

SD-IAP, případ č. 731

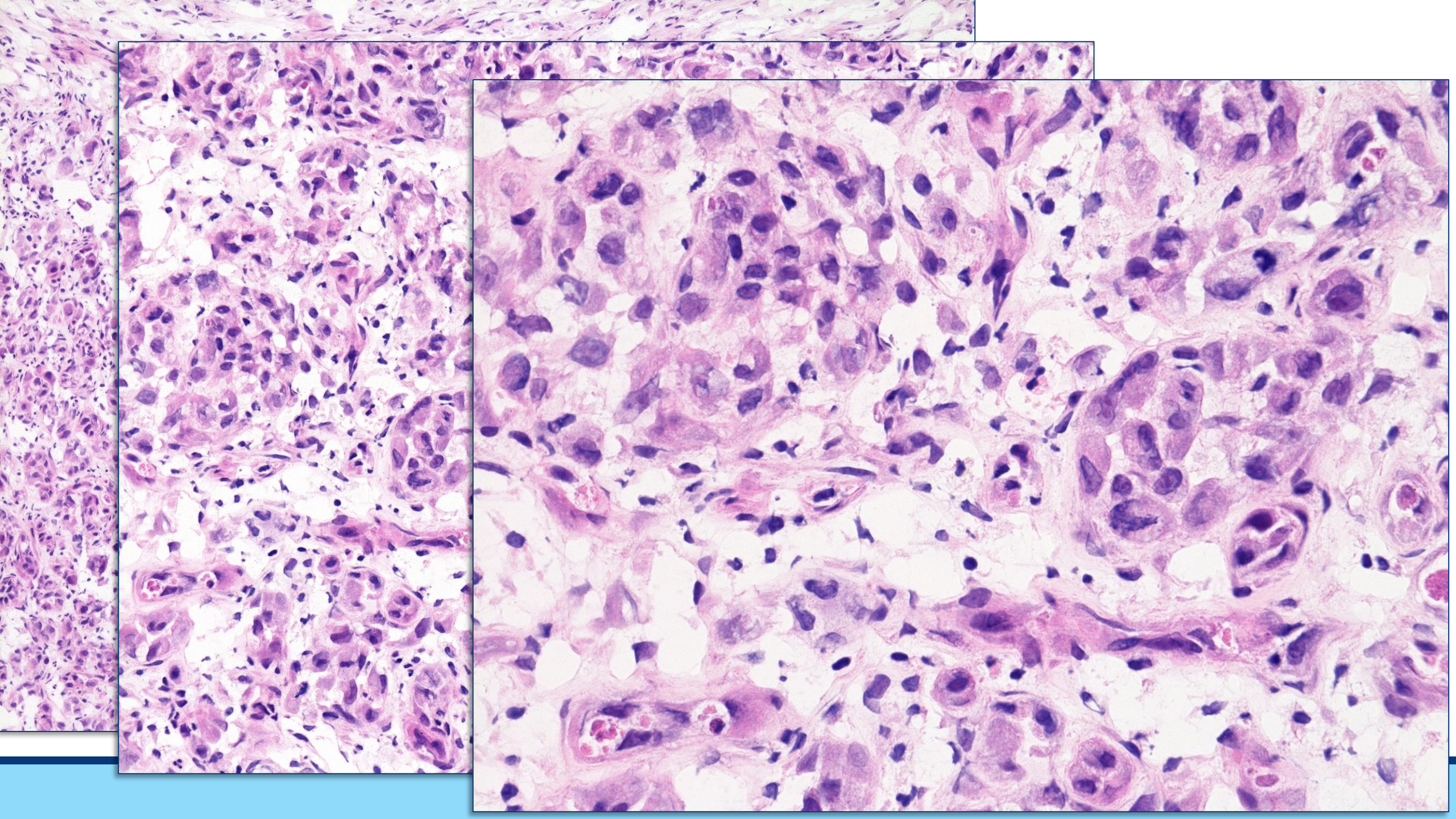
IVA ZAMBO

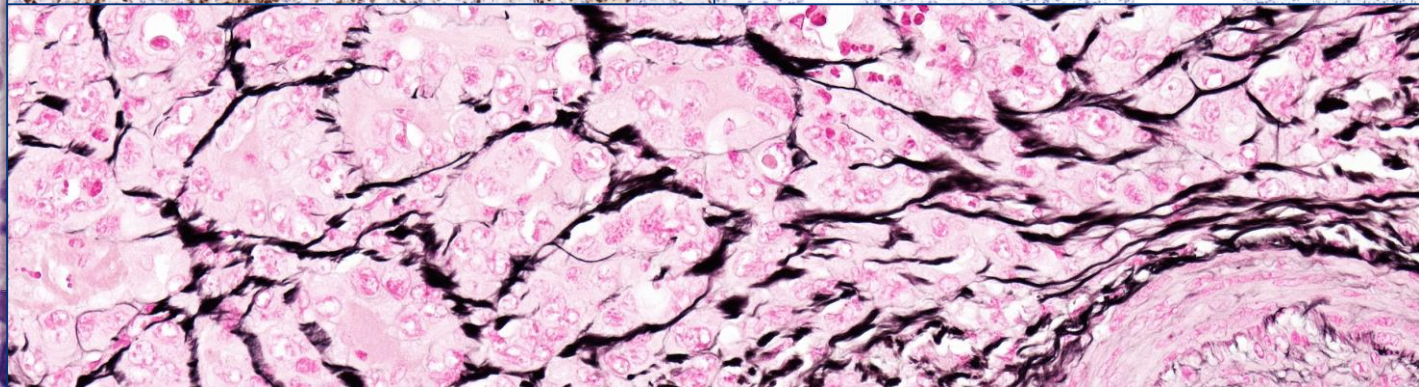
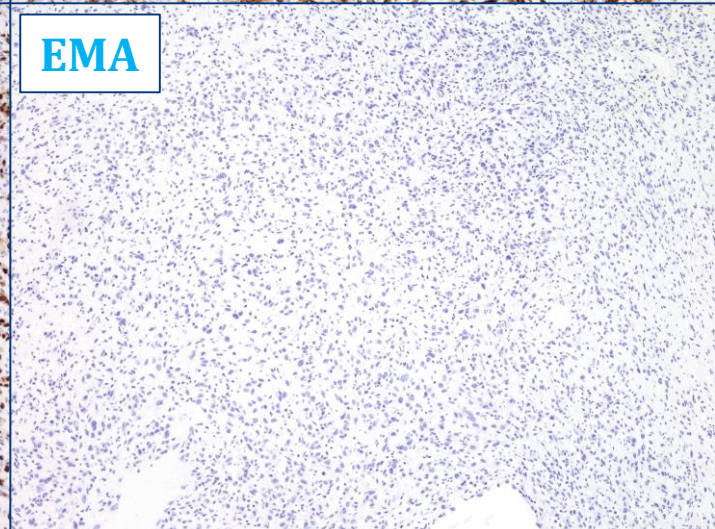
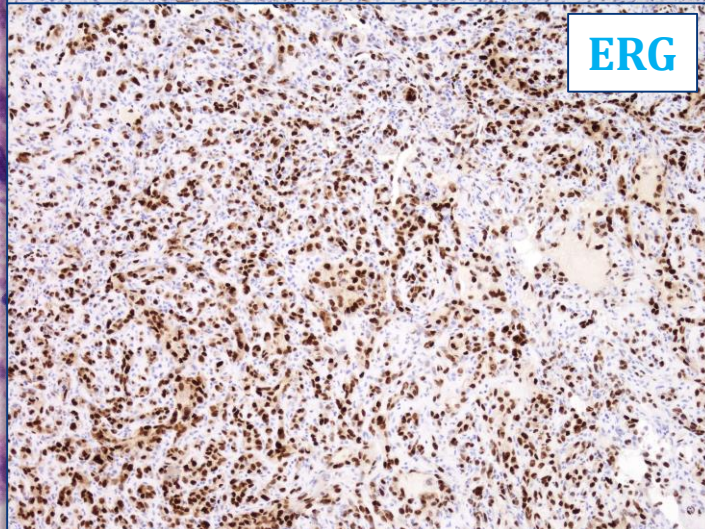
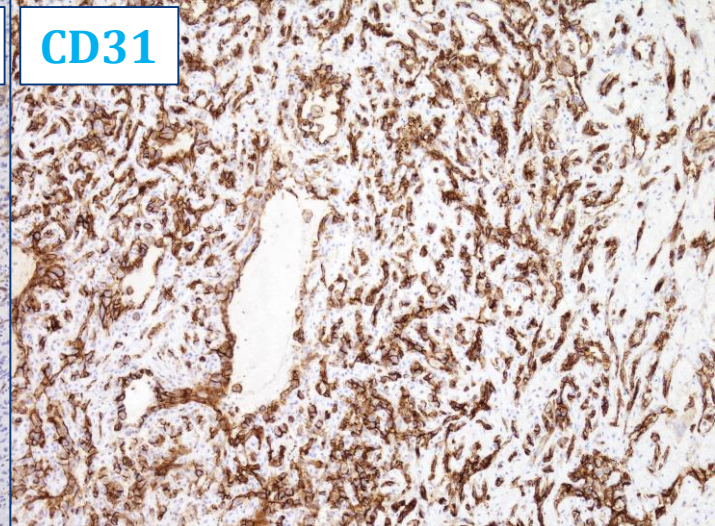
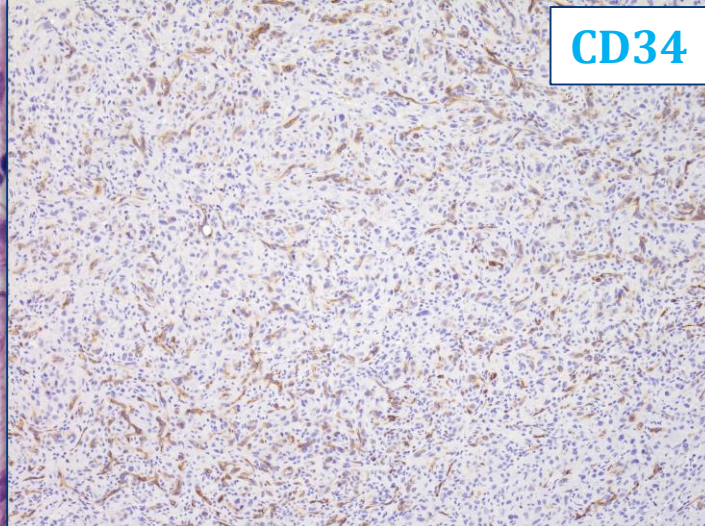
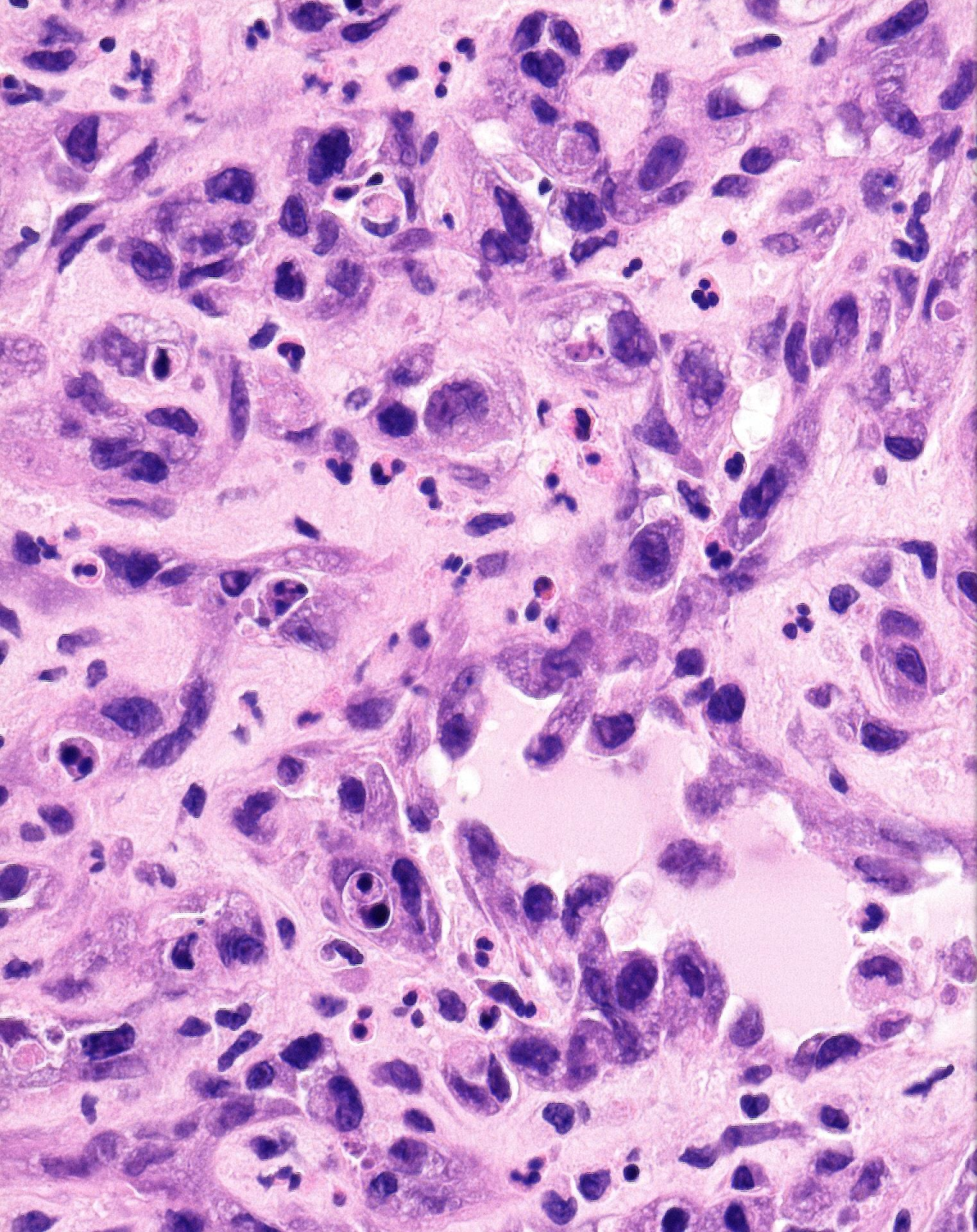
I. ÚP FN u sv. ANNY v Brně a LF MU

Klinické údaje

- muž, 53 let, sledován pro neurofibromatózu 1. typu
- od ledna bolest bérce proximálně, zvýšené CRP (26-30)
.... ATB
- na rtg osteolytické ložisko v délce 15 cm, dle MRI se zřetelnou měkkotkáňovou složkou osteomyelitis?
- peroperačně makroskopicky tumor metastáza?,
osteosarkom?
 - 28.3. - PE

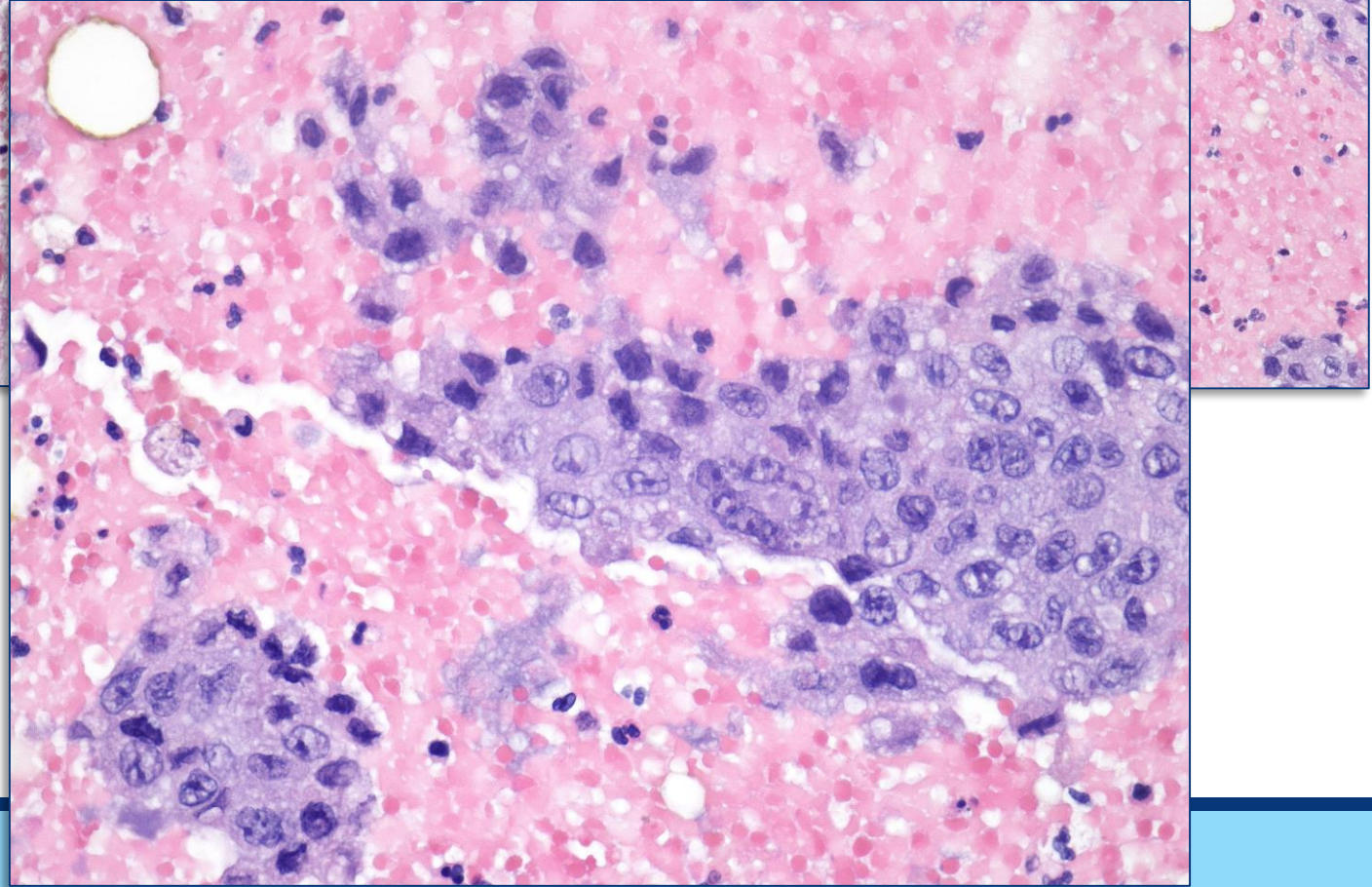
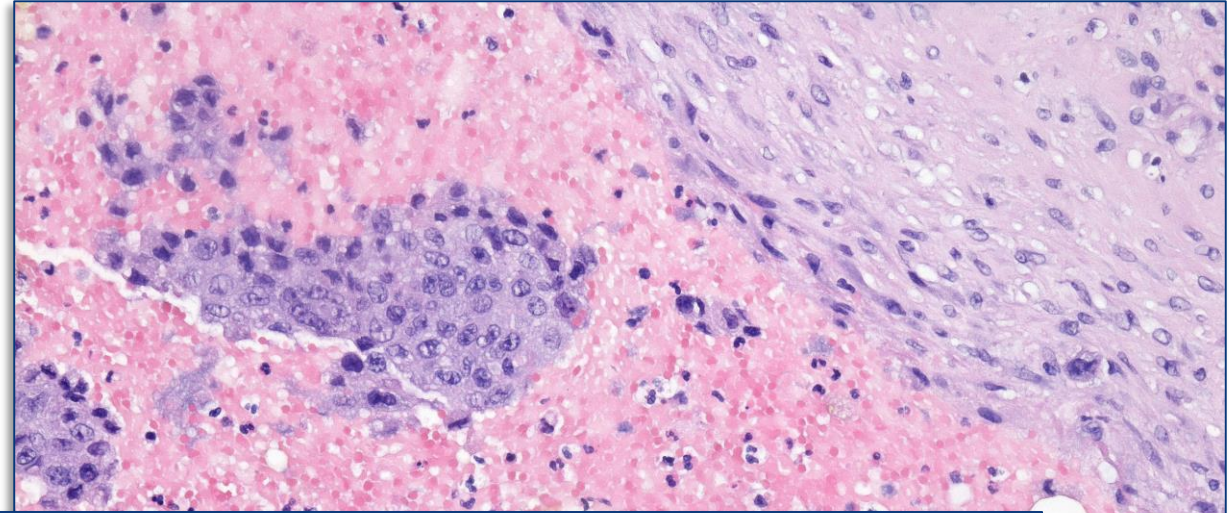
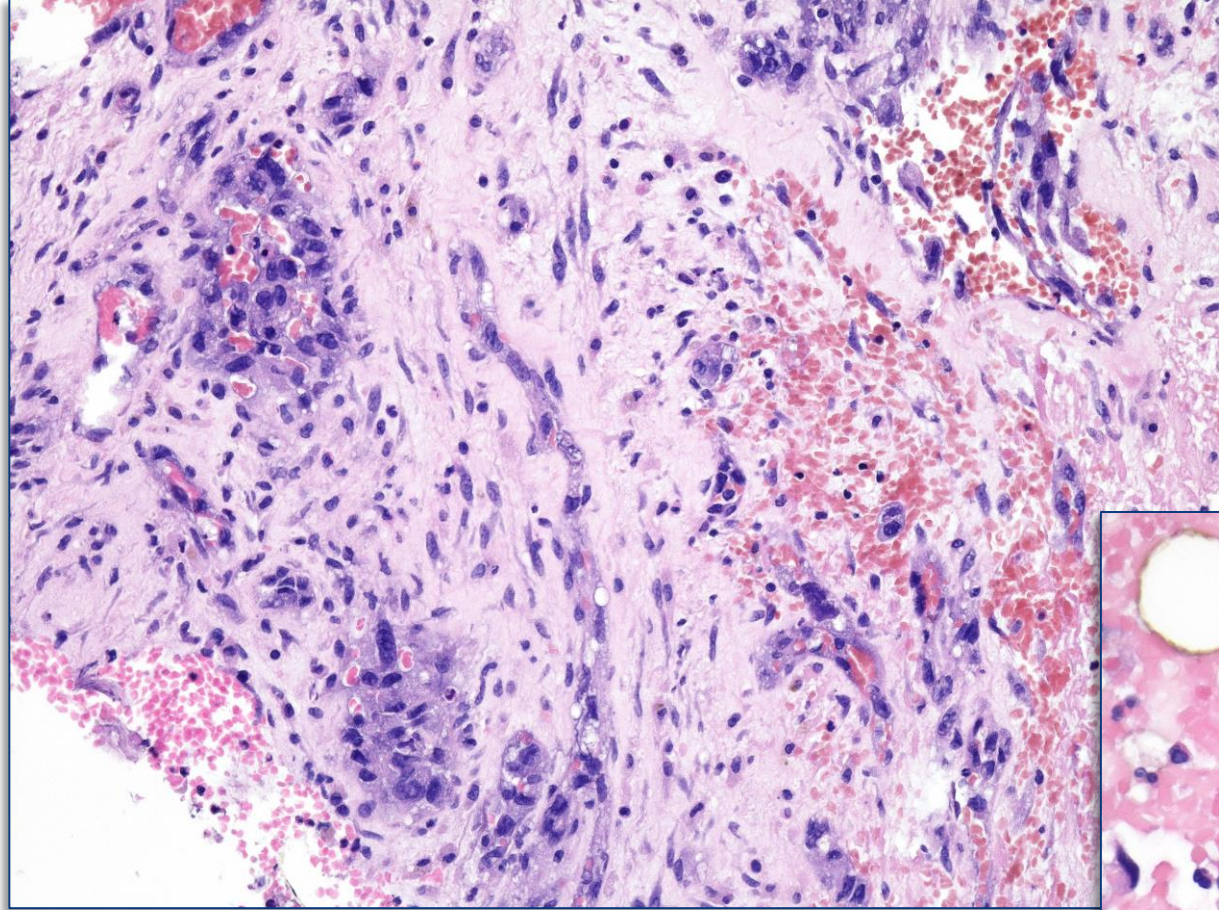






dg. angiosarkom

- primární?
 - mts?
- vztah k neurofibromatóze je možný



17.4. - amputace ve femuru

Primární angiosarkom kosti

- vzácný: <1% primárních malignit kostí
- dospělí, 2.-7. dekáda
- v kterékoli kosti, nejčastěji v dlouhých kostech DKK
- může se vyskytovat multifokálně v různých kostech – lepší prognóza (...?)
- velmi agresivní – destruktivní lokální růst + časná diseminace
- prognóza (5leté přežití):
 - průměrně cca 20% při M0
 - až 46% při R0

ORIGINAL ARTICLE

Primary Angiosarcoma of Bone

A Retrospective Analysis of 60 Patients From 2 Institutions

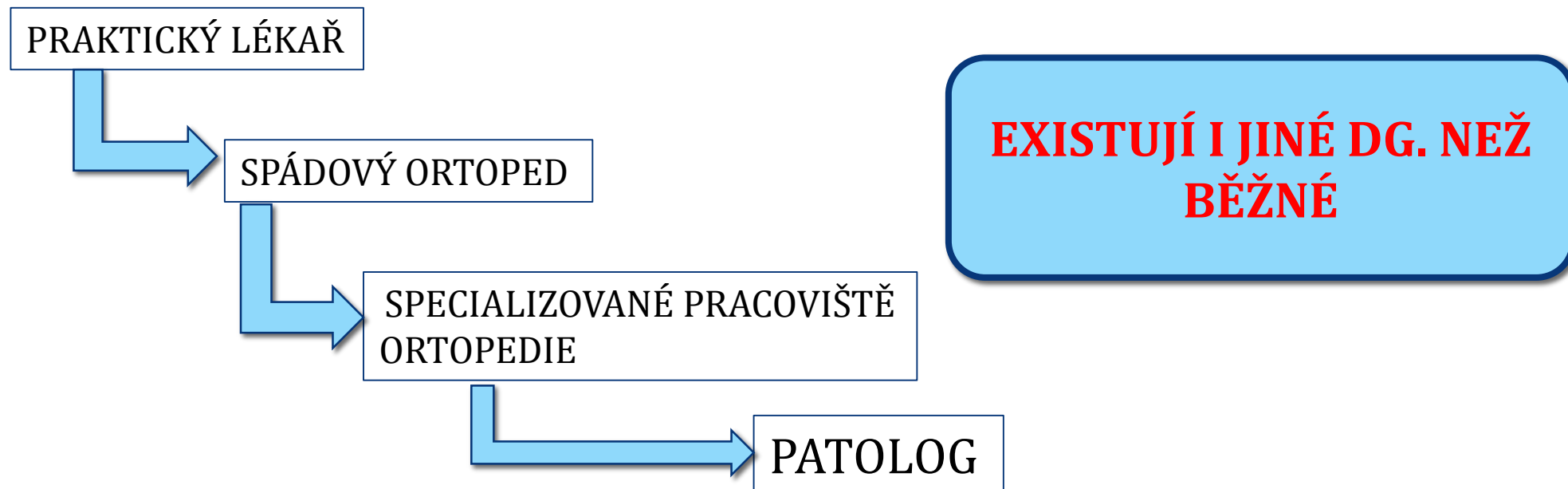
Emanuela Palmerini, MD, Robert G. Maki, MD, PhD,† Eric L. Staats, MD,‡ Marco Alberghini, MD,§
Cristina R. Antonescu, MD,|| Crisitina Ferrari, BSc,¶ Pietro Ruggieri, MD, PhD,‡
Andreas Mavrogenis, MD,‡ Franco Bertoni, MD, PhD,§ Marilena Cesari, MD,* Anna Paioli, MD,*
Emanuela Marchesi, PhD,* Piero Picci, MD,¶ and Stefano Ferrari, MD**

Neurofibromatóza 1. typu - sarkomy

- **MPNST**
- nediferencovaný vřetenobuněčný sarkom, NOS
- RMS
- osteosarkom
- Ewingův sarkom
- **angiosarkom**
 - většinou však popisován v terénu preexistujícího tumoru (plexiformního schwannomu, MPNST...)

Závěr

- follow-up: 2 měs. po amputaci stále celková remise
- podmínkou pro lepší prognózu je včasné stanovení dg.



DĚKUJI ZA POZORNOST.

