

Az endoszkópos ultrahang és vékonytű-biopszia szerepe a világos sejtes vesedaganatok hasnyálmirigyáttétének diagnosztikájában.

Crai Stefan ¹, Gurzó Z.², Poczik S.³, Horváth I. ³, Técsi E. ⁴, Erdélyi T.⁵, Novák J.¹

1. Békés Vármegyei Központi Kórház I. Gasztroenterológia O, 2. Endoscopos Labor, 3. Patológia Osztály, 4. Radiológia Osztály Gyula, 5. Radiológia Osztály Békéscsaba.

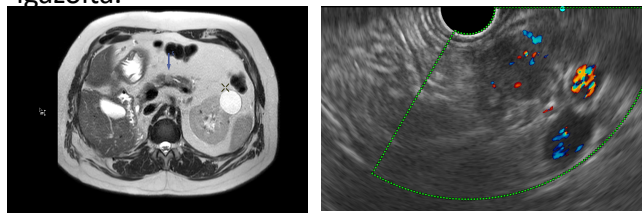
BEVEZETÉS

A világos sejtes vesekarcinóma a WHO 2022-es beosztása szerint a leggyakoribb felnőttkori rosszindulatú vesedaganat. A daganat leggyakrabban a tüdőbe, májba, az agyba, a csontokba, a pajzsmirigybe, a mellékvesékbe, valamint az ellenoldali vesékbe képez áttétet. A vesekarcinóma, a melanoma, az emlőrák, valamint a petefészek és a vastagbélrák okoz leggyakrabban pancreasmetasztázist. A PM-ok gyakran soliter elváltozásként manifesztálódnak, különösebb klinikai tünetek nélkül. Az EUS során végzett FNA/FNB ideális és hatékony a hasnyálmirigy daganatok és áttétek diagnózisának biztosítására.

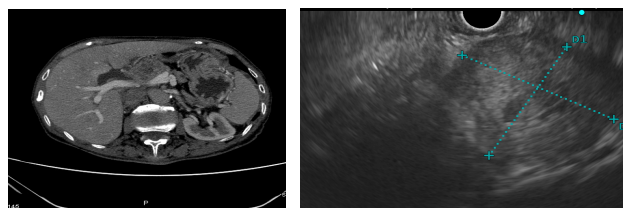
ESETBEMUTATÁS

B.G. 59 éves férfibeteg kórelőzményében 2010-ben elvégzett jobb oldali **nephrectomia** szerepel, világos sejtes vesekarcinóma miatt. 2024 augusztusában hemangioma hepatis növekedési tendenciája miatt kontroll hasi **MRI** történt, melynek során az ismert májelváltozások mellett a pancreas testben egy 10 mm-es, a farki régióban egy 12 és egy 22 mm-es, diffúziógátlást mutató, kissé hyperintens képletet láttak. Laboreredményeiben vashiányos anaemia, enyhén emelkedett CA 19-9 érték (37,4 U/ml) mutatkozott.

EUS vizsgálatot végeztünk, melynek során a hasnyálmirigy testben és farkban lévő, jól körülhatárolt, echódús képletekből vékonytű-biopsziát vettünk (FNB). **Szövetteni** vizsgálat világos sejtes vesekarcinoma metasztázisát igazolta.



CS.I. 84 éves nőbeteg kórelőzményében hypertonia, hypothireosis, tonsillektomia és cholecystectomy ill. 2020-ban elvégzett jobb oldali nephrectomia szerepel. 2024-ben staging hasi **CT** során novumként a hasnyálmirigyben, a fej-test határon egy 40 mm átmérőjű, inhomogén halmozást mutató, részben cystosus komponenseket is tartalmazó térfoglaló képletet láttak. **EUS** során a pancreas fejben 36x38 mm átmérőjű, jól körülhatárolt, vegyes echoszerkezetű, vascularizált képlet volt látható, melyből vékonytű-biopsziával mintát vettünk. **Szövetteni** vizsgálat világos sejtes vesekarcinóma metasztázisát igazolta.



DISZKUSSZIÓ

A világos sejtes vesekarcinóma a nephrectomiát követően akár több évtized múltán is képes hasnyálmirigy-áttétet képezni. Az EUS-FNB nélkülözhetetlen a pancreas metasztázisok diagnosztikájában.