



A kettős csatornájel egy ritka oka: esetismertetés

Terzin Viktória¹, Dobra Mariann², Illés Dóra¹, Tajti Máté¹, Gieszinger Gábor¹, Czakó László¹

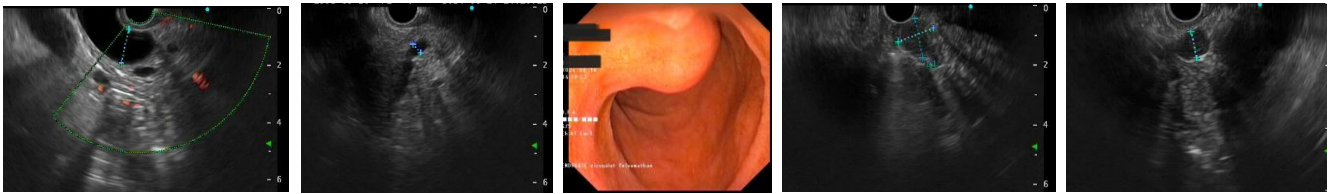
¹ SZTE SZAKK Belgyógyászati Klinika Gasztroenterológiai Centrum, Szeged

² Hódmezővásárhelyi-Makói Egészségügyi Ellátó Központ, Makó

Bevezetés: A neuroendokrin tumor (NET) egy nagyon ritka daganat típus, incidenciája 2-5 új eset/100000 fő/év. A gasztrointesztinális (GI) NET az enterochromaffin sejtekből fejlődik, jó- és rosszindulatú egyaránt lehet. A Vater-papilla lokalizációjú NET extrém ritka, a GI-NET-ek csupán 5%-a.

Esetismertetés: A 71 éves nőbeteg 8 hónapja tartó krónikus hasmenés és 10 kg-os fogyás miatt kereste fel Gasztroenterológiai Ambulanciánkat. **Colonoscopy** történt, amely során kóros eltérés szövettani mintavételek sorozatával sem igazolódott. **Hasi ultrahang** során a ductus choledochus enyhe tágulata és pancreasfeji térfoglalás gyanúja merült fel.

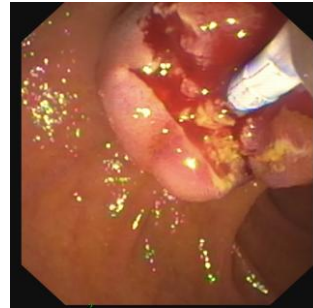
Az **endoszkópos ultrahang** epeelfolyási zavart okozó Vater-papilla megnagyobbodást és lymphadenomegaliát igazolt. Vékonytű aspirációval a megnagyobbodott nyirokcsomóból vett minta nem volt diagnosztikus értékű.



Mellkas + has + kismedence CT során a megnagyobbodott Vater-papilla szintén leírásra került, emellett kettős csatornájel és cholestasis igazolódott.



ERCP során a papilla submucosus tumora került látótérbe, biopsziákat vettünk az elváltozásból. Endoscopos sphincterotomia történt, amelyet követően a cholestasis megszűnt.



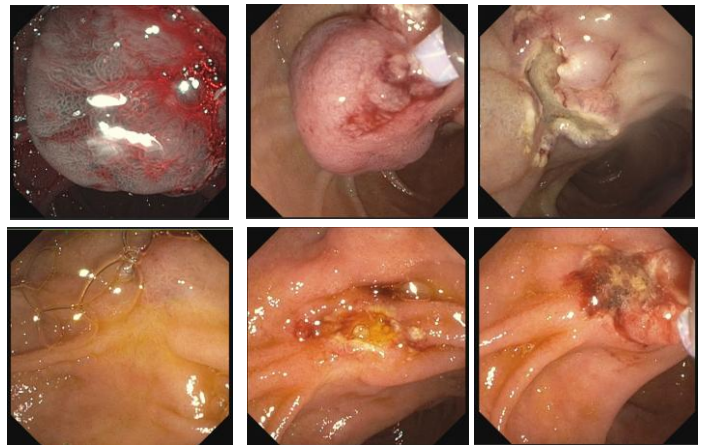
Szövettani eredmény:
Neuroendokrin tumor
Grade I.

Szomatosztatin receptor szcintigráfia során fokozott szomatosztatin receptor sűrűséggel rendelkező kóros képlet nem volt kimutatható.

Neuroendokrin onko-team: A Vater-papilla malignus folyamatának műtéti eltávolítása javasolt. A beteg a felajánlott műtéti megoldást nem fogadta el.

Duodenoscopy során papillectomia történt, R1 resectioval.

A nyolc hónappal később elvégzett **kontroll duodenoscopy** során a Vater-papillának megfelelően látható volt a papillectomiás heg. Ennek szélén egy 5 mm-es hyperplasiogennek imponáló polypoid képlet jelent meg. Endoscopos mucosa resectio történt, az eltávolított szövet patológiai vizsgálata recidivát nem igazolt, malignitás jelei nem kerültek látótérbe.



Következtetések: A Vater-papilla neuroendokrin tumora egy nagyon ritka kórkép, azonban gondolnunk kell rá a distalis epeúti obstrukció differenciál diagnosztikája esetén. A hasonló tüneteket okozó, de jóval gyakoribb hasnyálmirigy malignitással szemben azonban a NET egy sokkal jobb prognózisú betegség.

