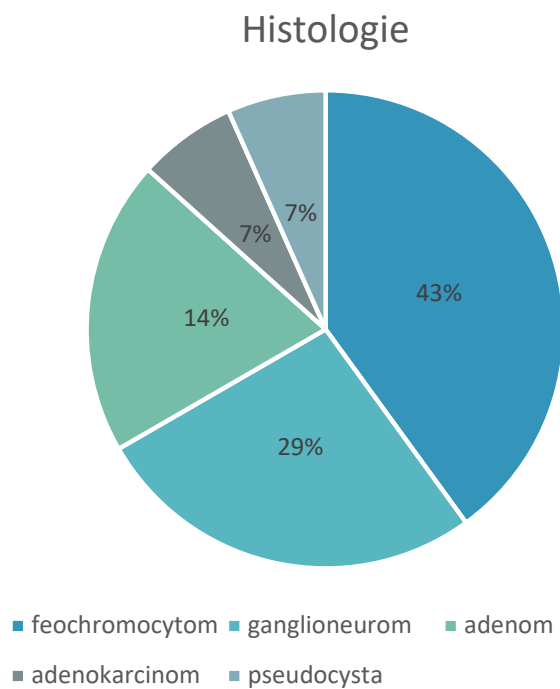




Graf 1. Grafické znázornění zastoupení histologických nálezů

Graph 1. Histological findings

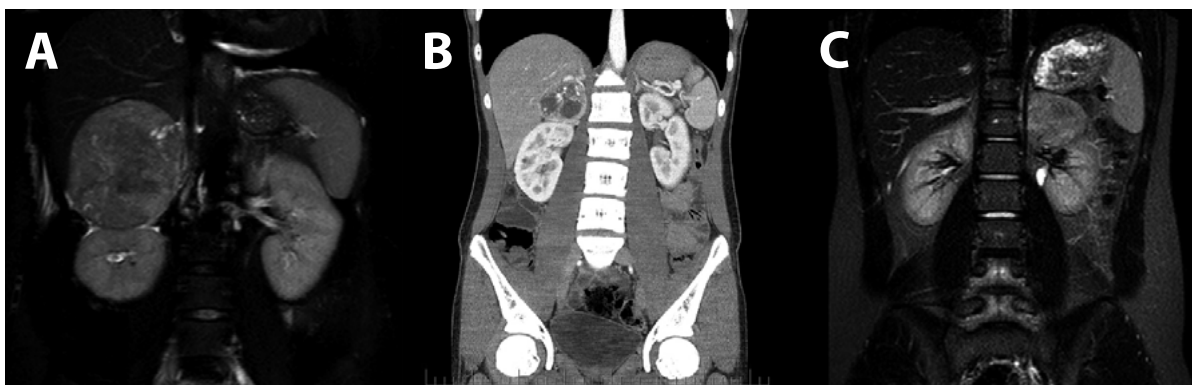
sonografickém vyšetření dispenzarizované onkologické pacientky. Jednou se jednalo o náhodný nález při vyšetření po úrazu. Jeden pacient s bolestmi břicha udával zároveň bolesti hlavy a pocení se současnou hypertenzí. Ostatní byli normotenzní.

U dvou pacientů byl histologicky popsán adenom. Jednou byla diagnóza stanovena na základně sonografického vyšetření pro bolesti břicha. Ve druhém případě se jednalo o dívku s primárním

aldosteronismem a sekundární hypertenzí. V rámci vyšetřování příčin hypertenze byl nádor zobrazen při ultrazvukovém vyšetření. Selektivní katetrizaci suprarenálních žil jsme neprováděli, rozhodující v indikaci byly morfologické změny na zobrazovacích vyšetřeních. V souboru byla jedna pacientka (17 let) s adenokarcinomem. Zde byla diagnóza stanovena při vyšetřování hypertenze během těhotenství. Jedna dívka měla endoteliální pseudocystu levé nadledviny, diagnostikovanou náhodně při sonografickém vyšetření po úrazu. Přehled všech histologických nálezů ukazuje graf 1.

Všichni pacienti měli vstupně sonografické vyšetření, ze zobrazovacích metod byla dále u deseti indikována magnetická rezonance, CT vyšetření a PET CT u dvou pacientů (Obr. 1). V dětském věku preferujeme MR, pokud není dostupná, volíme CT. Na základě výsledku histopatologického vyšetření je v rámci stagingu doplněno PET CT, případně MIBG scan. Hladiny metabolitů katecholaminů byly zvýšeny u všech pacientů s feochromocytomem. U ostatních byly hladiny v normě nebo nebyly vyšetřeny. U nádorů nadledvin vyšetřujeme standardně katecholaminy v moči (kyselinu vanilmandlovou a homovanilovou), při podezření na feochromocytom doplňujeme vyšetření hladin metanefrinů v séru a v moči. Velikost expanse v největším rozměru byla průměrně 45 mm v rozmezí 20–106 mm.

Hypertenze u všech pacientů byla před operací korigována. U čtyř pacientů stačila medikace alfa



Obr. 1. A – MR zobrazení u pacientky s adenokarcinomem, B – CT zobrazení u pacienta s feochromocytomem, C – MR zobrazení u pacienta s ganglioneuromem

Fig. 1. A – MRI of a patient with adenocarcinoma, B – CT scan of a patient with pheochromocytoma, C – MRI of a patient with ganglioneuroma