

Liposarkom retroperitonea – kazuistika

Retroperitoneal liposarcoma – a case report

Ondřej Kaplán¹, Vladimír Vobořil¹, Zdeněk Krška², Tomáš Hanuš¹

¹Urologická klinika 1. LF UK a VFN v Praze

²I. chirurgická klinika 1. LF UK a VFN v Praze

Došlo: 15. 8. 2021

Přijato: 20. 9. 2021

Kontaktní adresa:

MUDr. Ondřej Kaplán

Urologická klinika 1. LF UK a VFN v Praze

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2

e-mail: ondrej.kaplan@vfn.cz

Střet zájmů: Žádný.

Prohlášení o podpoře: Podpořeno MZ ČR – RVO VFN64165.

SOUHRN

Kaplán O, Vobořil V, Krška Z, Hanuš T. Liposarkom retroperitonea – kazuistika.

Prezentujeme kazuistiku pacienta s retroperitoneálním liposarkomem, jedná se o tumor s vysokým maligním potenciálem. Terapie spočívá v radikální chirurgické léčbě, která je vzhledem k nálezům a často k lokální pokročilosti náročná, proto má být provedena ve specializovaných centrech s dostatkem zkušeností.

U sarkomů retroperitonea se neprokázal (dle studie STRASS) benefit kombinované terapie ve smyslu neoadjuvantní radioterapie s následnou radikální chirurgickou léčbou proti samostatné radikální chirurgické léčbě.

KLÍČOVÁ SLOVA

Tumor retroperitonea, liposarkom, diagnostika, léčba.

SUMMARY

Kaplán O, Vobořil V, Krška Z, Hanuš T. Retroperitoneal liposarcoma – a case report.

We are presenting the case of retroperitoneal tumor, which is a tumor with a high malignancy potential. Recommended therapy of these tumors is radical surgery, which is often difficult due to its anatomy and frequent advanced stage presentation. That is the reason why it has to be provided in specialized centers.

According to the STRASS study there is no benefit of combined neoadjuvant radiotherapy with radical surgical approach compared to surgical therapy alone.

KEY WORDS

Retroperitoneal tumor, liposarcoma, diagnosis, therapy.

.....

ÚVOD

Retroperitoneální tumory představují heterogenní skupinu lézí, s incidencí 0,6/100 000. Většinou se jedná o maligní léze vycházející až ze 75 % z mezenchymální tkáně.

Jako primární léze označujeme tumory nevycházející z orgánů retroperitonea (ledviny, nadledviny, pankreas). Makroskopicky se dělí na solidní a cystické léze (tab. 1). Solidní se podle původu