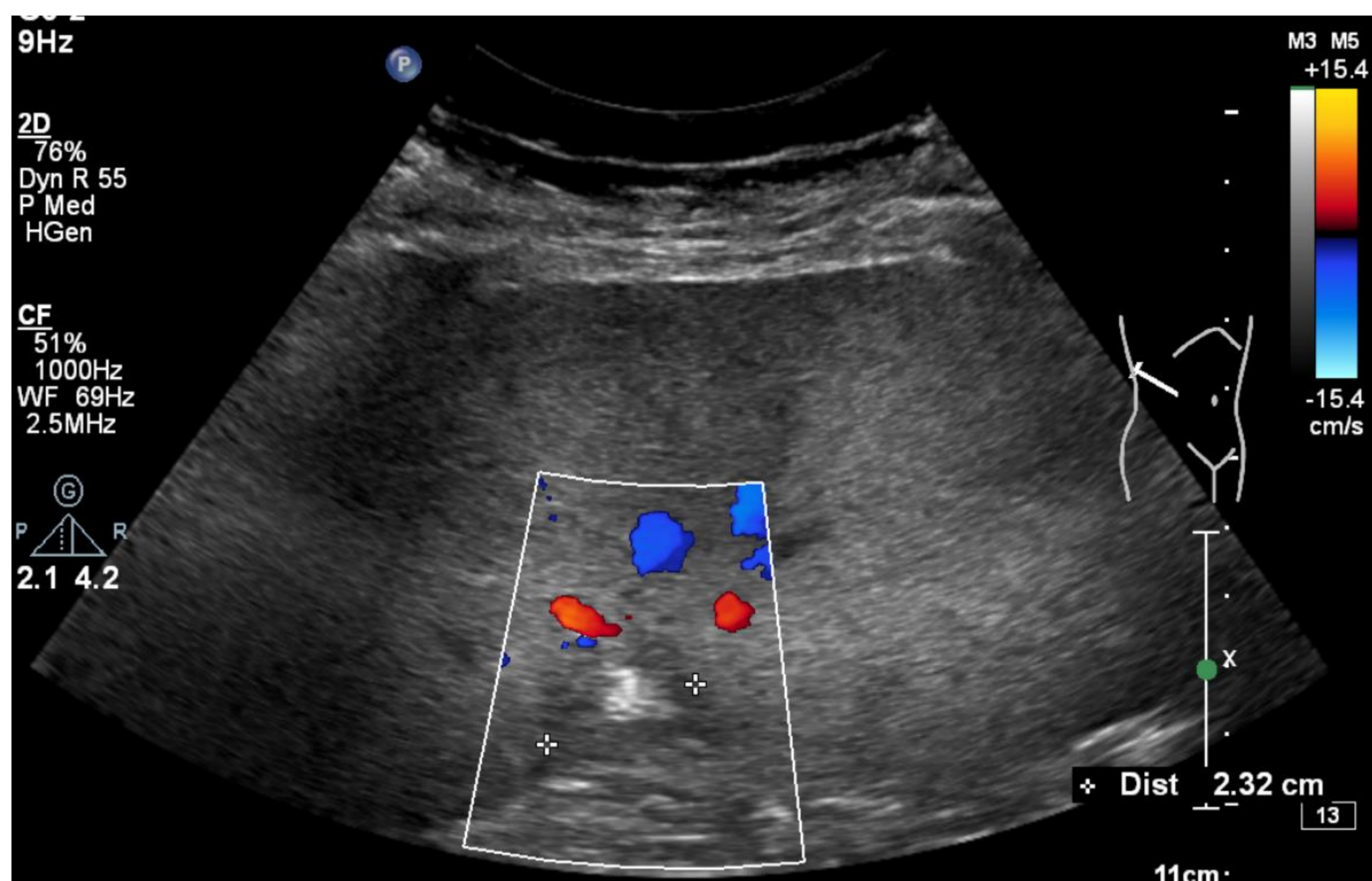


## Bevezetés

Többszörös májgócok leggyakrabban a gasztrointesztinum malignus daganatainak áttétképződése során alakulnak ki. A nem funkcionális neuroendokrin daganatok tünetek hiányában sokszor előrehaladott állapotban kerülnek kórismezésre.

## Esetleírás

Lényegi alapbetegséggel nem rendelkező, panaszmentes 74 éves nőbetegnél rutin vérvétel során derült fény enyhén magasabb májfunkciós értékekre, amely miatt hepatológiai ambulanciára irányították. Hasi ultrahang (1.ábra) a máj jobb lebenyében egy 18 mm-es és egy 23 mm-es echoszegény gyűrűvel körülvett echodús, pontszerű echokat is tartalmazó elváltozást írt le.



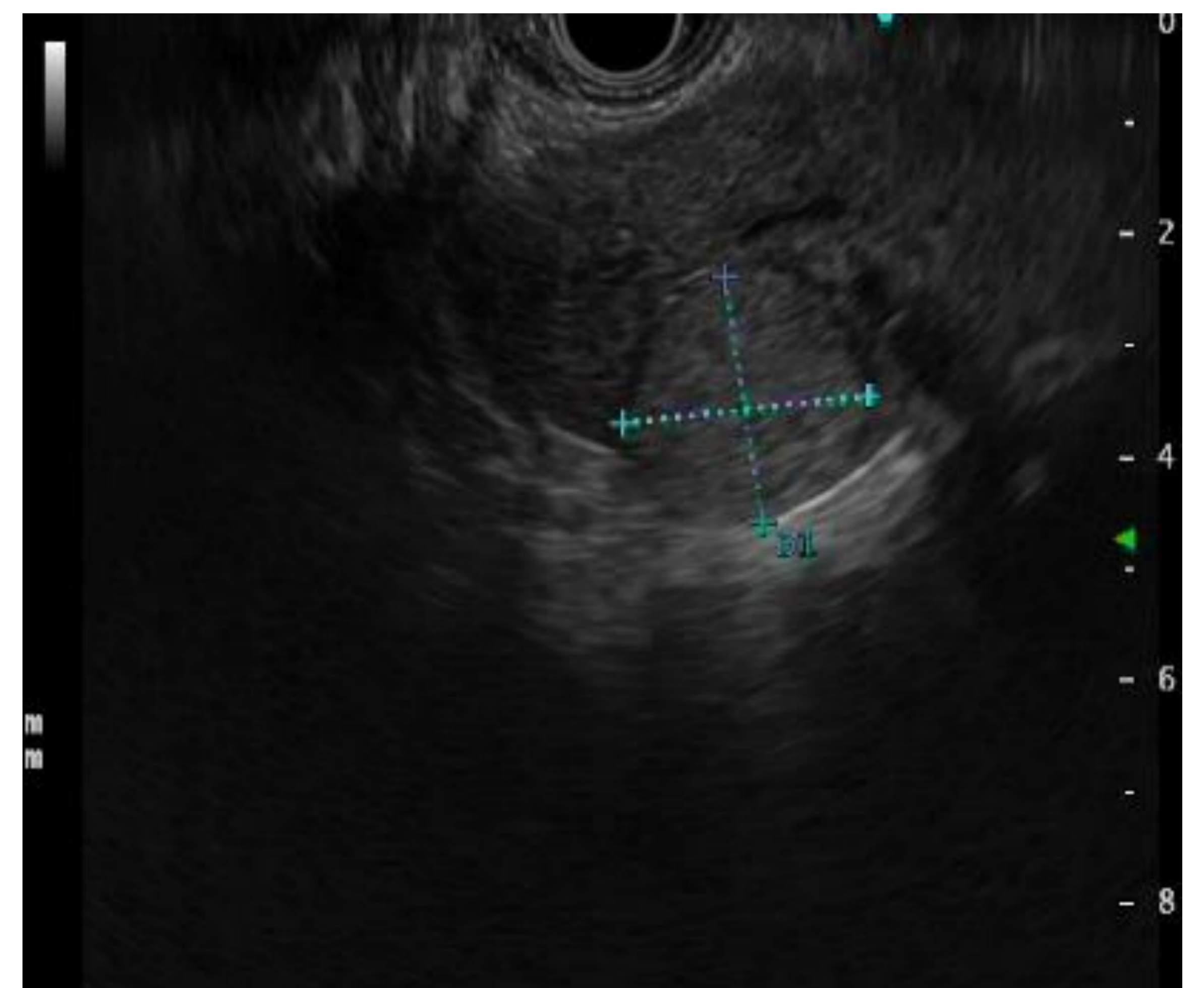
1.ábra: A máj jobb lebenyében látott elváltozás.

Tumormarkerei közül a CEA volt magasabb. Májspecifikus kontrasztanyag MR vizsgálat történt (2.ábra), amely a bal lebenyben a III-as szegmentumban, a ligamentum falciforme mellett, ventrálisan egy 21 mm legnagyobb átmérőjű, T1-mérésen hypointenz, T2-n hyperintenz, a kontrasztanyagot artériás fázisban gyűrűszerűen halmozó, későbbi fázisokban kimosódást mutató, a májspecifikus kontrasztanyagot nem halmozó léziót írt le, ami élénk valódi diffúziógátlást mutatott. A jobb lebenyben a VII.-VIII. szegmentum határán, laterálisan egy 18 mm legnagyobb átmérőjű, továbbá a VI.-VIII. szegmentum határán dorsalisán egy 19 mm-es hasonló morfológiát mutató góc ábrázolódott.



2. ábra: MR felvétel a máj jobb és bal lebenyében látott elváltozásról.

Gastroszkópia során eltérés nem igazolódott, colonoszkópia sigma diverticulosiszt írt le. Kontrasztos mellkas-has-kismedence CT a metastasisnak imponáló gócokon kívül, primer tumort nem igazolt. A tumorkutatás komplettálása végett mammographia és nőgyógyászati szakvizsgálat is történt, negatív eredménnyel. A gócok pontosabb karakterizálása és szövettani mintavétel céljából endoszkópos ultrahang vizsgálat történt (3.ábra), amely során a máj III. szegmentumában 22x24 mm-es echoszegény udvarral körbevett, echodús terime került leírásra ill. hasonló nagyságú és szerkezetű képlet látszódott a VII-es és VIII-as szegmentumban. A III. szegmentumban lévő teriméből vékonytű segítségével mintavételezés történt, melyből szövettani feldolgozás során chromogranin A-val, illetve Syntaxinnal erős 3+ cytoplasmaticus, valamint membrán pozitivitás volt látható, amely alapján neuroendokrin tumor máj metastasisa igazolódott.



3. ábra: A májgócok endoszkópos ultrahanggal történő vizsgálata vékonytű biopsziával kiegészítve

## Következtetés

Többszörös májléziók esetén a primer daganat felkutatása gyakran időigényes. A nehezebben elérhető májgócok eredetének tisztázására az EUH-FNA vizsgálat első lépésben elvégezhető egy költség- és időhatékony alternatívaként.