

Παρουσίαση Περιστατικού

Πολυξένη Ι. Αγοραστού



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Παρούσα νόσος

- Γυναίκα 74 ετών προσήλθε για περαιτέρω διερεύνηση μάζας κεφαλής παγκρέατος

Ιστορικό

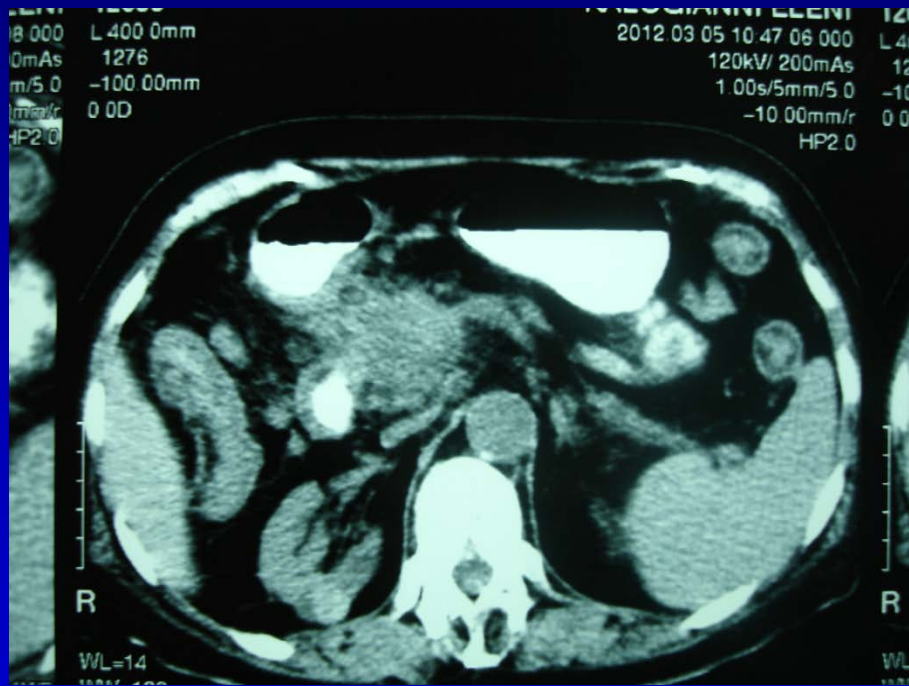
- από 6μήνου άλγος επιγαστρίου με συνοδό αδυναμία-καταβολή, ανορεξία και απώλεια βάρους 14 kgr
- 5 μήνες προ της εισαγωγής διαπιστώθηκε αναιμία με ορθόχρωμους δείκτες
- προ μηνός εμφάνισε εμπύρετο με συνοδούς εμέτους

	3/2008	10/2011	1/2012
Hct	41,1	32,6	32,4
Hg	13,2	10,7	11,3
MCV	95	94	91,5
MCH	30	31	31,9
MCHC	32	32,8	34,9
PLT	235000	221000	236000
WBC	4700	4100	6000
GLU	87	101	129
UREA	46	68	50
CR	1,3	1,66	1,26
γGT	34		
ALP	24		
AST	26	24	33
ALT	16	17	26

Γαστροσκόπηση

- Οισοφάγος: χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Στόμαχος : θόλος - σώμα – άντρο χωρίς παθολογικά ευρήματα
- 12δάκτυλο: βολβός-2^η μοίρα χωρίς παθολογικά ευρήματα

CT -AKKO



Ατομικό αναμνηστικό

- ΑΥ (1984)
- ΧΝΑ (2002)
- ΑΕΕ (2008)
- Χολοκυστεκτομή
- Σκωληκοειδεκτομή

Ατομικό αναμνηστικό

- Χρήση αλκοόλ: δεν αναφέρεται
- Χρήση καπνού: δεν αναφέρεται
- Αλλεργίες : εποχιακές
- Οικογενειακό ιστορικό : Ca λάρυγγα (πατέρας)

Φαρμακευτική αγωγή

- Εππροσαρτάνη/υδροχλωροθειαζίδη s : 1x1
- Αμλοδιπίνη 10 mg s :1/2x1
- Κλοπιδογρέλη 75mg s: 1x1
- Αλλοπουρινόλη 300 mg s :1x1
- Σιμβαστατίνη 40 mg s :1x1

Φυσική Εξέταση

- **Ζωτικά σημεία:**
 - ΑΠ: 120/80 mmHg
 - Σφύξεις : 70/min
 - SaO₂ : 99% ΧΟ
- **Ωχρότητα δέρματος και επιπεφυκότων**
- **Κοιλία : μαλακή-ευπίεστη-ήπια ευαισθησία κατά την ψηλάφηση του επιγαστρίου, εντερικοί ήχοι-κφ**
- **Ήπαρ :αψηλάφητο, σπλην: αψηλάφητος**
- **Αναπνευστικό ψιθύρισμα : κφ**
- **Ακρόαση καρδιάς: S1-S2 : ευκρινείς-ρυθμικοί**

Εργαστηριακά ευρήματα

- Γενική αίματος:

- Hct : 28,2%
- Hb :9,3 mg/dl
- MCV :95,9
- MCH :31,8
- MCHC :33,2
- RBC :2,99
- WBC :6150
- PLT :279000

Εργαστηριακά ευρήματα

- **Βιοχημικός έλεγχος:**

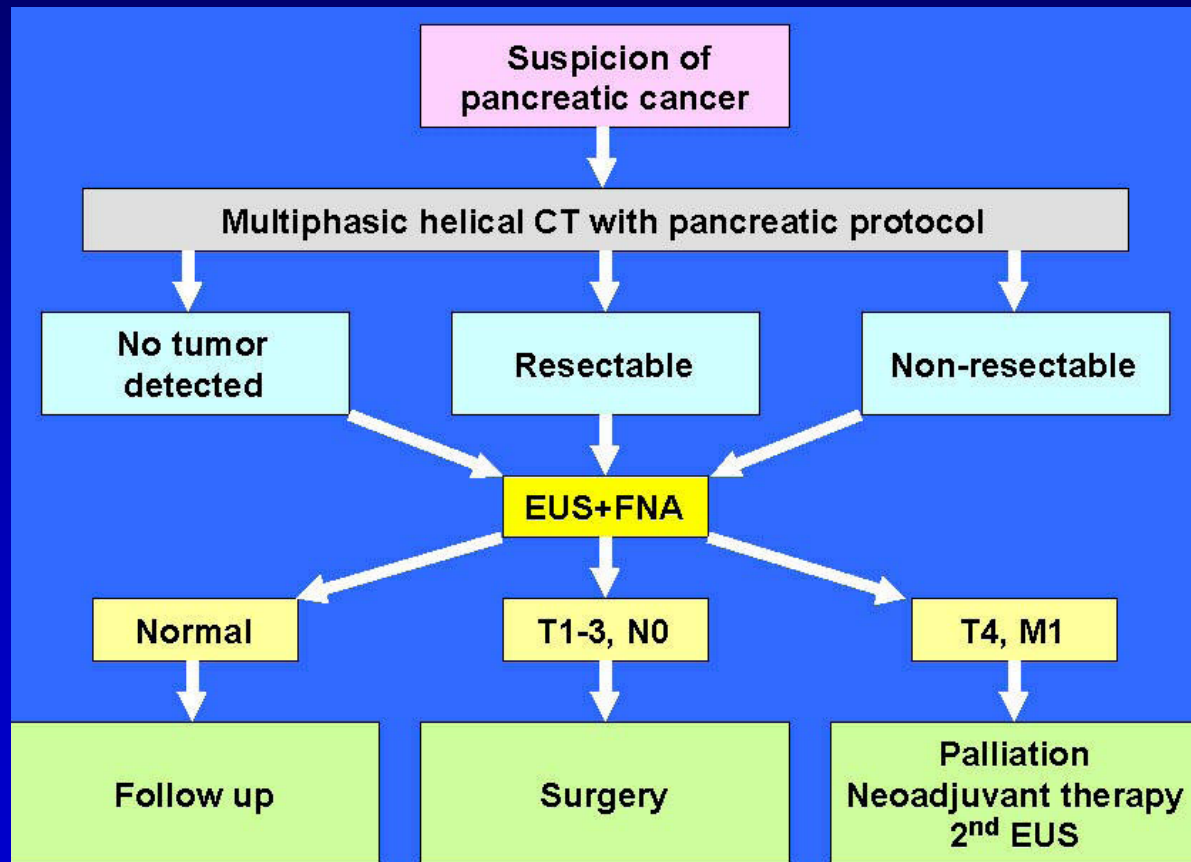
- Ουρία: 44 mg/dl
- Κρεατινίνη : 1,3 mg/dl
- Σάκχαρο : 117 mg/dl
- Κ : 4,2 mmol/l
- Να : 146 mmol/l
- Χολερυθρίνη ολική/άμεση:
1,8/0,79 mg/dl
- AST : 28 U/L
- ALT : 36 U/L

- γGT : 206 U/L
- ALP : 226 U/L
- Total Protein : 6,5 g/dl
- Albumin : 3,6 g/dl
- Αμυλάση: 15 U/L
- Cr Cl: 34,7 ml/min
- Ca: 8,7 mmol/l
- P: 3,3 mmol/l
- Ουρικό οξύ: 7,7 mg/dl

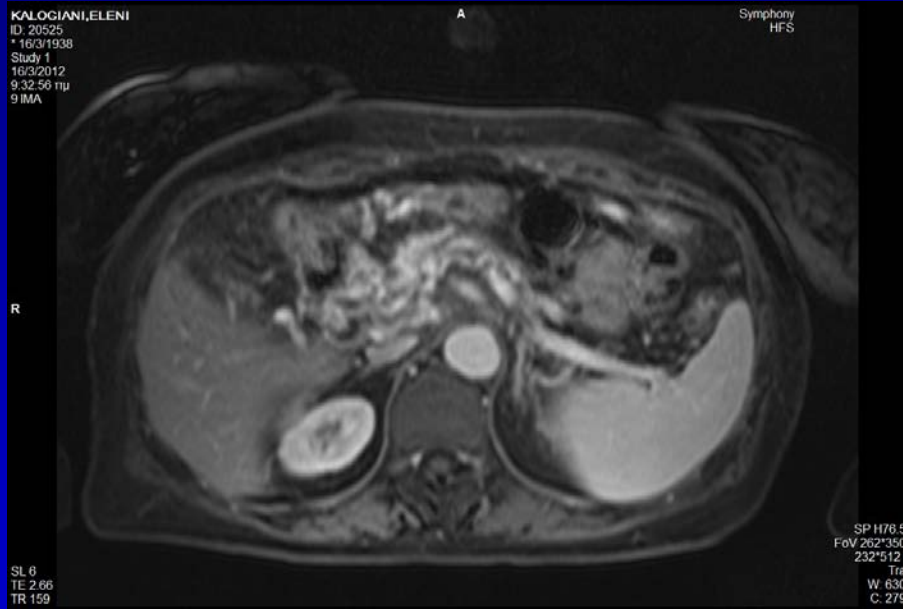
Ca δείκτες

- AFP: 4,4 ng/ml (0-15)
- CA 19-9: **840** U/ml (0-37)
- CEA : 2,36 ng/ml (<5 μη καπνιστές, <10 καπνιστές)

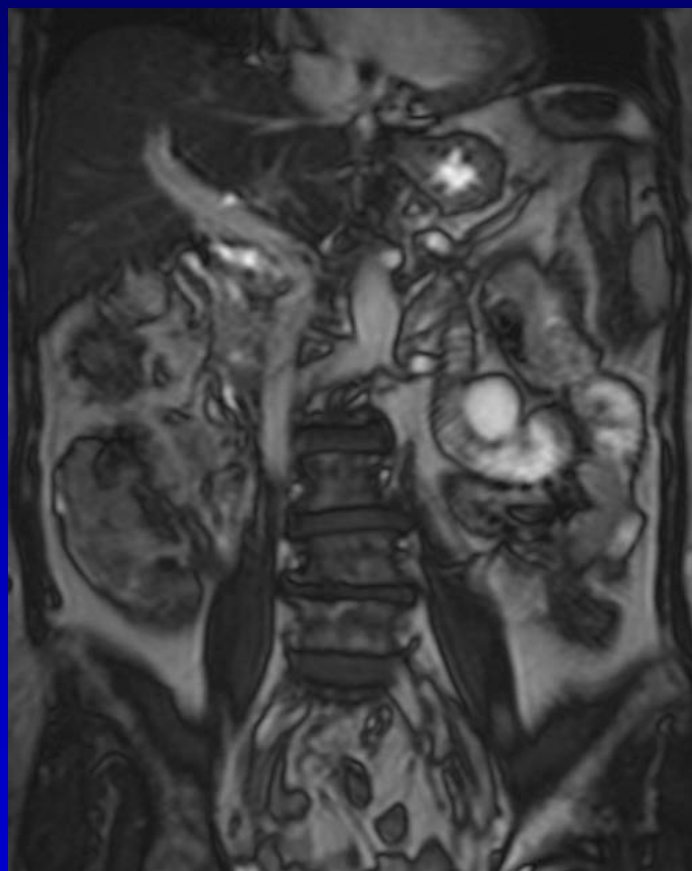
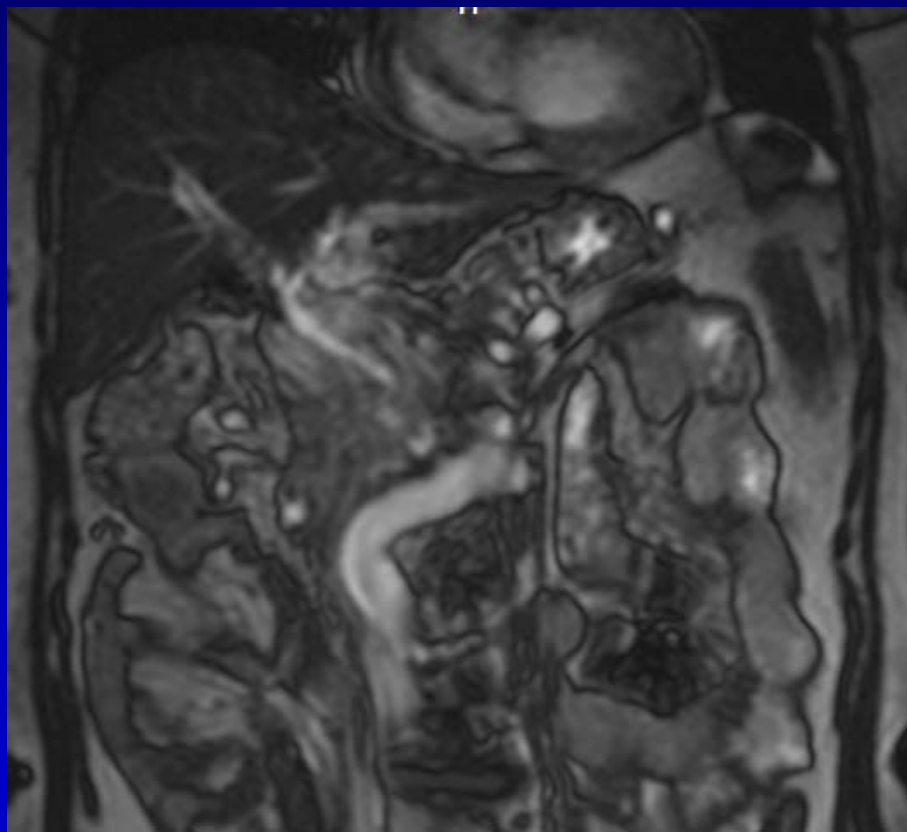
Διαγνωστικός αλγόριθμος



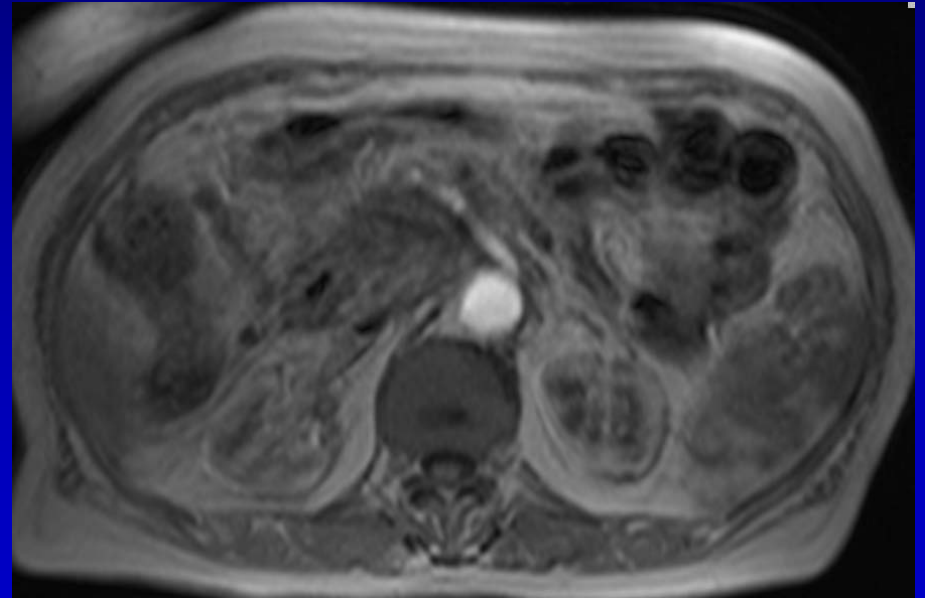
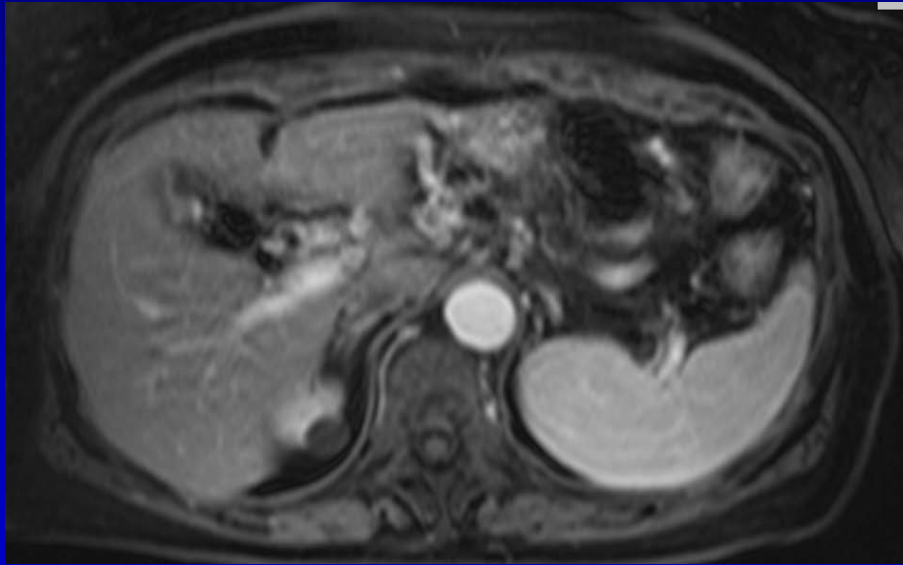
MRI



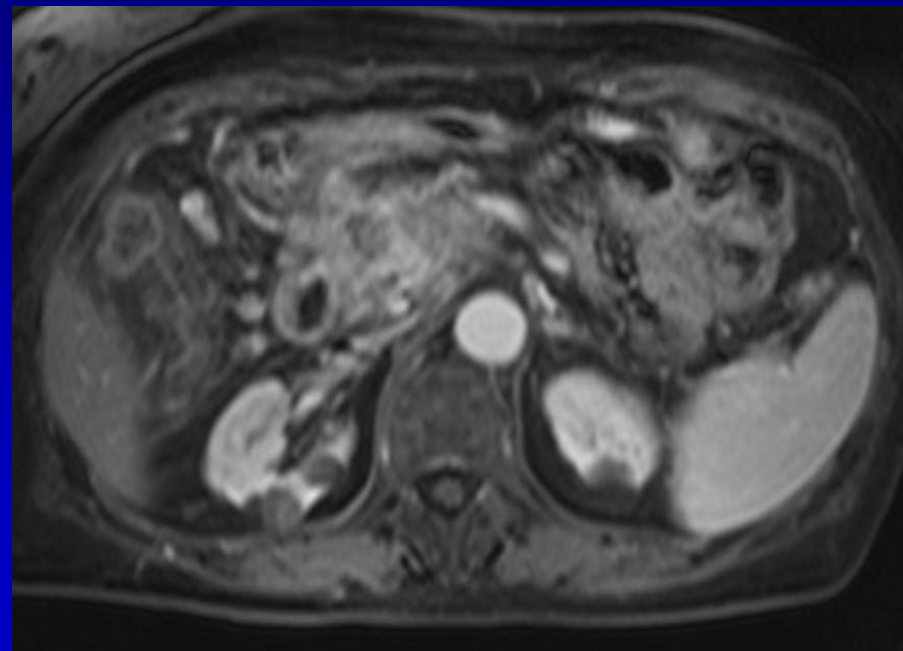
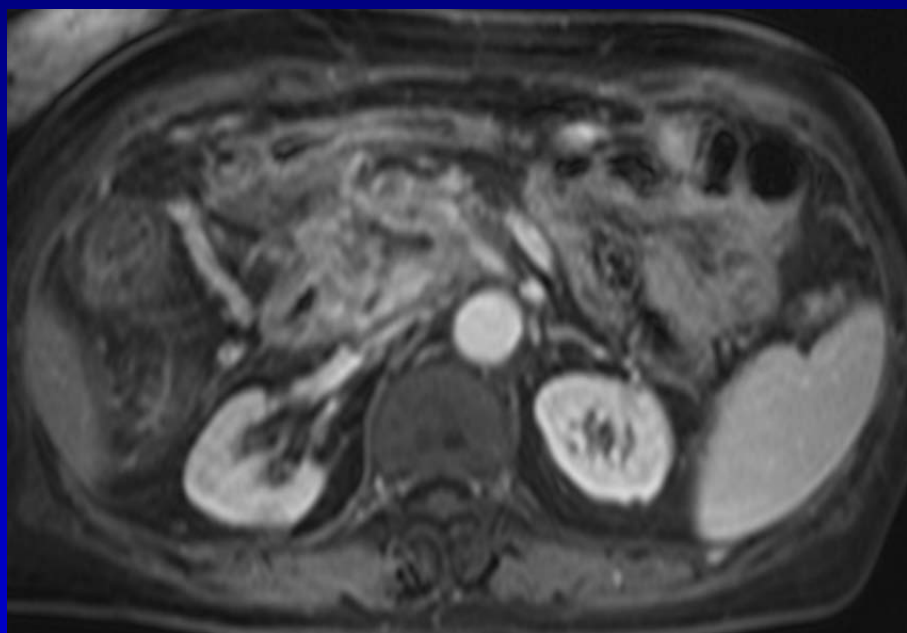
MRI



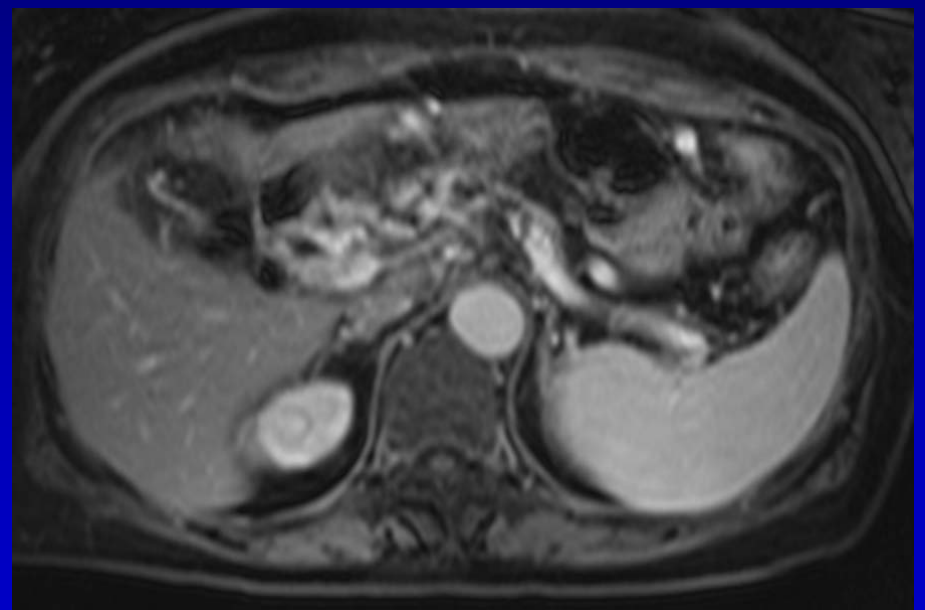
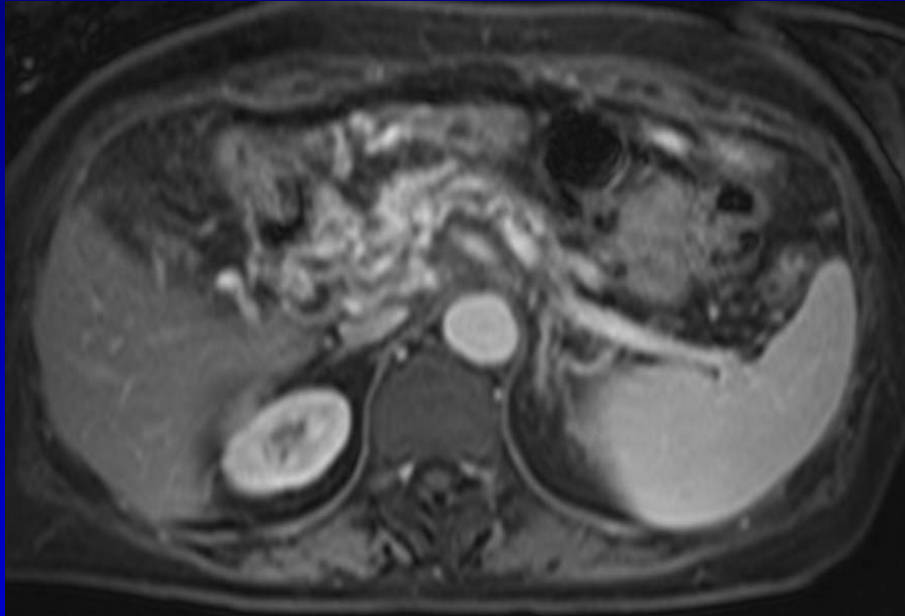
MRI



MRI

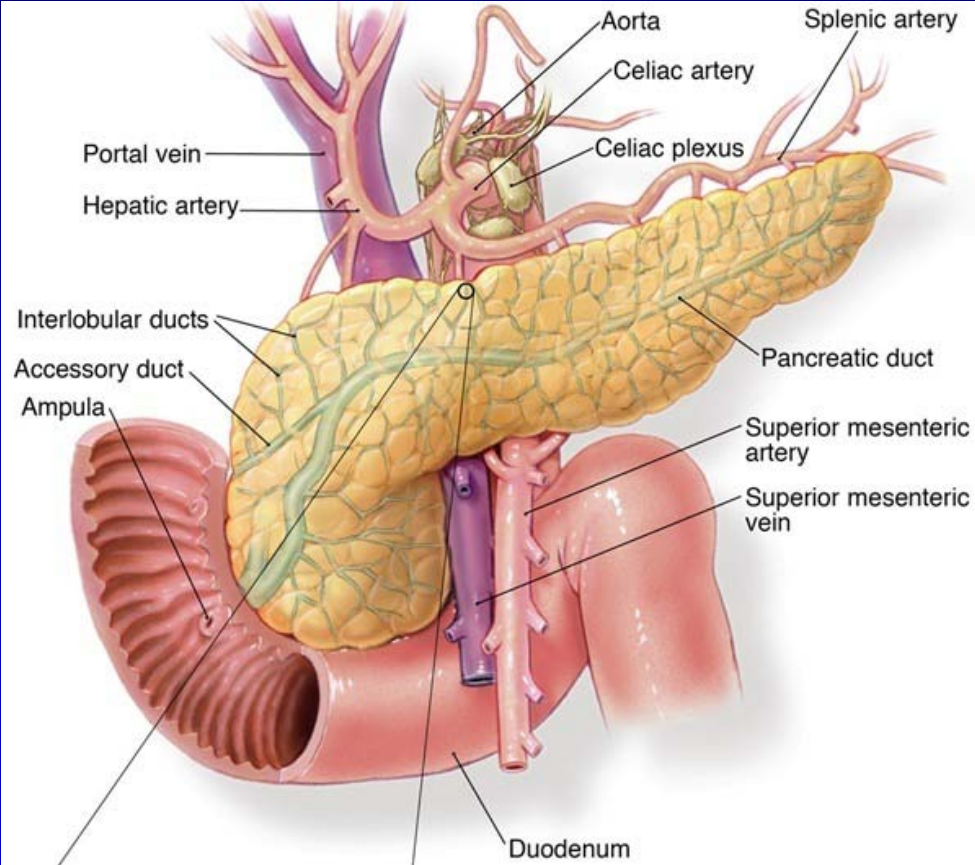


MRI

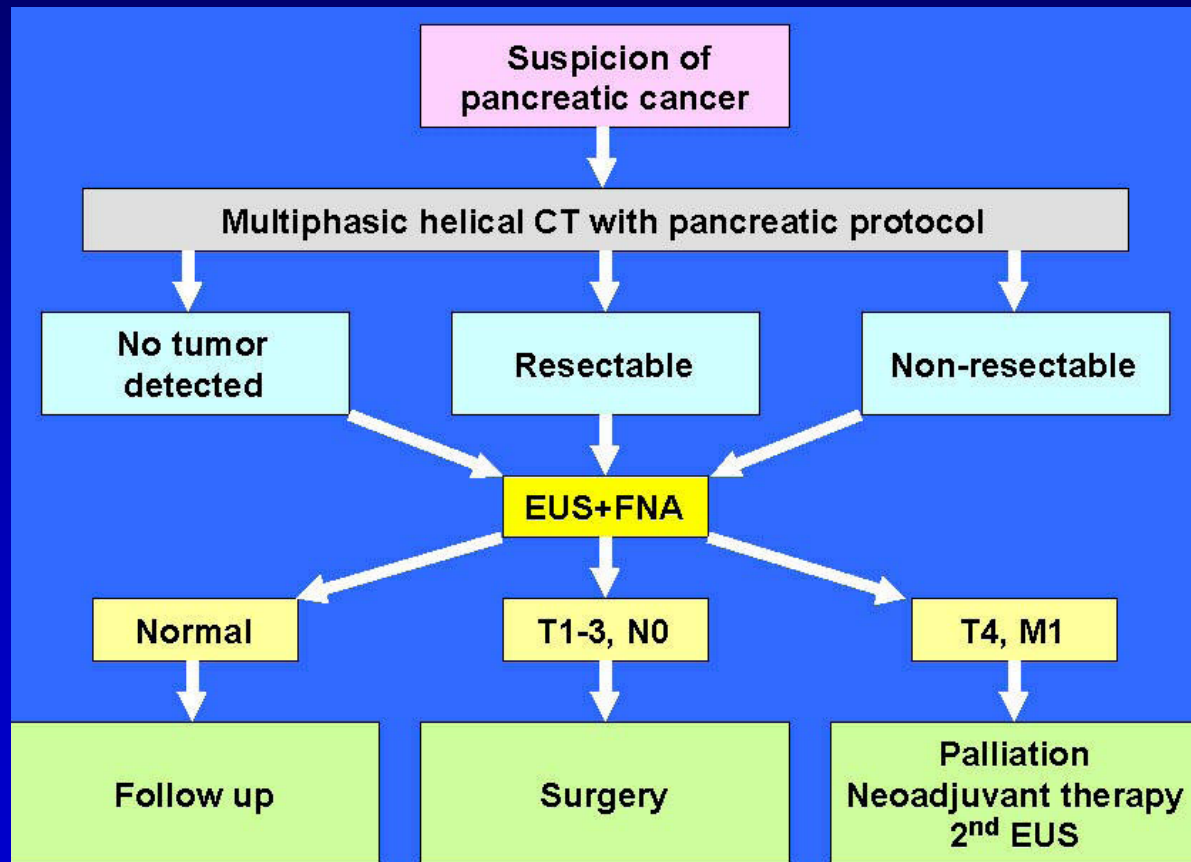


ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΈΛΕΓΧΟΣ

- Ήπαρ χωρίς εμφανή εικόνα εστιακής βλάβης
- Εικόνα **παράπλευρου δικτύου** στην ανατομική περιοχή της αφαιρεθείσης χολ. κύστεως, του ελάσσονος τόξου του στομάχου και στις πύλες του ήπατος με **μη απεικόνιση της σπληνοπυλαίας συμβολής πιθανότατα λόγω διήθησης/θρόμβωσης**
- Απουσία διάτασης ενδοηπατικών χολαγγείων καθώς και του χοληδόχου πόρου
- Η **κεφαλή του παγκρέατος** απεικονίζεται **διογκωμένη με ήπια ρύπανση** του περιβάλλοντος λίπους
- Ατροφικό το υπόλοιπο πάγκρεας με **μόλις υποσημαινόμενη διάταση του παγκρεατικού πόρου** (εστιακή παγκρεατίτιδα ;δεν μπορεί να αποκλειστεί η πιθανότητα του ca παγκρέατος)
- Σπλην : κφ
- Κύστεις νεφρών.
- **Απουσία διογκωμένων οπισθοπεριτοναϊκών λεμφαδένων**
- Ίχνη ασκίτικού υγρού στην ελάσσονα πύελο



Διαγνωστικός αλγόριθμος



EUS



EUS



EUS

- Στην περιοχή της κοιλιακής αρτηρίας δεν παρατηρούνται παθολογικού μεγέθους λεμφαδένες
- Σώμα παγκρέατος χωρίς παθολογικά ευρήματα
- Στην περιοχή της **κεφαλής υποηχογενούς εξεργασία με ανώμαλα όρια και λεμφαδένες**
- Η όλη περιοχή περιβάλλεται από αγγεία που καθιστούν δύσκολη την προσπέλαση με βελόνη
- Η υπόσκληρη σύσταση της εξεργασίας εμποδίζει την προώθηση της βελόνης
- Δίνεται η εντύπωση καθήλωσης της περιοχής του βολβού
- Ευρήματα συμβατά με **νεο-εξεργασία**

EUS



AJCC Staging

Stage 0	Tis, N0, M0
Stage IA	T1, N0, M0
Stage IB	T2, N0, M0
Stage IIA	T3, N0, M0
Stage IIB	T1-3, N1, M0
Stage III	T4, any N, M0
Stage IV	Any T, any N, M1

unresectable

TUMOR

- Tis: in situ carcinoma
- T1: < 2 cm
- T2: > 2 cm
- T3: beyond pancreas
- T4: involves celiac axis or superior mesenteric artery (unresectable)

NODE

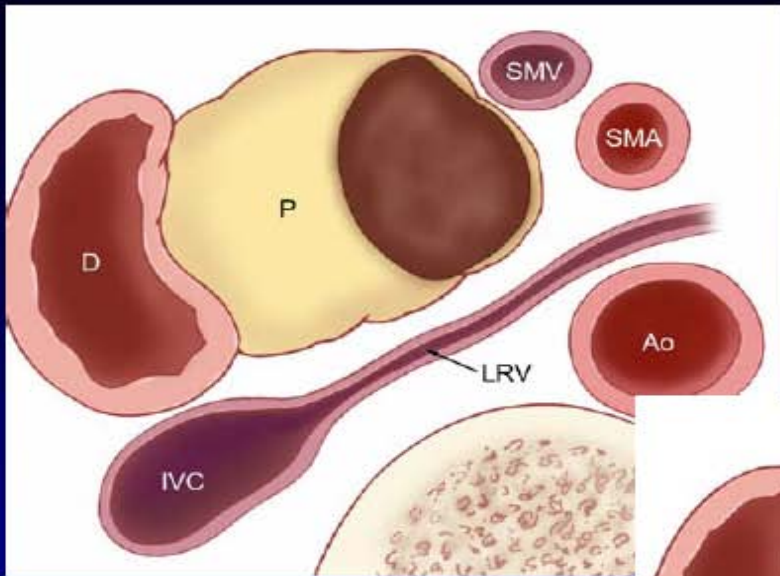
- N0: no lymph node metastases
- N1: regional lymph node metastases

METASTASES

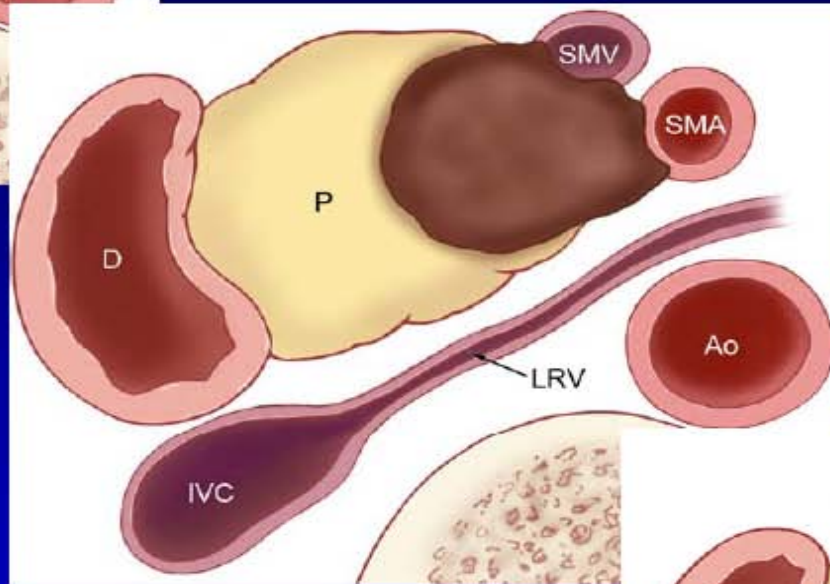
- M0: no distant metastases
- M1: distant metastases present

Κλινική σταδιοποίηση παγκρεατικού καρκίνου

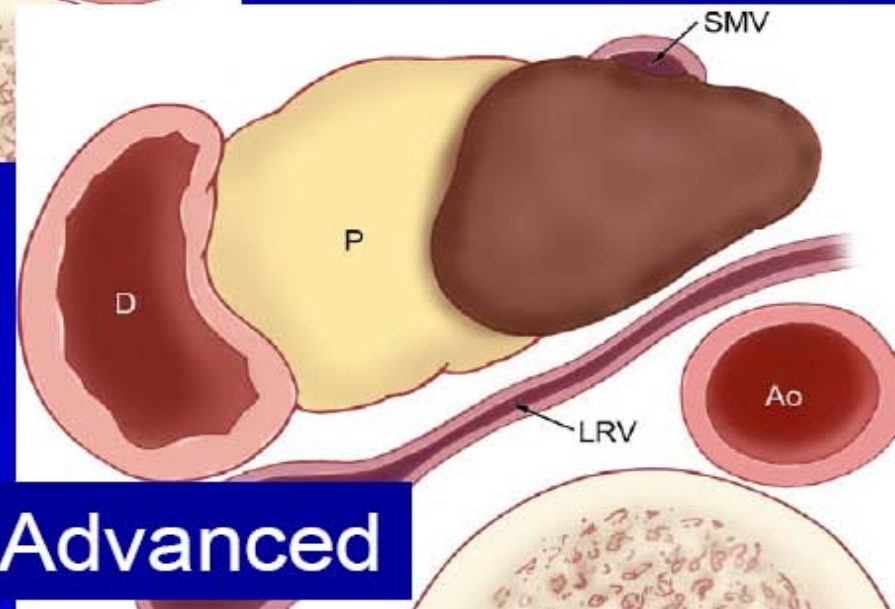
- **Εξαιρέσιμος**
 - Absence of extrapancreatic disease, no evidence of direct tumor extension to the SMA or celiac axis (presence of fat plane between the tumor and these vessels), patent SMPV
- **Οριακά εξαιρέσιμος**
 - Absence of extrapancreatic disease, SMA encasement $< 180^\circ$ SMV/portal impingement, short segment SMV occlusion, celiac encasement $< 180^\circ$ (tail), abutment/encasement of hepatic artery
- **Τοπικά προχωρημένος/μη εξαιρέσιμος**
 - Absence of extrapancreatic disease, SMA encasement $> 180^\circ$, unreconstructable SMV/portal vein occlusion; any celiac abutment (head) or celiac encasement $> 180^\circ$ (body/tail), aortic invasion or encasement, lymph node metastases beyond field of resection
- **Μεταστατικός**



Resectable



Borderline Resectable



Locally Advanced

Courtesy of R Wolff, MD

Σύστημα καθορισμού μη εξαιρεσιμότητας

- Το σύστημα βασίζεται στην έκταση της επαφής της βλάβης με κρίσιμο αγγείο
- Οποιοσδήποτε βαθμός στένωσης αγγείου ταξινομείται ως σταδίου IV

Διαγνωστική ακρίβεια

- μη-εξαιρεσιμότητα: 95%
- εξαιρεσιμότητα: 70%-80%
- μεταστάσεις < 5mm στο ήπαρ και στο περιτόναιο δεν ανιχνεύονται απεικονιστικά




Πορεία ασθενούς

- Παραπομπή σε ογκολογικό κέντρο
- Σταδιοποιήθηκε ως «οριακά εξαιρεσιμος» όγκος

Θεραπεία

- Ετέθη σε νεο-επικουρική ΧΜΘ
- Gemcitabine 1000mg/m² σε κύκλο 4 εβδομάδων

Πρόγνωση

Σταδιοποίηση		% κατά τη διάγνωση	5-ετής επιβίωση, %
Εντοπισμένη νόσος		8	22
Τοπικά προχωρημένη/μη εξαιρεσίμη		27	9
Μεταστατική		53	2

Grade	ECOG
0	Fully active, able to carry on all pre-disease performance without restriction
1	Restricted in physically strenuous activity but ambulatory and able to carry out work of a light or sedentary nature, e.g., light house work, office work
2	Ambulatory and capable of all selfcare but unable to carry out any work activities. Up and about more than 50% of waking hours
3	Capable of only limited selfcare, confined to bed or chair more than 50% of waking hours
4	Completely disabled. Cannot carry on any selfcare. Totally confined to bed or chair
5	Dead