

Nádory žaludku

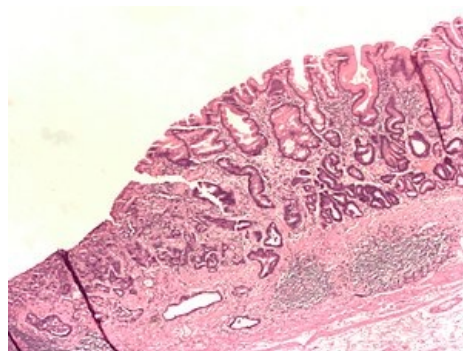
Mezi nádory žaludku počítáme veškeré novotvary vzniklé z tkání žaludku. Základní dělení je na benigní a maligní nádory. Mezi benigní nádory žaludku řadíme **polypy** (nejčastěji zánětlivé a hyperplastické), dále méně často se vyskytující leiomyomy, lipomy, fibromy, neurinomy a hemangiomy. Nejčastějším maligním nádorem vyskytujícím se v žaludku je **karcinom**, přesněji adenokarcinom. Dále zde nalézáme lymfomy, karcinoid a stromální nádory.

Benigní nádory žaludku

- Nejčastější jsou **polypy** (z epitelu žaludečních žláz), po nich následují leiomyomy (solitární tumory vyklenující sliznici, projevují se krvácením, sklon k malignímu zvrhnutí), dále lipomy, fibromy, neurinomy a hemangiomy.
- Klinicky většinou asymptomatické, mohou působit poruchy pasáže (objemné tumory v pylorické oblasti), krvácení, diagnostika GFSK s biopsií.
- Léčba – lokální excize (a nejlépe peroperační biopsie), při velkých tumorech nebo podezření z malignity resekce žaludku.
- Karcinoid žaludku tvoří 5 % všech karcinoidů (nejčastější je v apendixu a ileu), u karcinoidu žaludku je větší riziko malignizace než v jiných lokalizacích.




Adenokarcinom žaludku

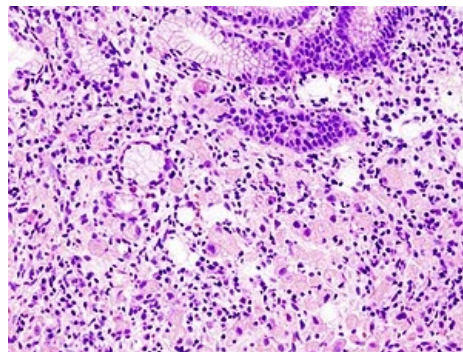


Adenokarcinom žaludku – HE preparát

Karcinom žaludku

Karcinom žaludku je nádorové onemocnění stěny žaludku, které je v současnosti čtvrtou nejčastější příčinou úmrtí na rakovinu v Evropě. Celosvětově je druhým nejčastějším maligním onemocněním. Žaludeční karcinom se vyvíjí složitým mnohastupňovým procesem s několika zřetelnými histologickými a patofyziologickými fázemi. Celý vývoj je ovlivňován komplexem interakcí mezi bakteriemi, prostředím, genetickými dispozicemi hostitele a molekulárními mechanismy. Mnohé z etiologie a patogeneze této choroby zůstává nejasné, avšak základní souvislosti jsou již známy.

 *Podrobnější informace naleznete na stránce Patologie adenokarcinomu žaludku.*



Karcinom žaludku

Lymfomy žaludku

1. Non-hodgkinský lymfom.

- Primární lymfom je omezen pouze na žaludek a popř. přilehlé uzliny, krevní obraz a dřeň normální.
- Sekundární lymfom žaludku vzniká jako projev systémového lymfomu až v 25 %.
- Příznaky jako karcinom, často se manifestuje komplikacemi (krvácení, obstrukce, perforace).
- Dělení primárních lymfomů žaludku:
 - **lymfom s vysokým stupněm malignity** – chemoterapie, popř. doplněná radioterapií;
 - **MALTom (lymfom s nízkým stupněm malignity)** – způsoben infekcí *Helicobacter pylori* – eradikační léčba.

2. Hodgkinský lymfom.

- Primární lymfogranulom žaludku je velice vzácný, téměř vždy jde o systémové onemocnění.
- Léčba resekce žaludku s následnou chemoterapií.

Mezenchymové nádory žaludku

Mezenchymové nádory žaludku (GIST) jsou vzácné (1 % zhoubných nádorů žaludku).

- Dříve klasifikovány jako leiomyomy/leiomyosarkomy x složení odpovídá spíše primitivním mezenchymovým strukturám (Cajalovy bb.) → souborné označení gastrointestinální stromální tumory (GIST).
- Nejisté biologické chování; růstová aktivita různá (benigní/maligní).
- Často zdrojem krvácení, mohou narůst do značné velikosti.

Diagnostika

- endoUSG.

Terapie

- chirurgická.^[1]

Odkazy

Související články

- Žaludek
- Karcinom žaludku

Zdroj

- PASTOR, Jan. *Langenbeck's medical web page* [online]. [cit. 03-10-2009]. <<http://langenbeck.webs.com>>.

Reference

1. KLENER, P, et al. *Vnitřní lékařství*. 3. vydání. Praha : Galén, 2006. ISBN 80-7262-430-X.