

PANKREASNE METASTAZE RENALNOG KARCINOMA: PRIKAZ SLUČAJA

Ljiljana Jeremić-Savić¹, Milan Radojković^{1,2}, Milica Nestorović¹, Marko Gmijović¹

¹Klinika za opštu hirurgiju, Klinički centar, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

Kontakt: Ljiljana Jeremić-Savić
Bul. dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija
E-mail: jeremic.ni@gmail.com

Metastatski tumor pankreasa je redak i čini 2% do 5% svih malignih tumora ove žlezde. Predominantno se radi o metastazama renalnog karcinoma (RCC - renal cell carcinoma), koje pokazuju izraženi afinitet prema tkivu pankreasa, koji je često jedino mesto njegovog širenja, tipično nekoliko godina, do nekoliko decenija nakon nefrektomije. Prosečno vreme detekcije metastaza je period od sedam godina (opisan je i slučaj nakon 32,7 god). Kao multifokalne se javljaju u 20-45% slučajeva, kada će njihov tretman zavisiti od resektabilnosti promena, što je moguće kod 60% bolesnika. U ovom radu opisan je slučaj 69-godišnje bolesnice, kod koje je detektovana solitarna promena u telu pankreasa, 3,5 godine nakon nefrektomije zbog RCC. U momentu pregleda, bolesnica je bez ikakvih simptoma, a promena je otkrivena kontrolnom kompjuterizovanom tomografijom (CT) abdomena. Nakon distalne splenopankreatektomije, potvrđeno je da se radi o metastazi karcinoma bubrega. Dugogodišnje i redovno praćenje bolesnika nakon nefrektomije zbog RCC je obavezno i nametnuto nepredvidljivom prirodom ovog tumora. Uprkos postojećoj radio-biološkoj terapiji, hirurgija zauzima važno mesto u lečenju ovih metastaza, gde radikalni hirurški pristup u slučaju resektabilnih promena nudi šansu za višegodišnje preživljavanje.

Acta Medica Medianae 2018;57(3):55-59.

Ključne reči: pankreasne metastaze, renalni karcinom, resekcija pankreasa