

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Σταματόπουλος Δημήτριος – Αλέξανδρος

Επιμελητής

Β' ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΝΟΣ. ΥΓΕΙΑ

- Άνδρας 65 ετών
- Καπνιστής 45 pack years
- ΧΑΠ
- Ασυμπτωματικός
- Πολύ καλή κλινική κατάσταση

ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

- Σε ηλικία 40 ετών αφαίρεση πολύποδα παχέος εντέρου 1,5 εκ. (δυσπλαστικά στοιχεία)
- Σε ηλικία 45 ετών αφαίρεση μικτού όγκου παρωτίδος
- Προ 10ετίας αφαίρεση 2 βασικοκυτταρικών καρκίνων δέρματος ράχης

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

- **Πατέρας:** Απεβίωσε σε ηλικία 80 ετών, ΧΛΛ
- **Μητέρα:** 90 ετών, χωρίς ιδιαίτερα προβλήματα
- **Αδελφός:** 67 ετών N.Parkinson

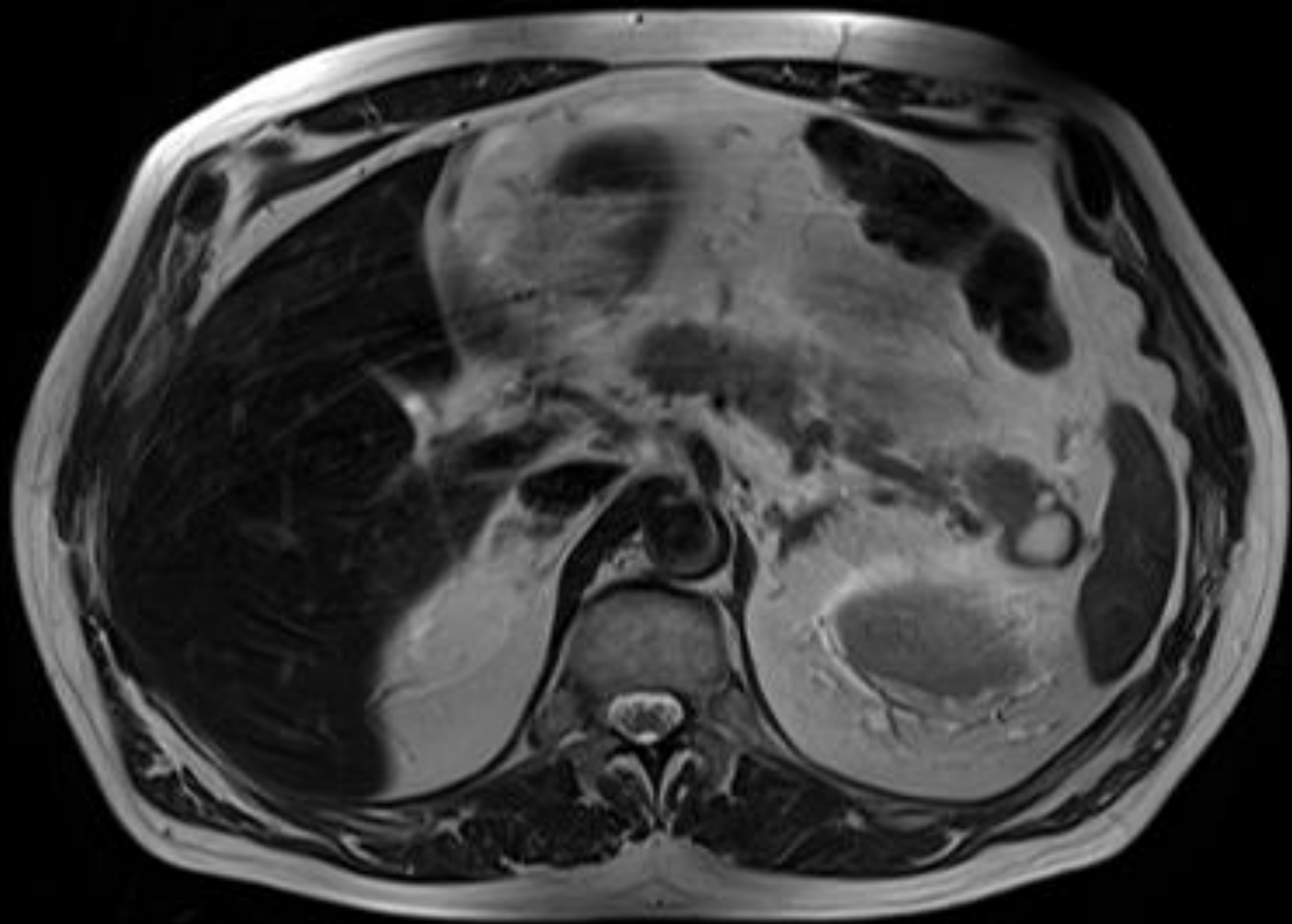
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΟ CHECK UP

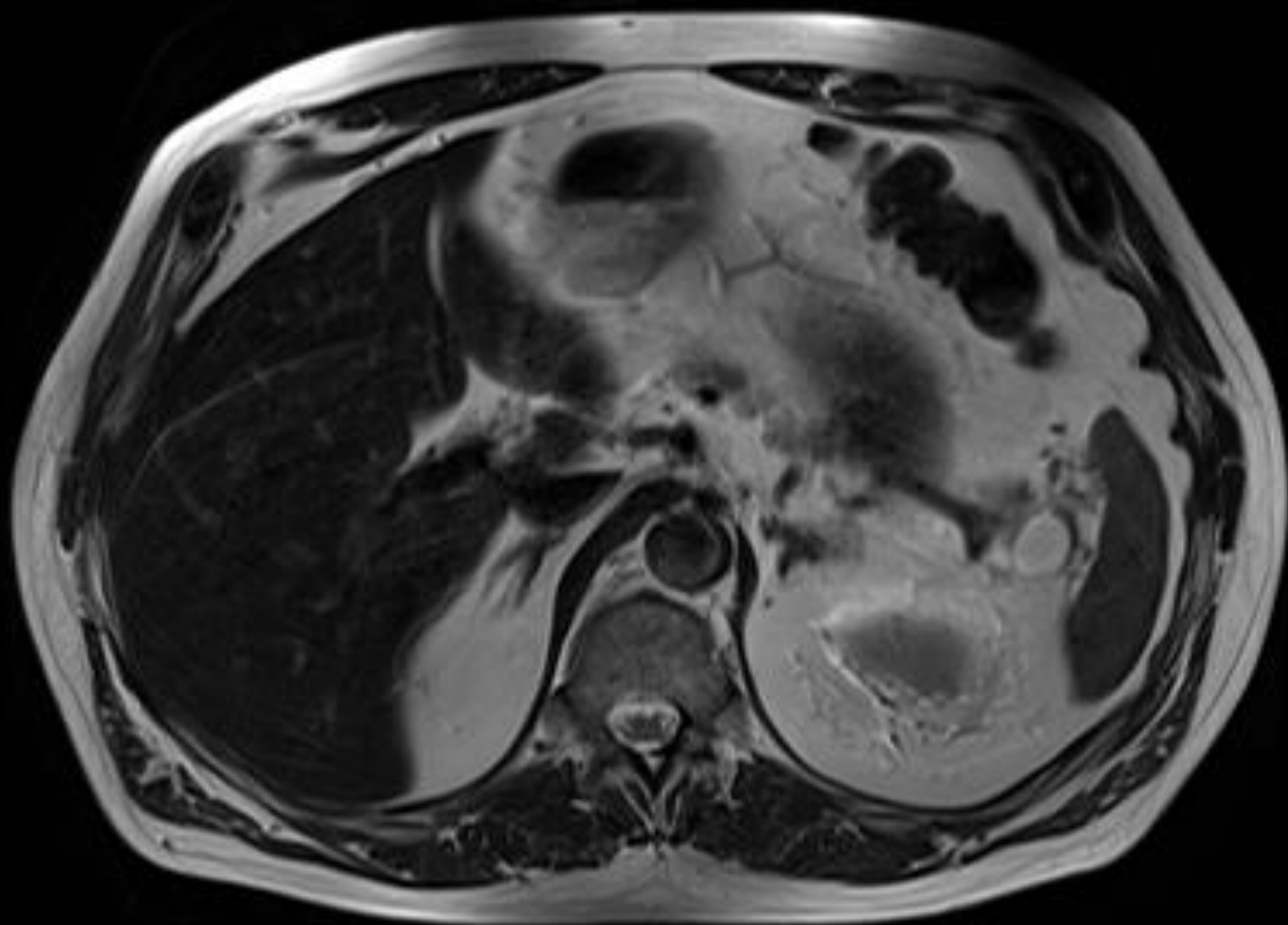
12/2013

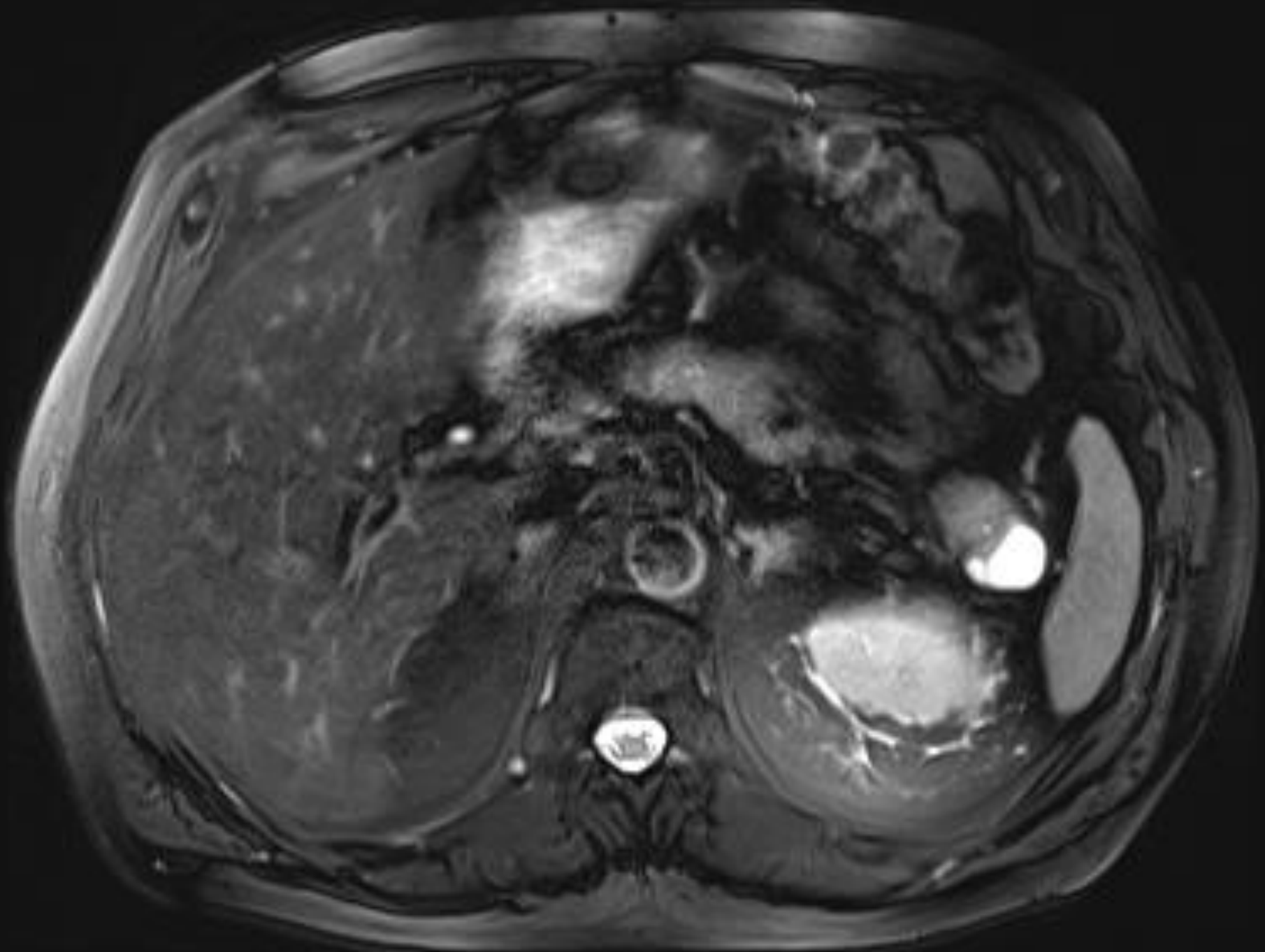
U/S Κοιλίας : Ανέδειξε μόρφωμα ουράς παγκρέατος με κυστικά και συμπαγή στοιχεία $\approx 2,5$ εκ.

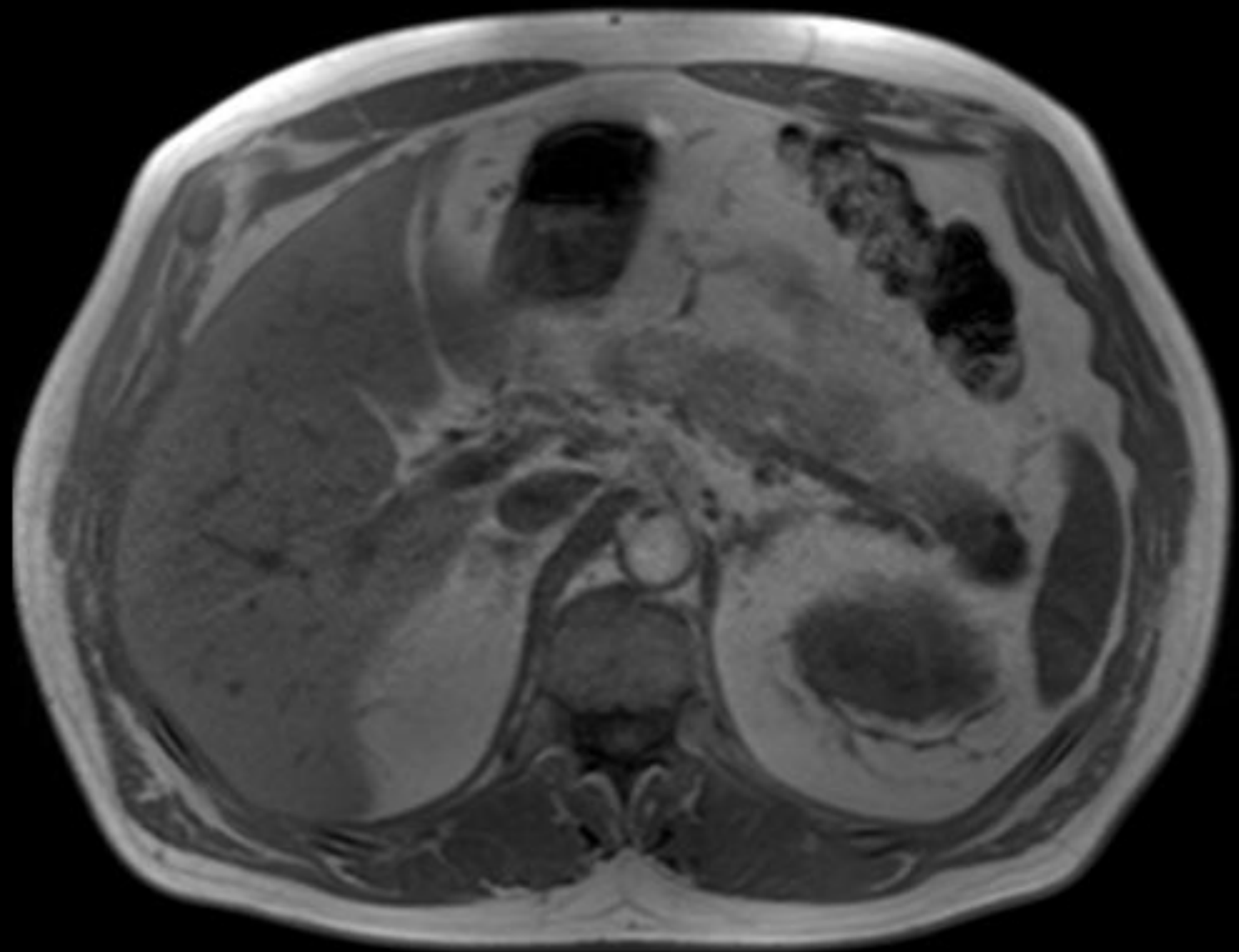
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ

Στην περιφέρεια της ουράς του παγκρέατος παρατηρείται μικτής σύστασης μόρφωμα μέγιστης εγκάρσιας διαμέτρου 3 εκ. περίπου, με συμπαγές και κυστικό τμήμα το οποίο προβάλλει προς την πύλη του σπληνός









- CT θώρακος : χωρίς ευρήματα
- CEA : 1,3 ng/ml
- CA 19-9 : 6,5 U/ml

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

01/2014

- Μερική παγκρεατεκτομή(ουρά παγκρέατος) και σπληνεκτομή
- Άριστη μετεγχειρητική πορεία

ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ

Νευροενδοκρινής όγκος ουράς παγκρέατος διαμέτρου 2 εκ. με εστιακή επέκταση στον λιπώδη ιστό, μέτριας πυρηνικής ατυπίας με ως 8 μιτώσεις / 10 οπΧ40 και δείκτη πολλαπλασιασμού Ki67=10%.

Διήθηση τοιχώματος φλέβας και νευρικού κλάδου.

Μεταστάσεις σε τρεις από τους δέκα ανευρεθέντες επιχώριους λεμφαδένες (G2,N1,T3).

ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Γαστρίνη: 44,8 pg/ml ΦΤ < 110
- Ινσουλίνη: 14,6 μIU/ml ΦΤ 2,0-2,9
- NSE : 8ng/ml ΦΤ 4,7-19,7
- Χρωμογρανίνη Α: 10,0 ng/ml ΦΤ <120
- VIP : <20ng/ml ΦΤ 23-63

Ο ασθενής παρέμεινε ασυμπτωματικός.

68 Ga DOTA NOC PET/CT

Δεν ανέδειξε εστία αυξημένης
πρόσληψης ραδιοφαρμάκου

13/5/1949 M

A.O.U. S. Omela Malpighi Bologna

2021

Tomoscintigrafia Globa

WB3D_TF



Max: 25895 (25%) N

P

T: 3.3mm L: -447.8mm

(vertical scale bar)

5/3/2014 5:47:43 pp

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

- Δεν χορηγήθηκε καμία αγωγή
- Απεικονιστικός επανέλεγχος της νόσου του κάθε 4-6 μήνες μέχρι συμπλήρωσης 2 ετών, κατόπιν κάθε 6 μήνες μέχρι την συμπλήρωση 5 ετών και μετά κάθε χρόνο ως την συμπλήρωση 10ετίας.

