

Akutní císařský řez u těhotné s nádorem mozku

Kazuistika

MUDr. Pavla Šrýtrová

MUDr. Ivana Bydžovská- zástupkyně primáře Gyn-Por. oddělení KNL, a.s.



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov



Mozkové nádory

- 7,4/100 000 obyvatel maligních TU CNS
- Max. výskytu děti, 60 let
- Cca 50% prim. Mozkové nádory
- Vzácně metastazují mimo CNS

- Nejčastější typy:
 - Gliomy
 - Meningeomy
 - Schwanomy
 - Metastázy (plíce, prs, Grawitzův tu, GIT, maligní melanom)

- Příznaky
 - Nitrolební hypertenze
 - hydrocefalus
 - Ložiskový neurologický nález



Diagnostika

- Subjektivní obtíže
- Vyšetření očního pozadí
 - Městnání, krvácení
- Zobrazovací metody
 - CT
 - MRI kontrastní
 - Angiografie (DSA)
- Pooperační kontrola
 - MRI



Gliomy

- 50% primárních mozkových nádorů
- Odvozeny od histologického typu buněk

Grade	Název	Klin. Skupina	Průměrná doba přežití
I	Pilocytární astrocytom	Low grade	dlouhodobě
II	Difuzní (gemistocytární, ...)	Low grade	6-8 let
III	Anaplastický astrocytom	High grade	1-3 roky
IV	Glioblastoma Multiforme	High grade	1 rok



Maligní gliální nádory

- Kriteria malignity
 - Buněčnost
 - Pleomorfismus
 - Počet mitóz
 - Přítomnost nekróz

- Terapie:
 - Sledování
 - neurochirurgická
 - RT/CHT



Kazuistika

- Pacientka:
 - 33 let
 - Grav. Hebd. 38+5
 - II/I
 - OA: trombocytopenie v graviditě
 - v graviditě bez obtíží



16.6.2014

- Ve 20:55 přivezena RZP na centrální interní příjem
 - 3 dny trvající obtíže (bolesti hlavy), od včera apatická, změna chování
 - Vyš. sloužícím neurologem (paréza n. facialis l.sin., na končetinách bez lat., obtížná spolupráce)
- Nativní CT mozku
 - Rozsáhlý TU mozku cca 5cm
 - Velký perifokální edém- jednostranný transtentoriální konus
 - Přesah středočárových struktur
 - **V.s. gliový TU mozku l.dx.**
- příjem na Iktovou jednotku Neurocentra
 - Antiedematozní terapie

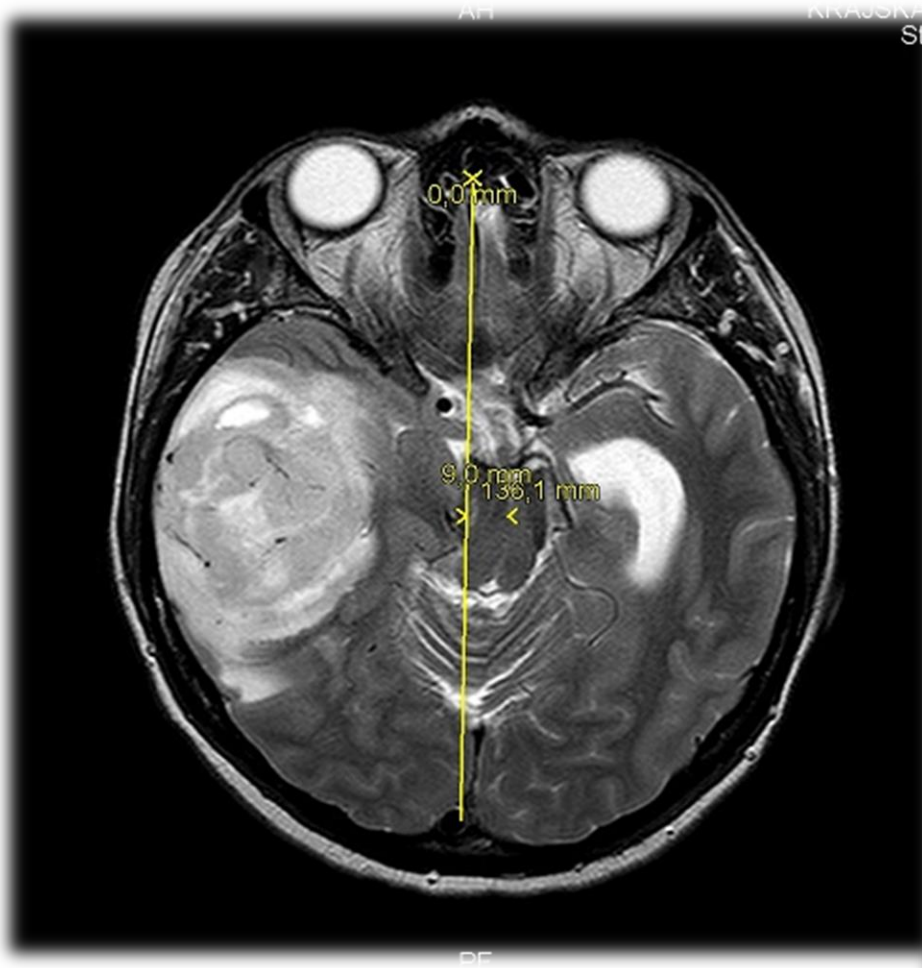


17.6.

- Plánové konzilium GYN, NCH, ARO, NEU
 - Po 7. hodině kontrola gynekologem na odd.
 - Obtížná spolupráce s pacientkou, akcentace příznaků
 - - dle vyš. partus in cursu-branka 5cm
- SC acuta v 8:10 na neurochirurgickém sále
 - Grav. Hebd. 38+6
 - Chlapec 3060g, 48cm
- MRI v pokračující CA v 9:28
 - Objemná T expanze vpravo 50x45x40mm
 - Rozsáhlý edém zasahující do P laloku, thalamu, mesencefala
 - Útlak mesencefala na hranici konu (tentorium)
 - Středočárový přetlak o 18mm
 - Počínající hydrocefalus z útlaku 3. mozkové komory



MRI před NCH OP





- Pacientka stále zaintubovaná převena z MRI zpět na NCH sál
 - **Temporální kraniotomie**
 - **Makroradikální extirpace tumoru**
 - Velká část T laloku, až do zdravé tkáně, méně radikální při přestupu v P lalok a na rozhraní do hloubky proti BG
 - Makroskopicky susp. Oligodendrogliom
 - **Peroperačně:**
 - Podpora oběhu noradrenalinem
 - Celková KZ z obou OP odhadována na 800ml
 - Obě OP bez komplikací



- **17-19.6. ARO**

- Antiedematozní terapie + antiepileptika
- Podány 2x ERD
- 18.6. gynekologické konzilium
CT mozku + kontrola neurochirurgem
→ vyhovující stav, extubace

- **19.-23.6. JIP Neurocentra**

- 20.6. kontrolní MR – Stp. Resekci
 - přetrvává mírný edém
 - mozkové komory bez útlaku

- **23.-26.6. Standartní oddělení Neurocentra**

- 25.6. EEG v normě
- Neurologicky bez deficitu, bez lateralizace
- Dimise v dobrém stavu, dítě za pacientčiny hospitalizace v péči rodiny.



Histologie

- První čtení
 - gemistocytární astrocytom (grade II)
 - Počínající angiogeneze
 - Ložiskově kalcifikace
- Druhé čtení (Motol)
 - Iniciální transformace v anaplastický astrocytom (grade III)
 - Medián přežití 1-3 roky

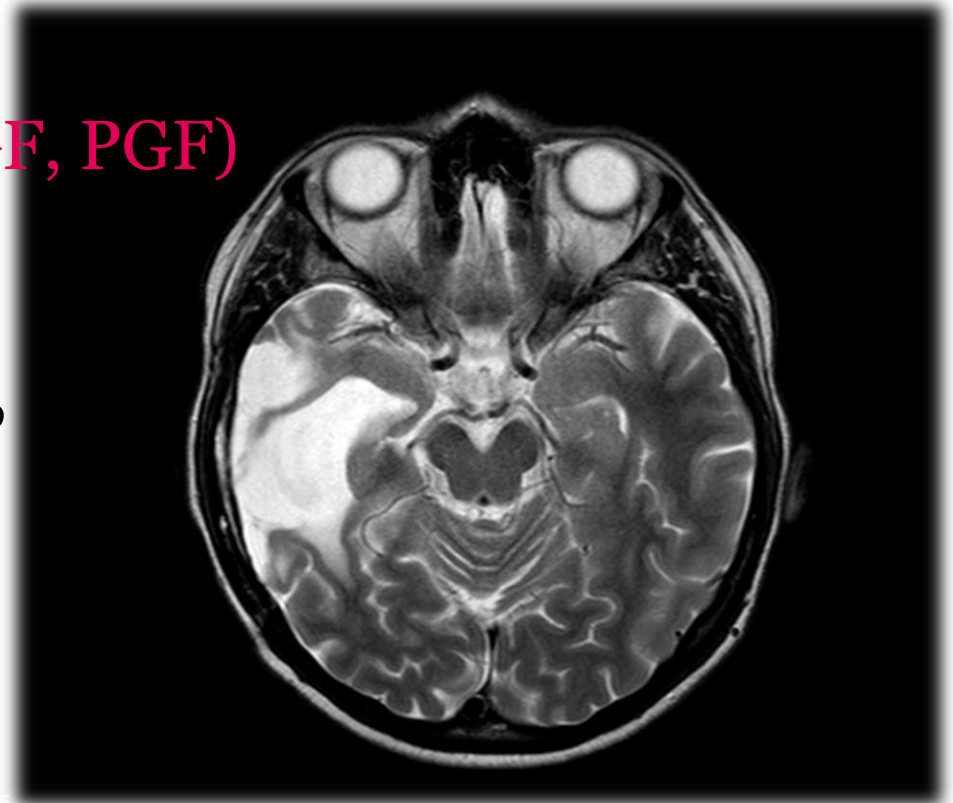


Dispenzarizace

- Adjuvantní léčba
 - **Vzhledem k histologii indikována adjuvantní RT**
 - 26 frakcí – bez komplikací v ambulantním režimu
- Sledována v onko-neurologické poradně
- Neurologicky
 - Přechodně po RT kolísavé vertigo, parestzie končetin
 - Bez deficitu
- Pravidelné kontroly MRI

Závěr:

- Vliv gravidity na progresi nádorů mozku???
 - Hormonální změny
 - Růstové faktory (VEGF, PGF)
 - Mozkový edém
- Nyní 29 měsíců od OP
 - Poslední MRI 8/2016



Děkuji za pozornost



Zdroje

- Robbins Basic Pathology; Kumar V., Abbas A.K., Fausto N., Mitchell R.N; 8. vydání; Elsevier Ltd. 2007
- Speciální chirurgie; Hoch J., Leffler J.; 3. vydání; Maxdorf 2011
- Intrakraniální nádory; Kozler P. et al.; 1. vydání; Galén 2007
- Onkologická onemocnění během těhotenství; Halaška M.J., Rob L. a kol.; 1, vydání; Mladá Fronta 2015
- Pregnancy and glial brain tumors; Yust-Katz et al.; Neuro-Oncology 2014; *neuro-oncology.oxfordjournals.com*
- Management of Malignant Glioma During Pregnancy; Blumenthal D.T et al.; Cancer 2008; Wiley InterScience; Issue 113, p. 3349-3354
- www.svod.cz