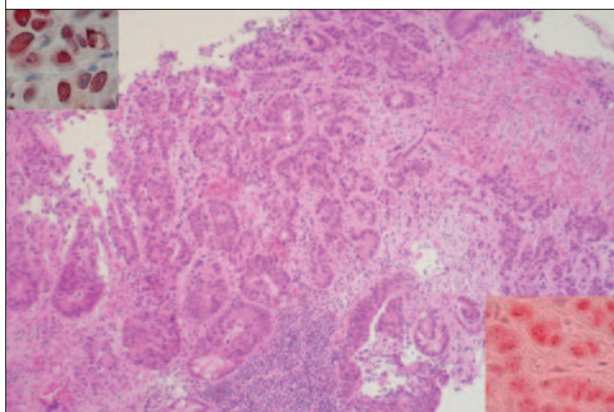


Végbélrák neoadjuváns radiokemoterápiája

Esetleírás képekben

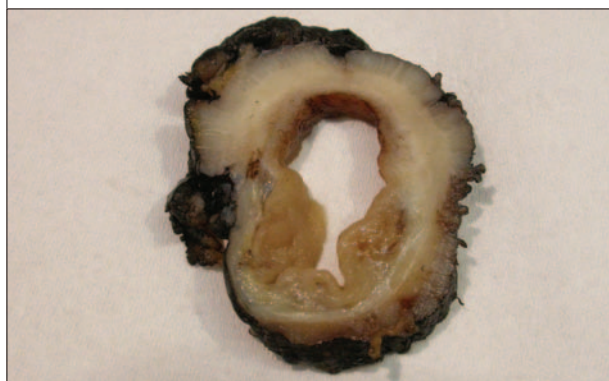
1. ÁBRA

A 61 éves férfinél haematochesia miatt végzett endoszkópia során a vékony szövetzaporulatból vett biopszia adenocarcinómát igazolt. Betét: az MLH-1 és MSH-2 mismatch repair fehérvék jelenléte alapján az 5-fluorouracil-kezeléstől eredmény várható – mismatch repair-deficiens tumorok esetén ez a kezelés nem kecsegtet sikerrel



3. ÁBRA

A betegnél radiokemoterápiás kezelést követően a daganatot – 25,5 cm-es bélrészzel együtt – abdominoperinealis reszekcióval távolították el. A képen a műtéti preparátum egyik korongolt submesorectalis metszlapja. Az inkomplett mesorectalis excisióval eltávolított bélrészet nyálkahártyával borított felszínén a tumor helyén fekély mutatkozott. A lumen szűkülete megszűnt



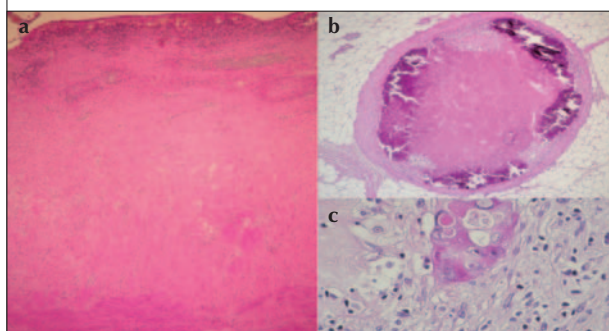
2. ÁBRA

Kismedencei CT-felvétel. A rectum fala megvastagodott, helyenként a 2 cm-t is meghaladja (nyíl). A lumen (fehér folt a nyíllal jelölt rectum közepén) erősen beszűkült. A rectum fala viszonylag éles kontúrú, de a perirectalis zsírszövet inhomogén, kórosan megnagyobbodott nyirokcsomókat nem tartalmaz (cT3cN0, II. stádium)



4. ÁBRA

A műtéti preparátum szövettani vizsgálata. a) A reszekált bélben a tumor helyén fibrosis alakult ki. A regionális nyirokcsomók közül némelyik szabályos struktúrát mutatott, b) másokban a korábbi tumor helyén necrosis vagy fibrosis, illetve macrophagok mutatkoztak (komplett regresszió), és három nyirokcsomóban c) minimális reziduális tumorszövet is volt



A radiokemoterápiás kezelést követően a tumor lokálisan teljes regressziót mutatott, aminek pontos megítéléséhez több szövettani blokk vizsgálata szükséges. A regionális nyirokcsomókban is szinte teljes volt a regresszió. A neoadjuváns kezelés javíthatja a lokálisan előrehaladott tumorok műthetőségét. Jelzi, hogy a daganat reagál-e az alkalmazott terápiára, és komplett remissziót eredményezhet (15-20% arányban), ez általában jobb recidívaaránytalal és túléléssel társul. (Az esetünkben látott regresszió mellett 85-100%-os hároméves túlélésről számolnak be!) Betegünk per os capecitabinkezelésben részesült; a szer a tumorsejtekben 5-fluorouracillá alakul. A beteg egy hónappal a műtét után jól van.

ETT 5K640 Sz. (Colorectalis daganatok diagnózisának javítása: kromoendoszkópia, a HNPCC kimutatása) támogatásával.

Beküldték: dr. Cserni Gábor, dr. Virányi Zsolt, dr. Vízahányó Rita, dr. Szelei Béla, dr. Szűcs Miklós, dr. Svébis Mihály.
Bács-Kiskun Megyei Önkormányzat Kórháza, Kecskemét. Levelezési cím: 6000 Kecskemét, Nyíri út 38.