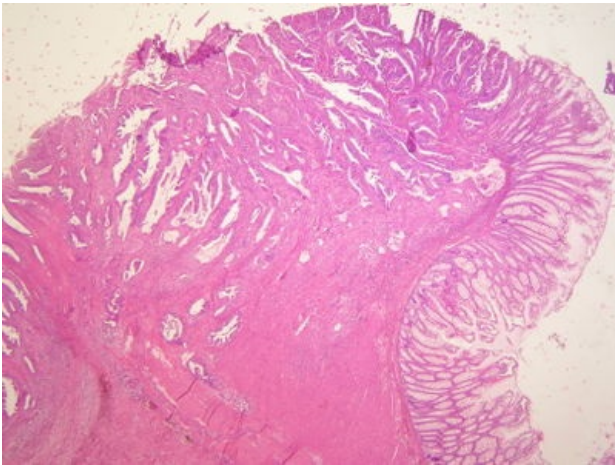
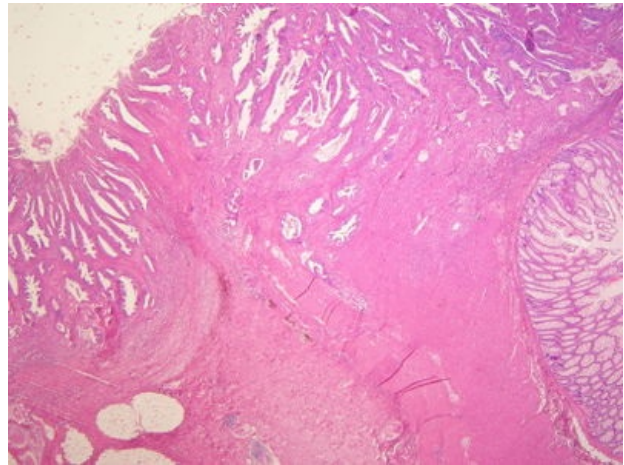


# Adenokarcinom tlustého střeva (preparát)

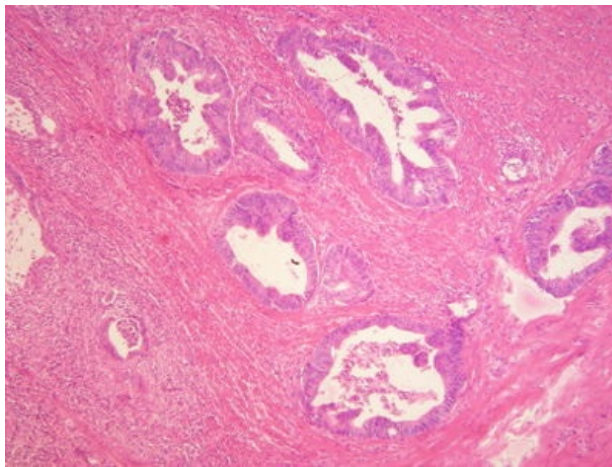
Přehledné zobrazení



Zvětšení



Detail



**Kolorektální karcinom** (CRC) je maligní epitelový nádor tlustého střeva a rekta, který vykazuje glandulární či mucinózní diferenciaci a invaduje do submukózy.

## Histologie

 Podrobnější informace naleznete na stránce *Tlusté střevo (preparát)*.

## Příčina

Příčiny CRC jsou multifaktoriální (složení stravy, nedostatek pohybu, IBD, hereditární faktory - např. Lynchův syndrom, Familiární adenomatózní polypóza (FAP) ...). Většina sporadických karcinomů tlustého střeva vzniká na podkladě konvenčního adenomu, který progredoval v adenokarcinom (invadoval do submukózy).

## Makroskopie

Mohou mít exofytický, ulcerovaný endofytický růst (miskovitý tvar) nebo rostou cirkulárně (anulárně) se stenózou lumen.

Tradičně se dělí na pravostranné (převážně MSS) a levostranné (často MSI):

- **pravostranný** ca - častěji exofyticky roste do lumina, nepůsobí symptomy z obstrukce (řidký střešní obsah, širší lumen), ale spíše z anémie vyvolané chronickým krvácením nevelkého rozsahu z exulcerovaného tumoru;
- **levostranný** ca - roste zpravidla cirkulárně, působí symptomy z obstrukce střeva (chronické zácpy apod.)

## Mikroskopie

Nacházíme:

- Tubulárně, papilárně, kribriformě či solidně uspořádané nádorové formace, které invadují do submukózy (na rozdíl od adenomu)
- Některé subtypy jsou asociovány s horší či lepší prognózou.
  - např. MSI mucinózní karcinomy (s více než 50 % extracelulárního hleny) a MSI karcinomy z prsténčitých

buněk (s více než 50 % buněk typu pečetního prstene s intracelulární hlenovou vakuolou) jsou charakterizovány příznivou prognózou oproti jejich MSS protějškům

## Diferenciální diagnostika

Zvažujeme též jiné maligní nádory (např. neuroendokrinní, lymfomy...).

## Prognóza a komplikace

Prognóza nádoru závisí hlavně na hloubce prorůstání nádoru do střešní stěny (*staging*) a metastázách – lymfogenních (regionální lymfatické uzliny) a hematogenních (játra). Také MSI bývá považováno za prognosticky příznivý faktor.

## Odkazy

### Související články

- Kolorektální karcinom

### Zdroj

- Diferenciální diagnózy kolorektálního adenokarcinomu ([http://www.medicabaze.cz/index.php?&sec=term\\_detail&termId=%201306&tname=Karcinom+kolorekt%C3%A1ln%C3%AD](http://www.medicabaze.cz/index.php?&sec=term_detail&termId=%201306&tname=Karcinom+kolorekt%C3%A1ln%C3%AD))

### Externí odkazy

- Adenokarcinom tlustého střeva (virtuální preparát) (<http://www.patologie.info/vip/preparat.php?detail=48>)

### 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.