

Lymfomy ústřední nervové soustavy

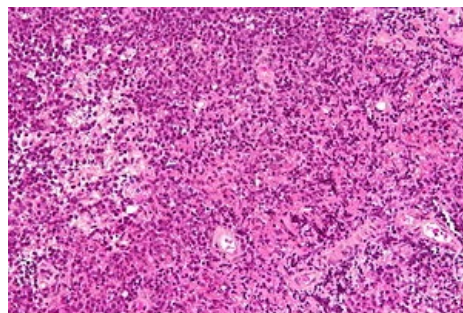
Lymfomy jsou zhoubné nádory vycházející z lymfatické tkáně. V CNS vznikají buď jako primární onemocnění nebo sekundárně, cestou metastáz. Primární lymfomy jsou častější. Celosvětová incidence lymfomů stoupá. Vyšší riziko mají pacienti s imunodeficitem (AIDS) a systémovými chorobami (systémový lupus erythematosus, revmatoidní artritida).

Formy

1. **Spinální epidurální expanze** – projevuje se paraparérou a hypestézií.
2. **Leptomeningeální karcinomatóza** – infiltrace mening, současná paréza několika hlavových nervů, nejčastěji okohybných nervů, trigeminu a lícního nervu.
3. **Expanzivní ložisko v mozkové tkáni** – nejčastěji periventrikulárně, ložisek může být více.

Diagnóza

Základním zobrazovacím vyšetřím je CT mozku. Lymfom se zobrazuje jako ložiskový nález, který se zvýrazní po podání kontrastní látky. Lymfom je třeba diferenciálně diagnosticky odlišit od pseudoependymomu (bývá často v kontaktu s ependymem komor nebo meningy). Patognomonická je částečná nebo úplná rezoluce ložiska po podání kortikoidů. Při podezření na lymfom CNS je třeba rozhodnout, zda je primární nebo sekundární, případně nalézt primární ložisko. Indikováno je vyšetření mízních uzlin, RTG hrudníku, US břicha, vyšetření varlat, moče a krve, popřípadě biopsie kostní dřeně a oční vyšetření.



Primární lymfom CNS (histologický preparát)

Terapie

Hlavními léčebnými postupy jsou radioterapie a chemoterapie. Chirurgická intervence nezlepšuje prognózu a má význam pouze pro biopsii.

Prognóza

Lymfom CNS je závažné onemocnění s nepříznivou prognózou. Bez léčby je průměrná doba přežití po stanovení diagnózy 2–3 měsíce. Při standardní léčbě je jednorocní přežití 47 %, pětileté 4 %. Lymfom u 75 % pacientů relabuje do patnácti měsíců.

Odkazy

Související články

- Neuroepiteliální nádory (gliomy) (Astrocytom, Oligodendrogliom, Ependymom)
- Meningeomy
- Intrakraniální metastázy
- Adenom hypofýzy
- Vestibulární schwannom
- Nádory baze lební
- Nádory mozečku a IV. komory u dospělých

Použitá literatura

- SAMEŠ, M, et al. *Neurochirurgie*. 1. vydání. Praha : Jessenius Maxdorf, 2005. 127 s. s. 85. ISBN 80-7345-072-0.