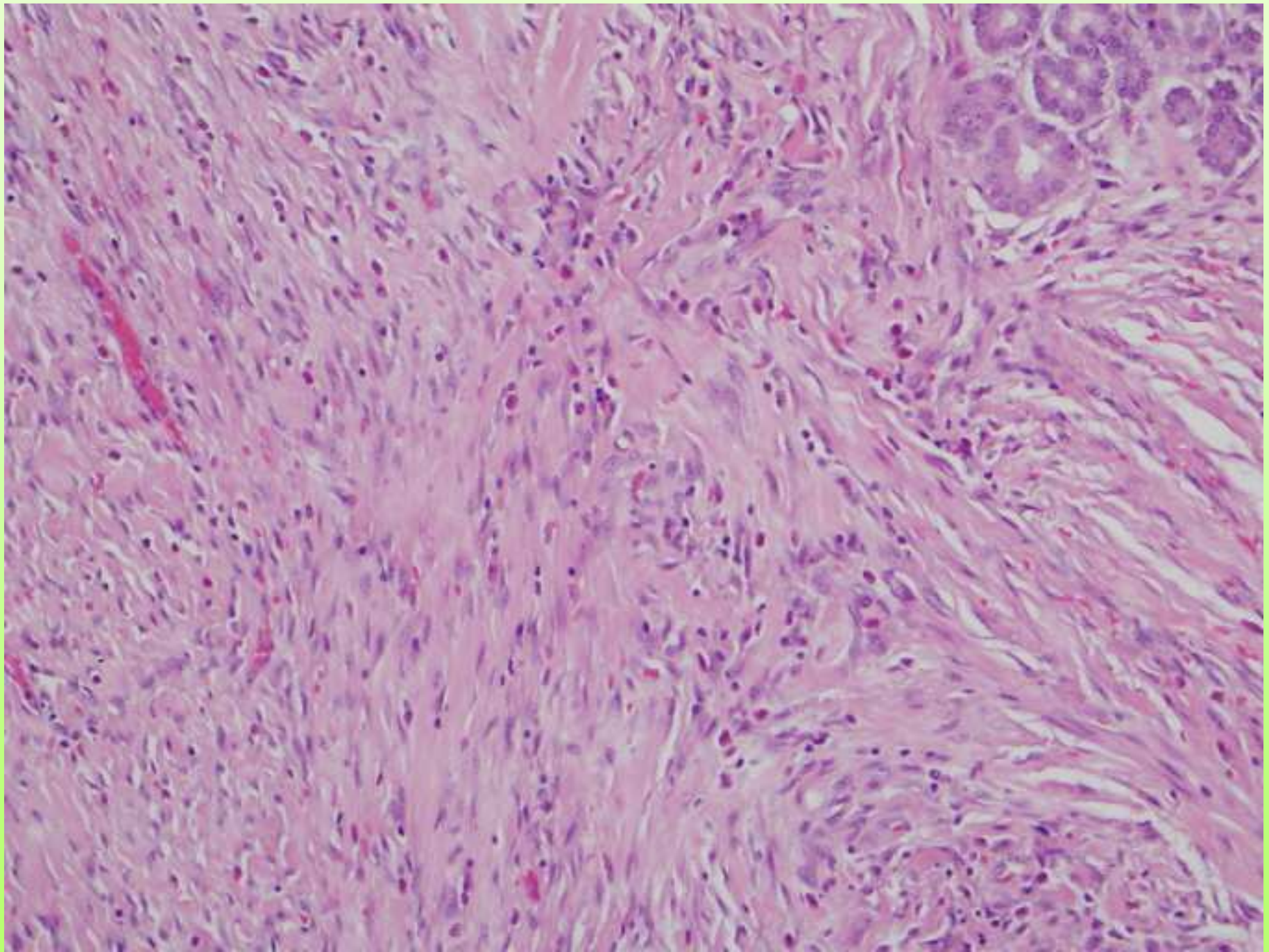












Diagnózis:

Paraduodenalis (groove)
pancreatitis

Paraduodenalis (groove) pancreatitis

- A chronicus pancreatitis speciális formája
 - Pancreas hamartoma duodenumban, heterotopiás pancreas cisztás disztrofiája, paraduodenalis ciszta, myoadenomatosis
- Adsay and Zamboni javaslatára paraduodenalis pancreatitis (2004)
- Ritka (rezekált hasnyálmirigyek kb. 3%-ában)

Paraduodenalis (groove) pancreatitis

- Klinikailag tumorgyanús
- Többnyire férfiakban (40-50)
- Alkohol szerepe
- Tünetek nem specifikusak
 - Hasi fájdalom, hányinger-hányás, fogyás, ritkán ikterusz (20%)
- Radiológia: tisztás képlet meszesedés a paraduodenalis pancreasban, tumorgyanús; duodenum ödémás

Paraduodenalis (groove) pancreatitis

- Patogenesis nem tisztázott
- Anatómiai és szerzett faktorok
- A pancreas folyadék elfolyása a papilla minorison keresztül akadályozott
 - Alkohol (viszkozusabb folyadék)
 - Mechanikus obstrukció
 - Megnövekedett tónus (cholinerg)

Szövetteni kép

- Tágult ductusok és kis ciszták a duodenum falában
- Stróma reakció
 - Sarjszövet, idegentest reakció,
 - Myofibroblast proliferáció
 - Eosinophil infiltráció előfordul
- Brunner mirigy hyperplasia
- Fibrosis/myofibroblast proliferáció a környező pancreasba terjed

Differenciáldiagnózis

➤ Daganatok

- Carcinoma
- IPMN

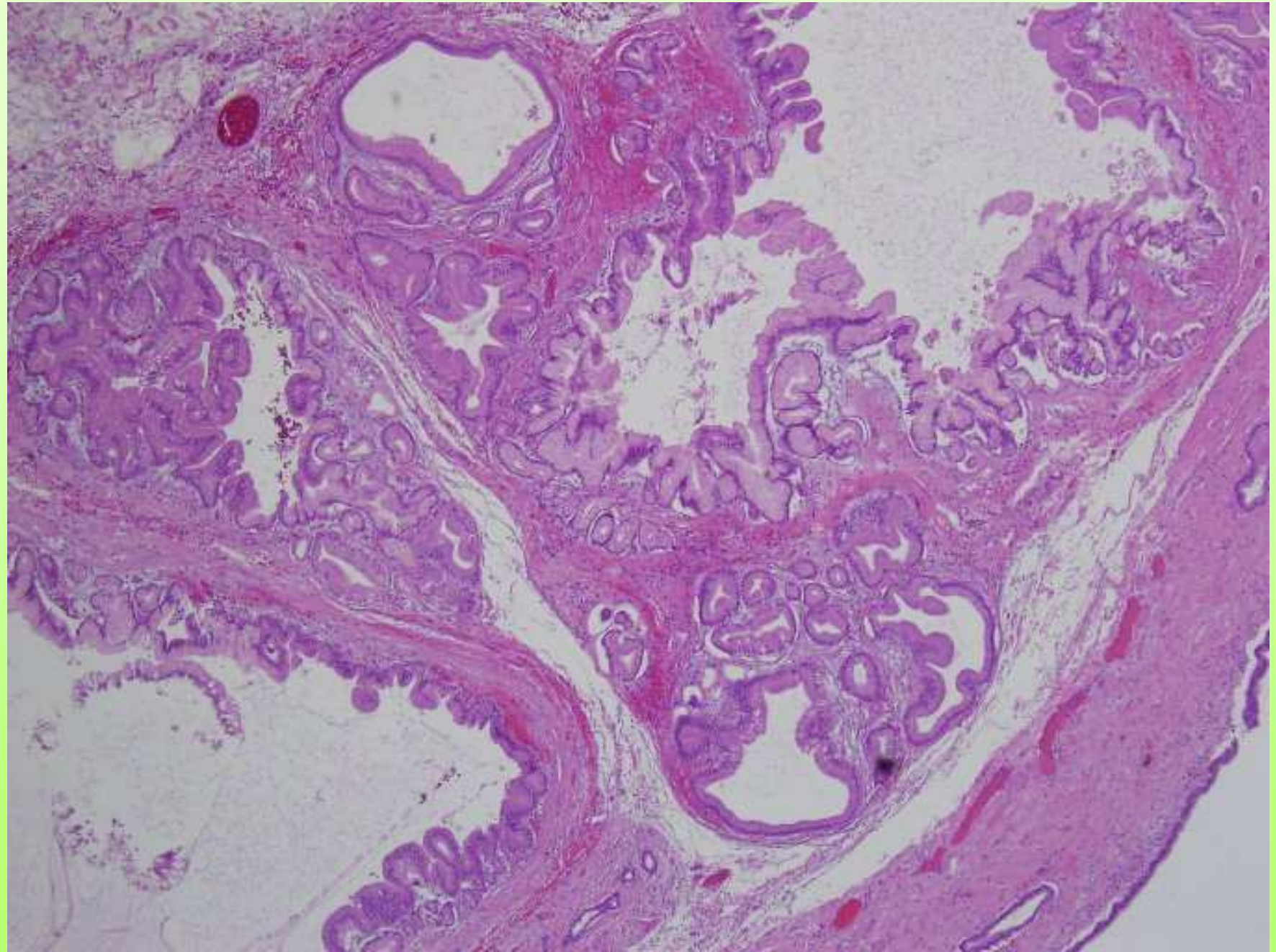
➤ Fokális gyulladások

- Chronicus pancreatitis
- Autoimmun pancreatitis

➤ Orsósejtes daganatok

- Inflammatory myofibroblastic tumor





Differenciáldiagnózis

➤ Daganatok

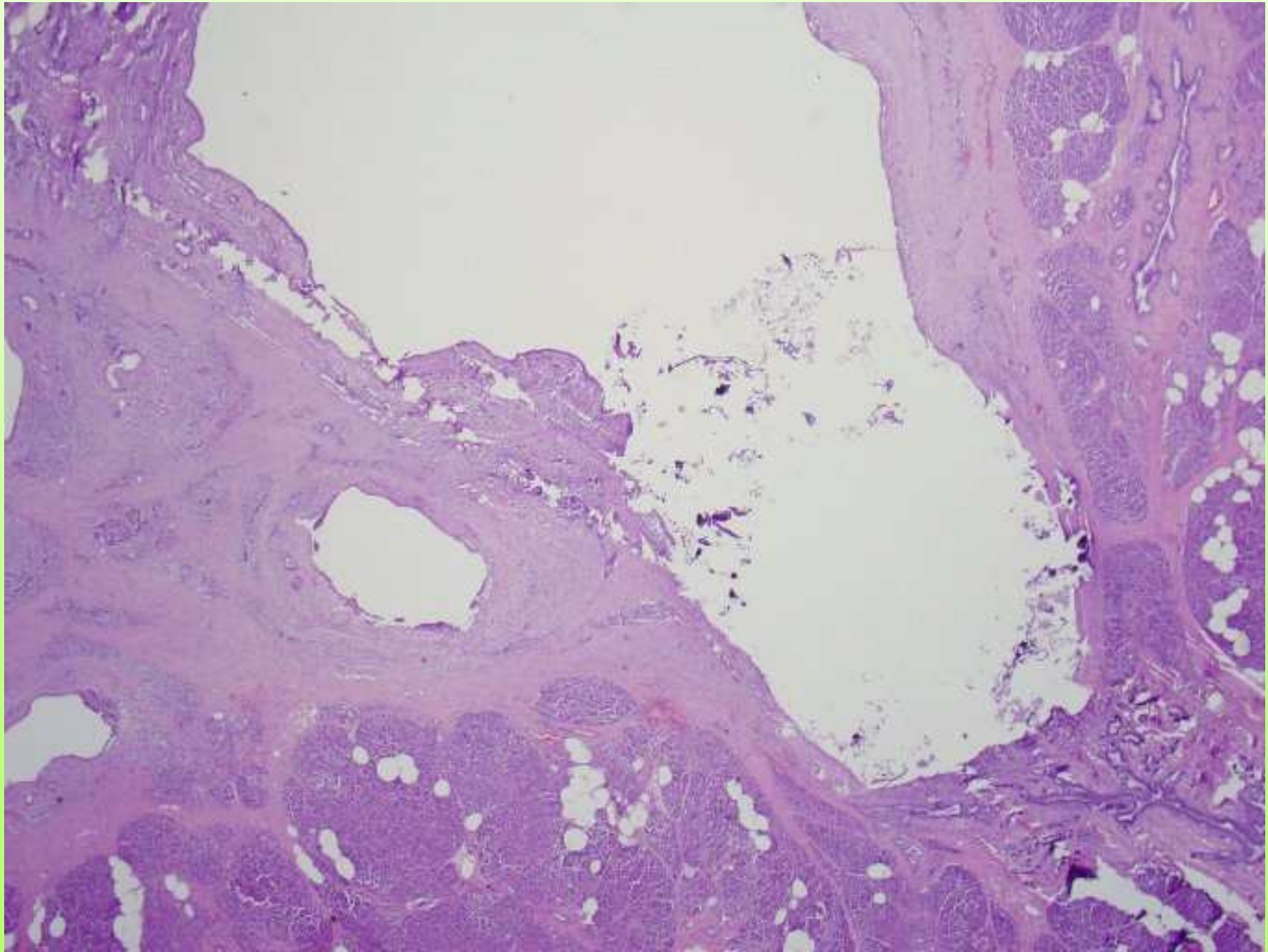
- Carcinoma
- IPMN

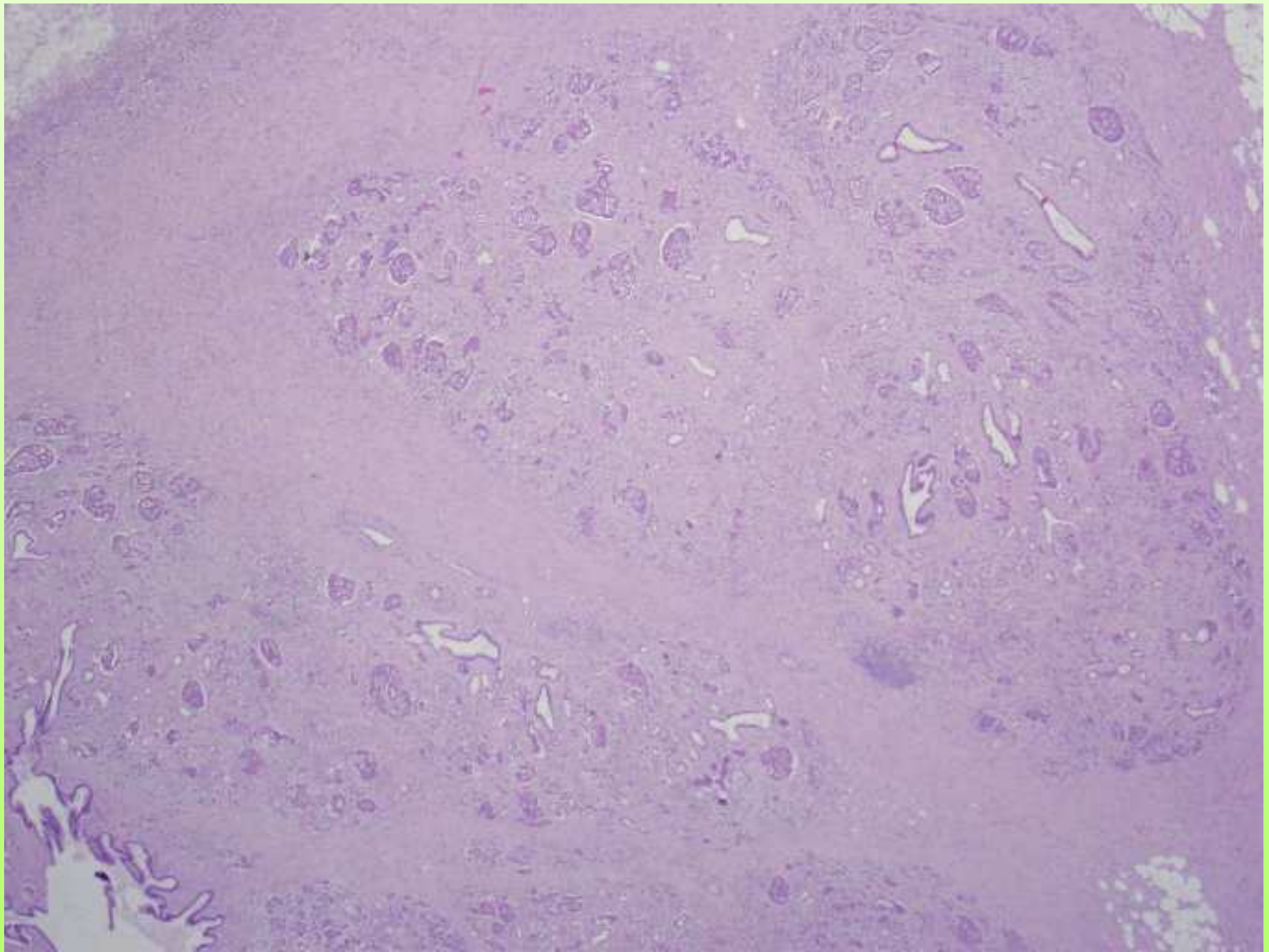
➤ Fokális gyulladások

- Chronicus pancreatitis
- Autoimmun pancreatitis

➤ Orsósejtes daganatok

- Inflammatory myofibroblastic tumor



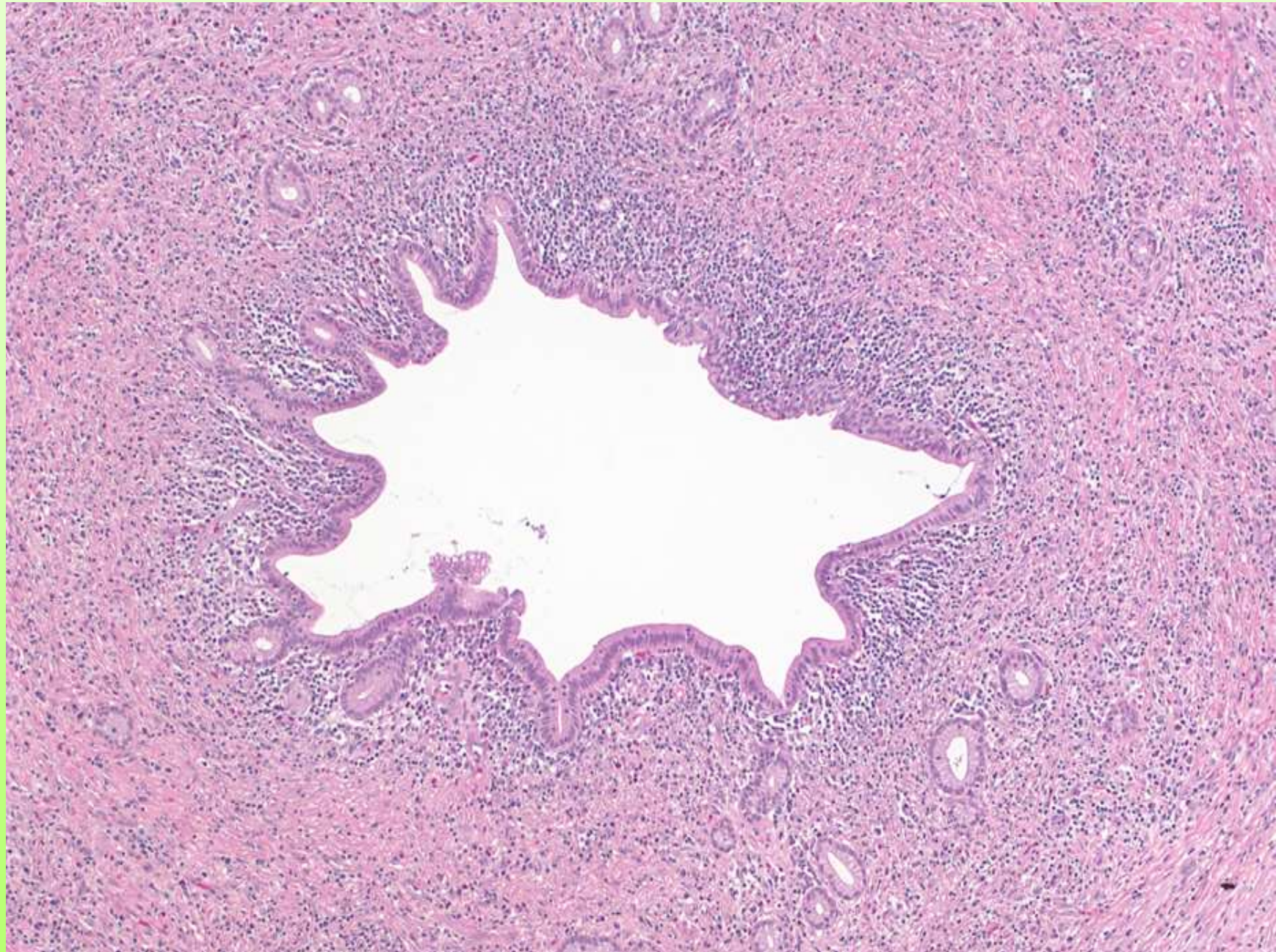


Autoimmun pancreatitis

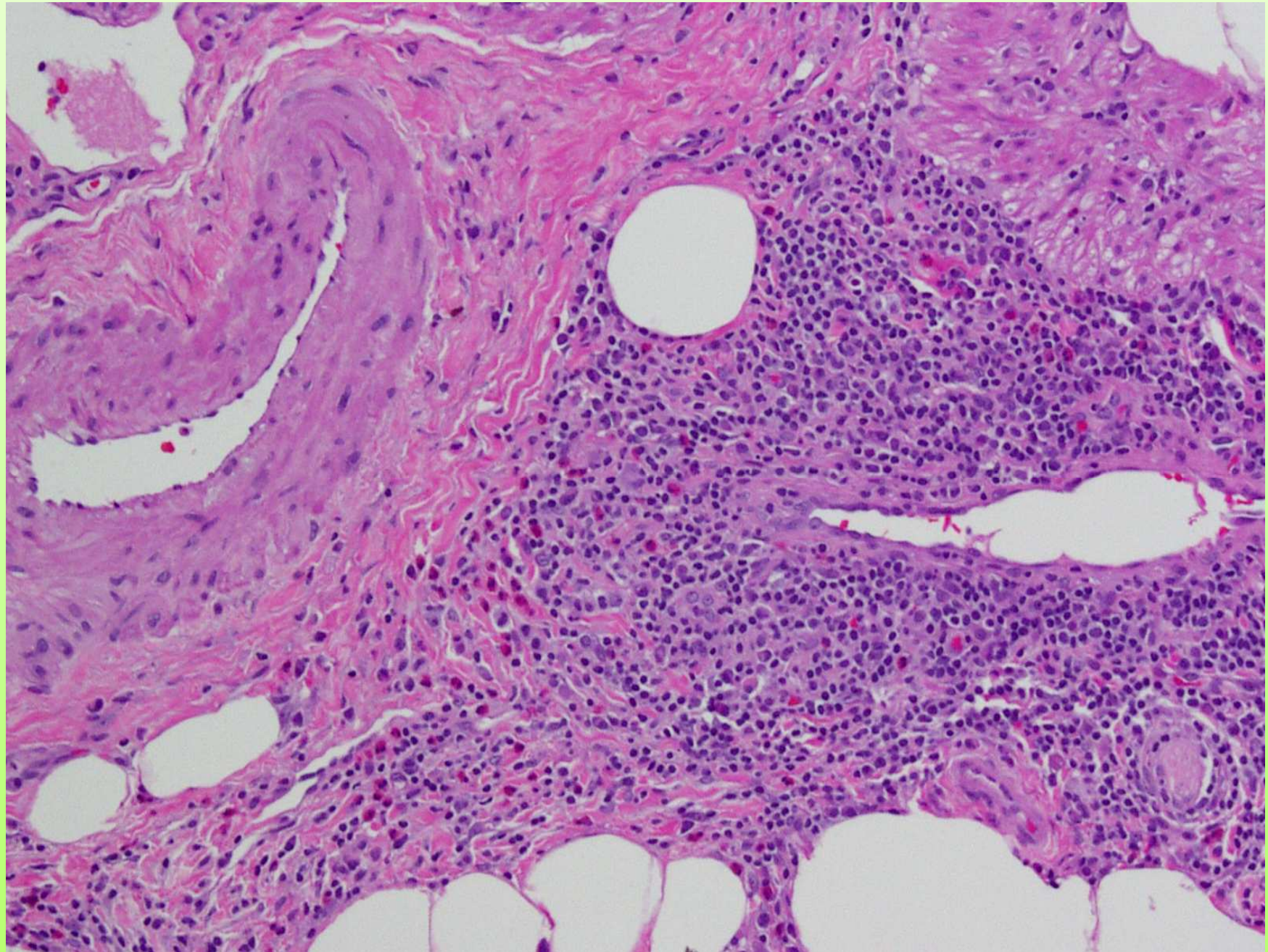
- Férfi:nő = 8:3
- 60. Életév körül
- Alkohol nem játszik patogenetikai szerepet
- Egyéb autoimmun betegségekkel társulhat
- Serum IgG4 és IL-6 szint emelkedett

Autoimmun pancreatitis

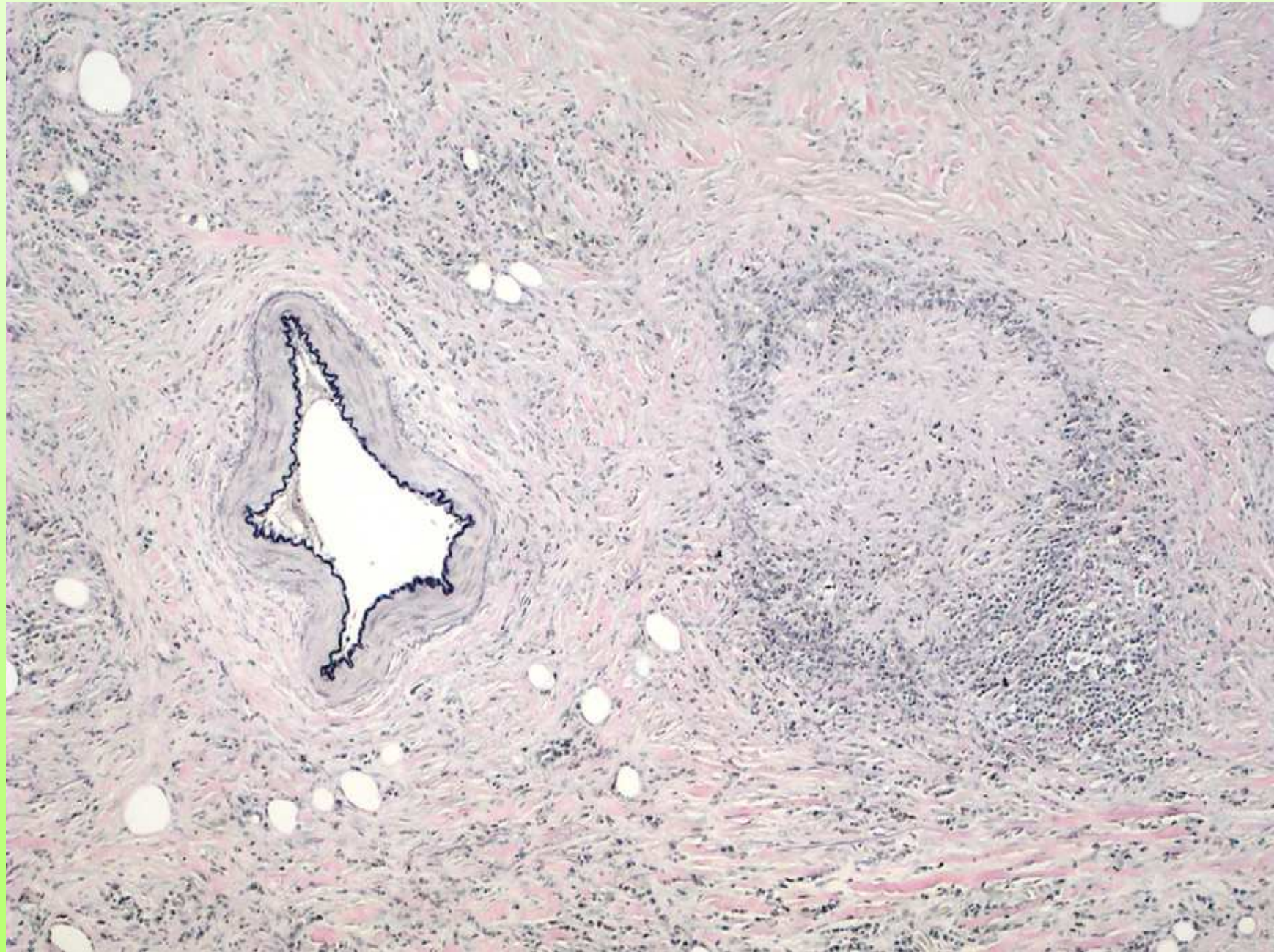
- Ductocentrikus gyulladás
- Wirsung vezeték szűkülethez vezethet
- Gyulladásos komponens lymphoplasmacitás - néha eosinophiliával
- IgG4 pozitív plazmasejtek
- Fibrosis
- Venulitis



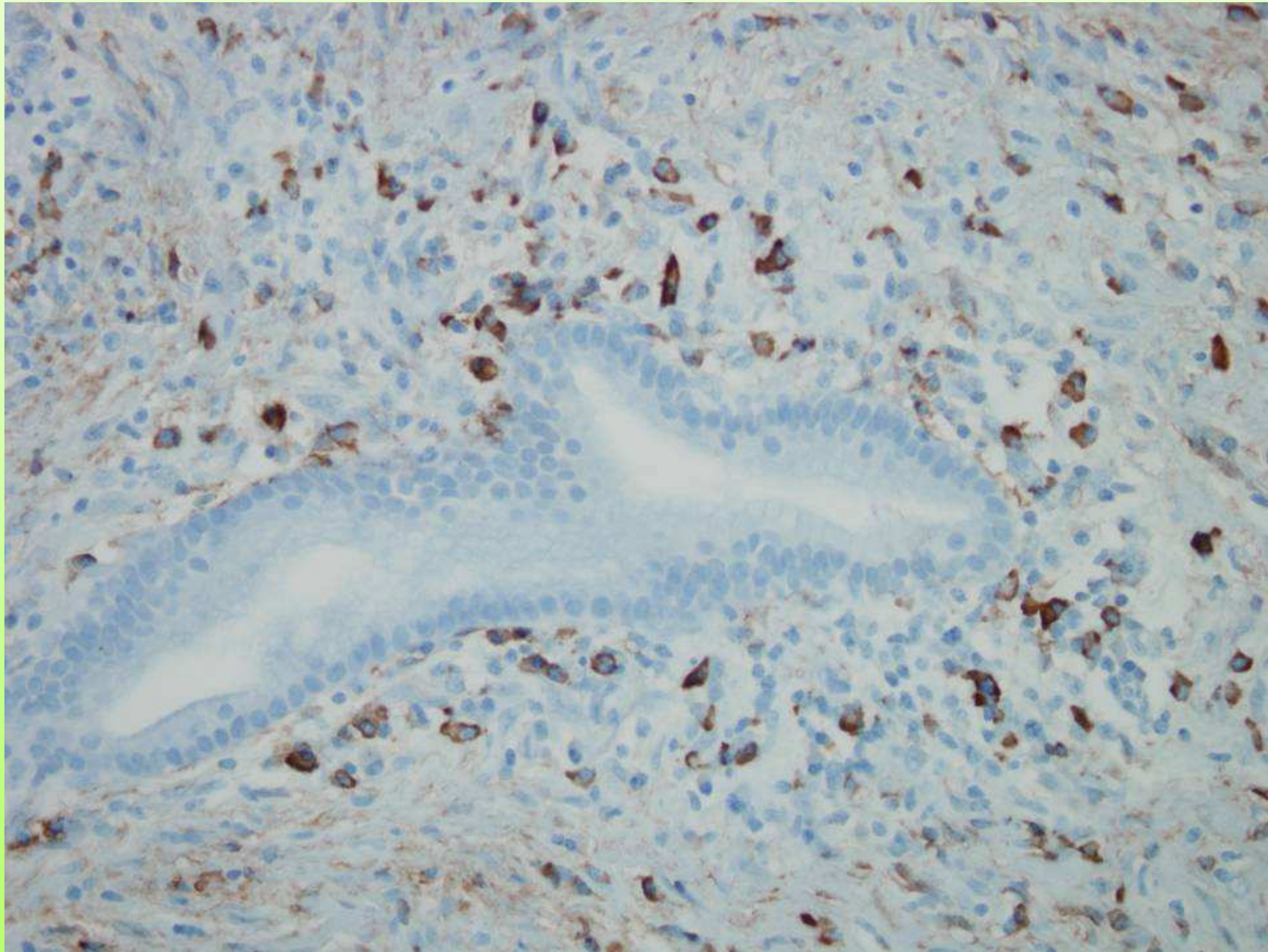
Courtesy of Dr. Hruban



Courtesy of Dr. Hruban



Courtesy of Dr. Hruban



Courtesy of Dr. Hruban

Differenciáldiagnózis

➤ Daganatok

- Carcinóma
- IPMN

➤ Fokális gyulladások

- Chronicus pancreatitis
- Autoimmun pancreatitis

➤ Orsósejtes daganatok

- Gyulladásos pseudotumor
- Leiomyoma

