

UPOZORNĚNÍ PRO STUDENTY

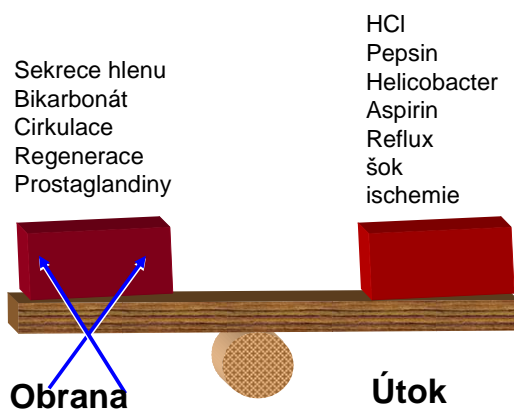
Abychom vyhověli žádostem z řad studentů, předkládáme textovou část prezentací vybraných přednášek z patologie pro usnadnění orientace v přednášené látce. Nejedná se v žádném ohledu o učební text, ale jen o doprovodná hesla a texty z diapositivů, které tak není potřeba, považoval-li by to někdo za nutné, při přednášce opisovat. To však nebylo nutné ani doposud – přednášky vnímáme jako jedinečný moment vysokoškolského studia, při kterém je možné vysvětlit a diskutovat vybranou problematiku v kontextu širším než umožňuje učebnicový text a nabídnout přemýšlivému studentovi nahlédnout hlouběji do problému a vyzdvihnout důležité nebo kontroverzní momenty.

Předkládaný materiál tedy obsahuje jen hesla, která studovat bez výkladu a příslušných komentářů, které společně s obrazovou dokumentací během našich setkání poskytujeme, nemá valný smysl.

Ať jsou Vám i přesto tyto materiály k užítku!

kolektiv učitelů Ústavu patologie a molekulární medicíny UK 2. LF a FN Motol

Žaludek



Akutní změny

Akutní gastritida

Eroze

Stresové vředy

Chronická gastritida

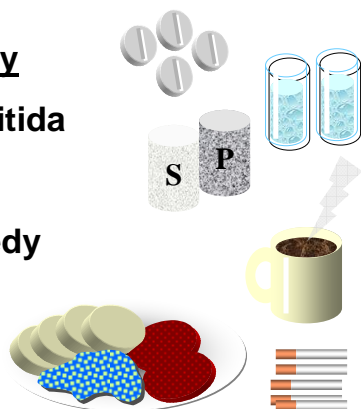
Peptický vřed

Akutní změny

Akutní gastritida

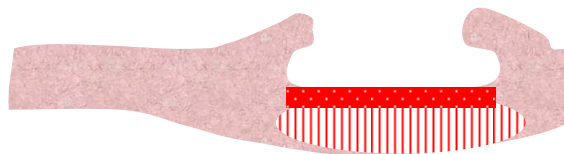
Eroze

Stresové vředy



Peptický vřed

duodenum
antrum
malá kurvatura
kardie
Meckel
anastomosis

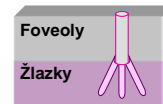


Komplikace

krvácení
perforace
penetrace
striktura
(ca)

Chronická gastritida

Superficiální
Hluboká

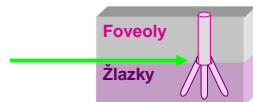


Neaktivní
Aktivní



Chronická gastritida

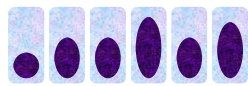
Regenerace
Hyperplazie
Atrofie



Metaplazie



Dysplazie

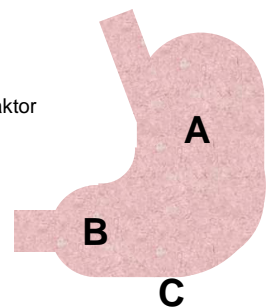


Chronická gastritida

A: Autoimunní: Tělo
protílátky x pariet-bky,
x vnitřní faktor
atrofie, metaplazie
pernicózní anemie
CA

B: Antrum

C: refluxní - anastomózy

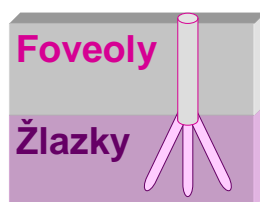


Hyperplazie:

- polypy
- difúzní:

Ménétrier

Zollinger-Ellison
(gastrinom)



polypy

Hyperplastický
zánětlivý

Retenční
(juvenilní)

Hamartogenní

Adenomy

Polypózy



Nádory žaludku

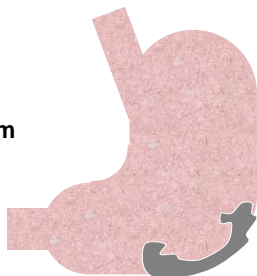
Karcinom

Adenom (>2 cm: malignizace 40-50%)

Karcinoid

Lymfom, MALT lymfom

GIST



Karcinom žaludku

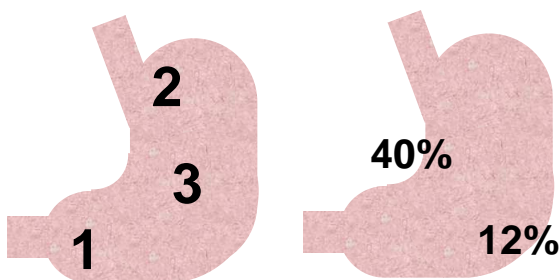
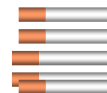
2m : 1ž



HP

reflux

volné radikály
x antioxidantů
(vitaminy stopové prvky)



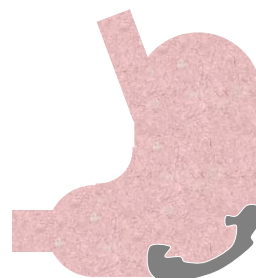
Klasifikace podle:

Invaze

Makro

Typ růstu

Histotyp



Invaze

časný

pokročilý



Makro

Exofyt
polypózní

Plochý

Infiltrující
miskovitý
difuzní

WHO

• Intraepithelial neoplasia - adenom

• AdenoCA

- Tubulární
- Papilární
- Mucinozní
- Z prstěncitých buněk
- CA dlaždicový, malobuněčný, nediferencovaný

• Karcinoid

(Lauren):

• AdenoCA

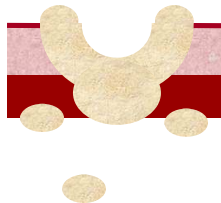
- intestinálního typu
- difuzního typu



šíření

Reg. lymfatika
Hematogenně:
játra

Porogenně:
karcinóza



Virchovova uzlina

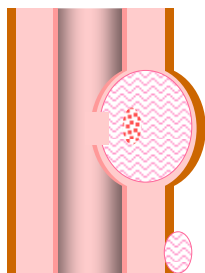
ovaria:

Krukenbergův tu

GIST

gastro-
intestinální
stromální
tumory

- benigní
- s nejistou prognózou
- maligní (sarkomy)



2% žal tu
2/3 žal
1/3 mal
1m:1ž

PROGN:
5-10 cm
5/50 – 5/10 HPF



leiomyom
aktin
desmin



ICC (Cajal)
c-kit (CD117)
CD34
pacemaker

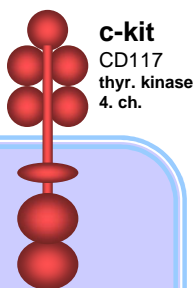


GANT
S100

**G
I
S
T**



SCF
stem cell
factor



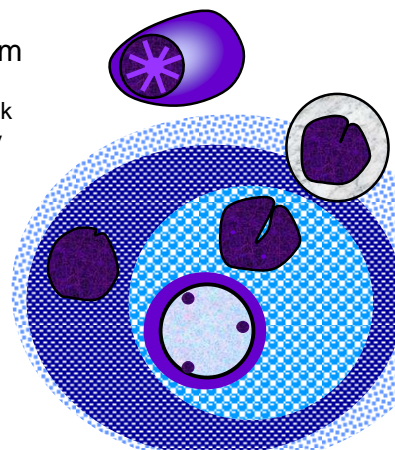
c-kit
CD117
thyr. kinase
4. ch.

ICC
mastocyty
kmenové bky
krvetvorby
melanocyty

juxtamemb. helix

dimerizace
autofosforylace
signální transdukce
mitogeneze
diferenciace

MALT lymfom
Extranodální
lymfomy z buněk
marginální zony
/MZL



MALT lymfom

Extranodální lymfomy z buněk
marginální zony /MZL:

Prognóza +

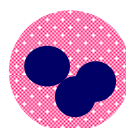
„Homing“

Transformace

lokalizace	etiologie
žaludek	<i>Helicobacter pylori</i>
střevo	<i>Campylobacter jejuni</i>
plice	??
orbita	<i>Chlamydia psittaci</i>
slinná žláza	autoimunita
štítná žláza	autoimunita
kůže	<i>Borrelia Burgdorferi</i>

rozvoj gastrického MALT lymfomu: *proces o mnoha krocích*

- infekce *H. pylori* – chronická gastritida - MALT
- MALT lymfom - časná intramukózní fáze
 - dependentní na *Helicobacter*tech
 - regrese po léčbě ATB
- agresivní fáze
 - invaze do hlubších vrstev, ATB rezistentní
 - postižení regionálních lymfatických uzlin
 - sliznice, dřeň
- transformace ve velkobuněčný lymfom (DLBCL)



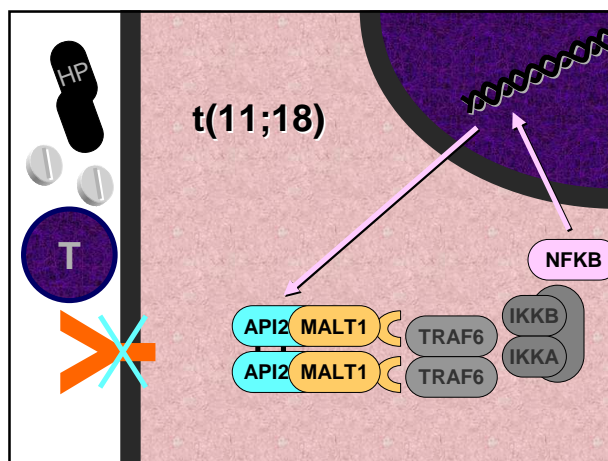
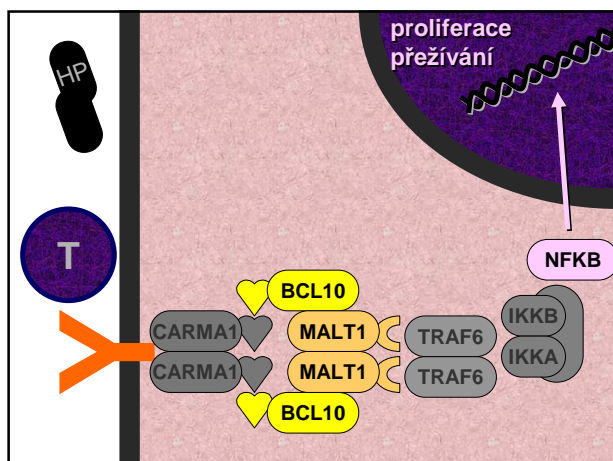
- neutrofilů (stimulace, toxické radikály)



- T buňky (anti-*Helicobacter* specifické helpery (nenádorová komponenta MALT lymfomu) stimulující B buňky)

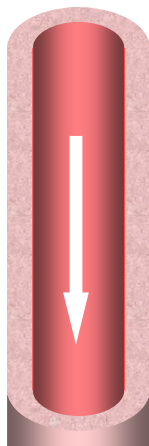


- B buňky proliferyjící populace genotoxicky poškozená neutrofilů



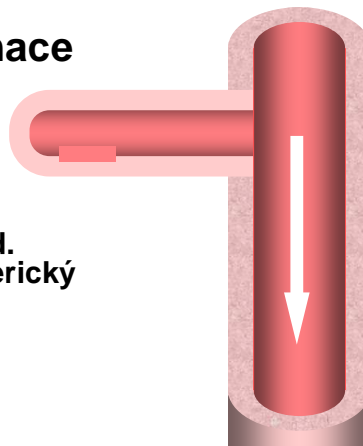
Tenké střevo

Ileus
Enteritidy
Malabsorbce
Nádory



Malformace

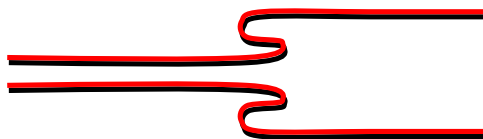
Meckelův d.
omfaloenterický
duktus



ileus

mechanický
okluzní
strangulační
dynamický
paralytický

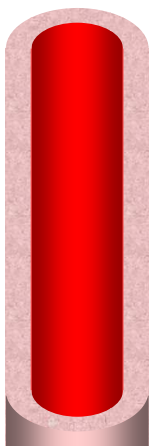
invaginace



záněty

klin: průjmy

1. Katarální >diarrhea
2. Pseudomembranózně
ulcerózní > dysenterie
3. Typhus
4. specifické



Bakteriální záněty

**Katarální >
diarrhea**
cholera (Vibrio. ch)
salmonelly
E. coli

**Pseudo-
membranózně
ulcerózní >
dysenterie**
Shigella
dysenteriae

Typhus abdominalis - ileum

1. Dřeňová infiltrace

Peyer. pláty, makrofágy,
tyfové buňky, gyrifikace

2. Nekróza

3. Vředy (podélně)

4. Hojení (krvácení)

Malabsorpce:

↓ trávení, vstřebávání
tuky, vitamíny
osmotické průjmy
neprospívání
anemie, srážlivost

**entero
cyty:**

***prim.
sec.***

primární m. (enterocyty)

- **transport** glukózy, monosacharidy, aminokys.
- **enzymy** kartáčového lemu disacharidázy: **laktáza**, enteropeptidáza
- **abetalipoproteinémie** chylomikrony
- **céliakie**

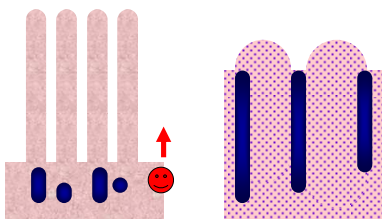
céliakie

**lepek
gluten (gliadin)**

Příčina?:
genet
autoimun (Ag, T-ly)
infekce

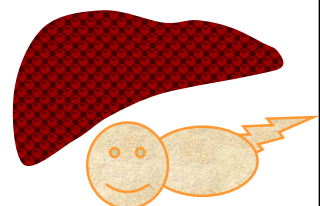
**T-lymfom!
CA!**

4:1



sekundární m.

- cytostatika
- pankreas
- játra
- Whippleova choroba



Whippleova choroba:

**Lysosomy:
Tropheryma Whippelii
G+**

**lymfatika – blok
RES, klouby,
endokard, CNS
ATB!**



Nádory vzácné

lymfomy

karcinoid

epiteliální tu

Lymfomy

T-lymfom enteropatického typu

MALT lymfom

**Plášťový lymfom (lymfomatózní
papulóza)**

DLBCL, Burkitt, folikulární l.

T-lymfom

enteropatického typu

intraepiteliální T-lymfocyty

celiakie