**Štvrtok, 29.6.2023**

**13:00 – 14:30** **Sklíčkový seminár** **SD-IAP – 1. časť (6 prípadov, á 15 min)**

1. **SD-IAP 816, prezentuje Boris Rychlý**

Muž, 8 rokov, tumor kože na brade, rast za 1,5 mesiaca.

1. **SD-IAP 817, prezentuje Peter Szépe**14 ročný chlapec  odoslaný od nefrológa pre intermitentnú bezbolestnú makrohematúriu od 12/21. USG: Ľavá oblička polycysticky zmenená, retrovezikálne ložisko komplexnej echotextúry a echogenity s výraznou vaskularizáciou. MR 1/22: Solídno - cystická expanzia so známkami hypercelularity, lokalizovaná retrovezikálne v mieste inzercie ľavého ureteru, s parciálnym endofytickým rastom intramurálne (ohraničenie steny nie je ostré). 1.2.22 transuretrálne odobratá vzorka solídneho charakteru, pre pretrvávajúcu obturáciu ľavého močovodu urobená nefrostómia.Makroopis: Väčšie množstvo fragmentov prekrvácaného, hnedobelavého tkaniva, elastickej konzistencie, spracované kompletne. Klinická dg.: Tumor močového mechúra, dif. dg. RMS
2. **SD-IAP 818, prezentuje Tomáš Sedláček**

Žena, 67 rokov, tumor ľavého prsníka. Na vyšetrenie dodaný extirpát 4,5 x 4 x 4,5 cm, na reze obsahujúci hviezdicovitý tumor veľkosti do 16 mm.

1. **SD-IAP 819, prezentuje Peter Vereš**

74 ročná žena s tumorom glandula parotis. Časť slinnej žľazy veľkosti 5 x 5 x 2,5 cm, na reze so sivobelavým útvarom veľkosti 5 x 2 cm.

1. **SD-IAP 820, prezentuje Daniel Galbavý**

67 ročný muž v dlhodobom sledovaní gastroenterológom pre chronickú pankreatitídu, stav po opakovanom ERCP. Toho času s nálezom dilatovaného ductus pancreaticus v kaude až cystického charakteru. V minulosti po resekcií adenokarcinómu rekta NOS Stage I.

1. **SD-IAP 821, prezentuje Milan Červenčík**

50 – ročná pacientka odoslaná ambulantným gynekológom pre tumor v pošve. Subj.: výtok, občasné bolesti v podbrušku, bez krvácania. Obj.: v pošve exofytický tumor, prechádzajúci na prednú a bočnú stenu pošvy a mediálne kontaktuje portio, dmax 8cm, siaha cca do 2/3 pošvy, palpačne infiltruje stenu pošvy až parakolpium vpravo.

**Piatok, 30.6.2023**

**14:10 – 15:40** **Sklíčkový seminár** **SD-IAP – 2. časť (6 prípadov, á 15 min)**

1. **SD-IAP 822, prezentuje Tomáš Torday**

60 ročná pacientka s tumorom ľavého ovária. Klinicky *metrorrhagia* v postmenopauze a *tumor pelvis minoris*. Na peroperačné vyšetrenie zaslané ľavé aj pravé adnexá a uterus. Makroskopicky ľavé ovárium veľkosti 13x10x8 cm, na reze solídno-cystického charakteru, striedavo žltobelavej a hnedočervenej farby. Tuba bez ložiskových zmien. Kontralaterálne adnexá bez signifikantných ložiskových zmien. Uterus s prítomnými leiomyómami, endocervikálnym a endometriálnym polypom.

1. **SD-IAP 823, prezentuje Peter Bohuš**

82-ročná pacientka s patologickou zlomeninou proximálnej diafýzy humeru vľavo. Stav po nefrektómii pre urotelový karcinóm, t.č. suspektná recidíva v močovom mechúri. Zaslané fragmenty kostného tkaniva s mäkkšími belavohnedými areálmi veľkosti spolu cca 2,5 x 1,5 cm.

1. **SD-IAP 824, prezentuje Martina Baněčková**

Dívka, 7 let, tumor dolní čelisti.

1. **SD-IAP 825, prezentuje Henrieta Šidlová**

42 ročná žena – tumor pravého prsníka   priemeru 10 mm. Prijatá s diagnózou DCIS po core-cut biopsii.

1. **SD-IAP 826, prezentuje Peter Švajdler**17 ročná žena, zaslané ovárium veľkosti 170x110x90 mm, s hladkým, fokálne ponatŕhavaným povrchom, na reze parenchým kompletne nahradený solídno-cystickým, fokálne prekrvácaný tumorom.
2. **SD-IAP 827, prezentuje Kristýna Pivovarčíková**Muž 62 let, materiál z TUR stenotického hrdla močového měchýře. Pacient po TURP před 16 měsíci pro hyperplázii prostaty s incidentálním záchytem acinárního prostatického adenokarcinomu 6 (3+3).