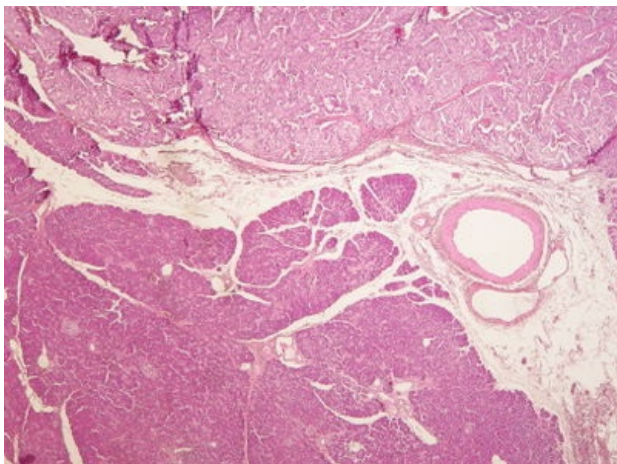
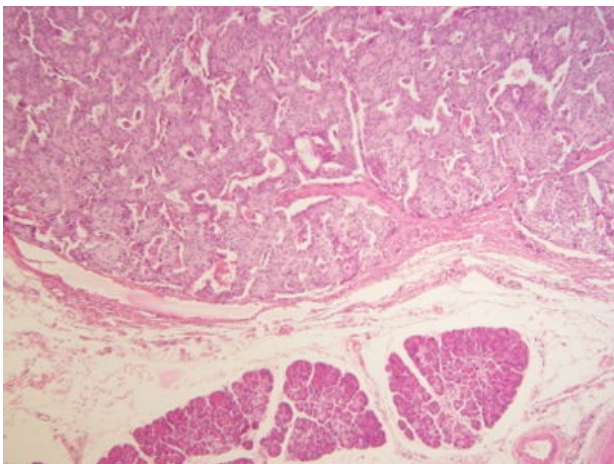


Nesidiom (preparát)

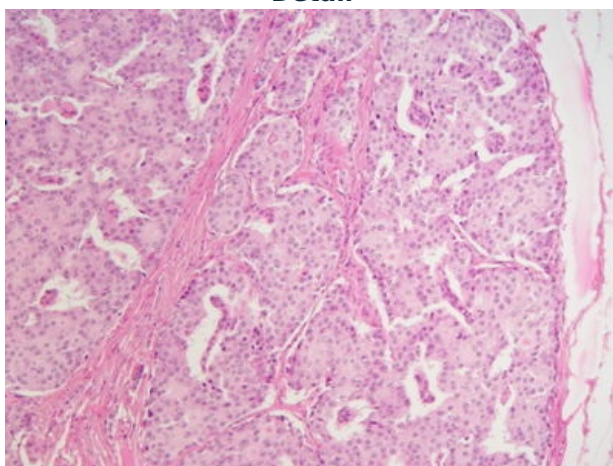
Přehledné zobrazení



Zvětšení



Detail



Článek neobsahuje vše, co by měl.

Můžete se přidat k jeho autorům ([https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Nesidiom_\(prepar%C3%A1t\)&action=history](https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Nesidiom_(prepar%C3%A1t)&action=history)) a jej.

O vhodných změnách se lze poradit v diskusi.

Histologie

pankreas

Příčina

Patogeneze

Jedná se o nádory buněk Langerhansových ostrůvků. Jsou převážně benigní (90%) a mohou být lokalizovány v kterékoliv části pankreatu. Bývají často hormonálně aktivní.

Podle typu nádoru se manifestuje konkrétní klinický syndrom:

- hyperinzulinismus
- hypoinzulinismus
- Zollingerův-Ellisonův syndrom
- MEN

Nejčastěji se setkáme s nádorem z B-buněk - inzulinomem. Mezi další zástupce patří: gastrinom, nádor z A-buněk, nádor z D-buněk, VIPom,...

Následující výčet se týká inzulinomu.

Makroskopie

Spíše menší ložiska, mohou se vyskytovat na více místech žlázy. Tumor je nejčastěji žlutý, opouzdřený.

Mikroskopie

B-buňky jsou uspořádány trabekulárně. Pod elektronovým mikroskopem jsou patrná beta-granula obsahující inzulin.

Diferenciální diagnostika

(nemusí být vždy)

Prognóza a komplikace

Prognóza je poměrně dobrá, chirurgické odstranění nádoru vede ke kompletní úpravě. Nicméně kvůli malé velikosti ložiska může být vyjmutí neúplné a obtíže mohou přetrvávat.

Nádor způsobuje hypoglykémii projevující se při námaze či hladovění.

Výskyt

(pohlaví, věk, predispozice)

Odkazy

Související články

Externí odkazy

- (odkaz na konkrétní preparát ve virtuální databázi) Databáze (<http://www.patologie.info/vip/patologie.php>)

Reference

Použitá literatura

- POVÝŠIL, Ctibor, Ivo ŠTEINER a Jan BARTONÍČEK, et al. *Speciální patologie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2007. 430 s. ISBN 978-807262-494-2.
- BRYCHTOVÁ, Svetlana a Alice HLOBILKOVÁ. *Histopatologický atlas*. 1. vydání. Praha : Grada, 2008. 112 s. ISBN 978-80-247-1650-3.