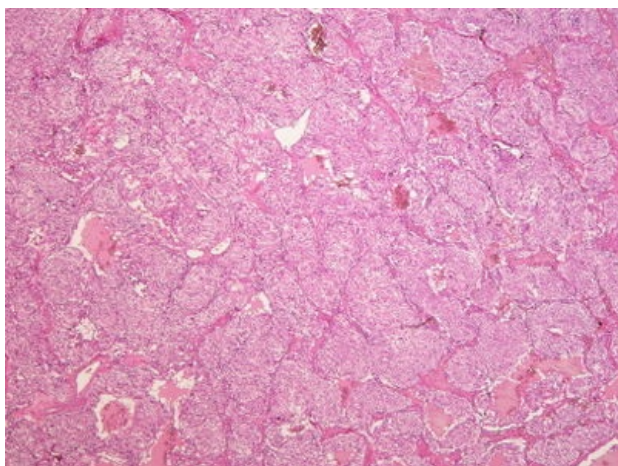
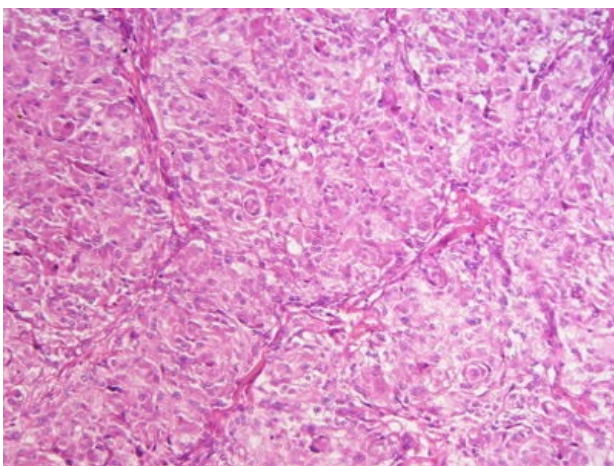


Feochromocytom (preparát)

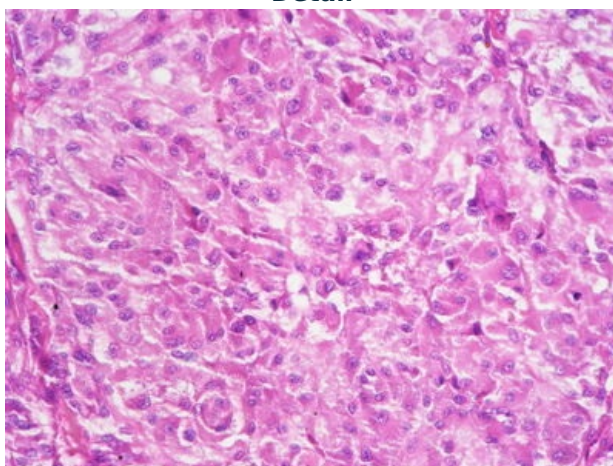
Přehledné zobrazení



Zvětšení



Detail



Feochromocytom je **nádor z chromafinních buněk** secernujících katecholaminy, které vyvolávají hypertenzi. Ve většině případů bývá nalezen ve **dřeni nadledvin**. Asi v 10 % případů bývá lokalizován extraadrenálně.^[1]

Histologie

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Nadledviny.*

Popsané preparáty fyziologicky vypadajících nadledvin naleznete **zde**.

Makroskopie

Většinou se vyskytuje jednostranně, ale asi v 10 % případů se vyskytuje bilaterálně.^[1] Je ostře ohraničený, někdy opouzdřený, solidní struktury a pružné konzistence. Na řezu je žlutohnědý až hnědý, může být lobulovaný. Ve větších nádorech jsou časté sekundární změny – edém, hemoragie, nekróza.

Mikroskopie

Nádorové buňky jsou uspořádány alveolárně, trabekulárně nebo solidně. Hustě nakupené buňky uspořádané do kulovitých shluků se označují jako *Zellballen*. Nádorové **chromafinní buňky** se podobají nenádorovým, ale mohou být větší. Jejich cytoplazma je eosinofilní a jemně granulovaná (neurosekreční granula s katecholaminy). Jádra mohou vykazovat atypie i v benigních feochromocytomech (známkou malignity jsou až metastázy). V nádoru se nachází kromě chromafinních buněk také nenádorové sustentakulární (podpůrné) buňky a fibrovaskulární stroma.

Klinické příznaky

Hypertenze 90 %, z toho 2/3 paroxysmální (tachykardie, bolesti hlavy, pocení).

Prognóza a komplikace

Většinou se jedná o benigní nádor, avšak až v 10 % může být maligní (metastazuje do lymfatických uzlin, kostí, jater, plic a ledvin).^[1]

Prognóza maligních souvisí s počtem a lokalizací metastáz (i u poměrně mladých pacientů s metastatickým feochromocytomem je často nalezeno velké množství metastatických lézí). Pokud se nacházejí pouze v kostech, je prognóza mnohem příznivější, jsou-li také v játrech, plicích, či dalších orgánech, šance na vyléčení je minimální a více než 50 % pacientů umírá do 5 let od stanovení diagnózy.

Výskyt

Může se vyskytnout v každém věku, ale nejčastější je ve 4. a 5. dekadě. Děti jsou postiženy asi v 10 %.^[1]

Odkazy

Související články

- Nadledviny
- Fechromocytom

Externí odkazy

- Fechromocytom (virtuální preparát) (<http://www.patologie.info/vip/preparat.php?detail=245>)
- Makroskopie a mikroskopie feochromocytomu (webpathology) (<http://www.webpathology.com/case.asp?case=799>)

Reference

- POVÝŠIL, Ctibor, Ivo ŠTEINER a Jan BARTONÍČEK, et al. *Speciální patologie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2007. 430 s. ISBN 978-807262-494-2.

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.