

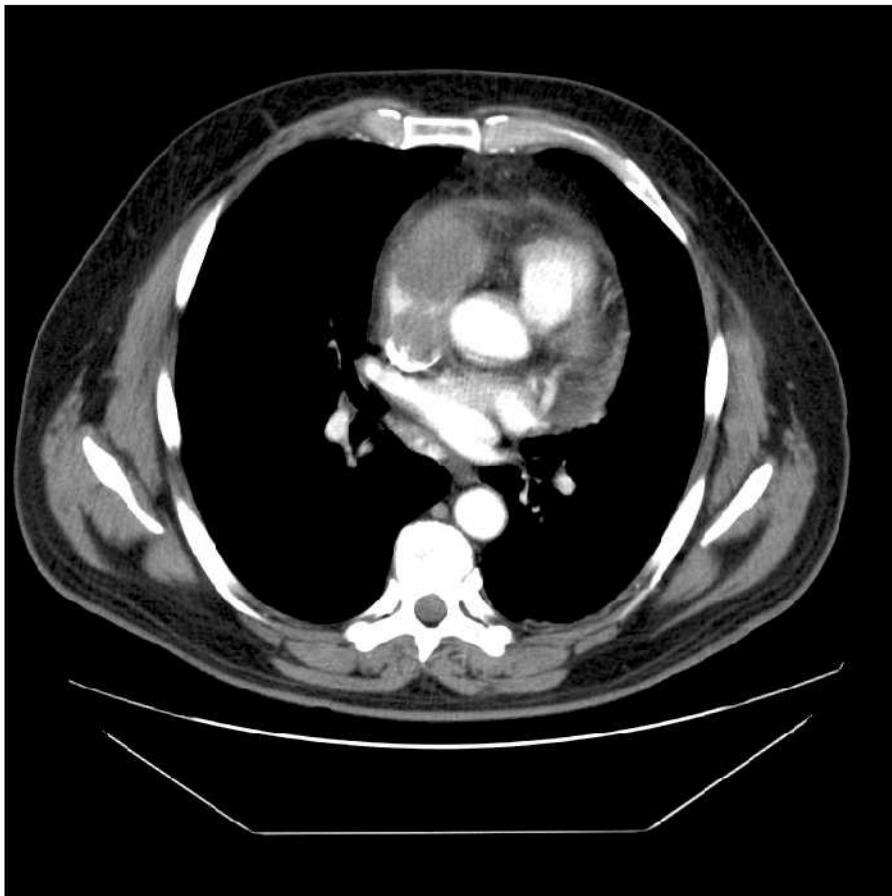
Haigusjuht

Kristi Kallavus
PERH Radioloogiakeskus

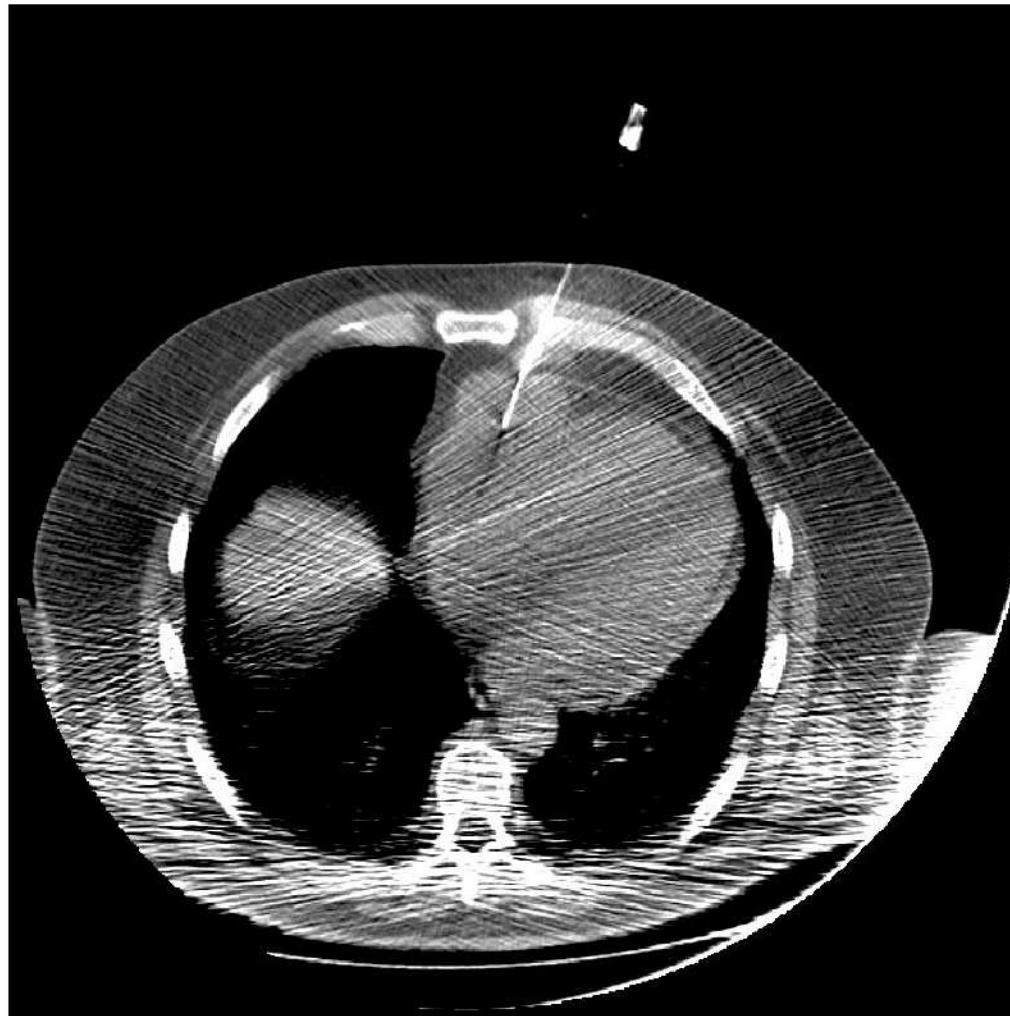
7.10.09

- 61.a. meespatsient
- Hospitaliseeritud 02/09 palavike tõttu, mis esmalt tekkinud detsembris 2008, mil sai AB-ravi, palavik taandus ja enesetunne paranes.
- 01/09 uuesti palavik kuni 38°C
Esmalt dgn. uroinfektsiooni, kuid juhuleiuna avastati ka tumoroosne mass südame paremas kojas.

- 02/09 KT



- 02/09 KT kontrolli all biopsia südamest.



- Histoloogia
 - B-rakuliinilist lähtunud lümfoproliferatiivne protsess
 - proliferatsioonimarker Ki-67 70-90% ulatuses positiivne,
 - CD20+ lümfoidne infiltraat
- Luuüdi
 - vereloomes kasvajalist infiltratsiooni ei esine

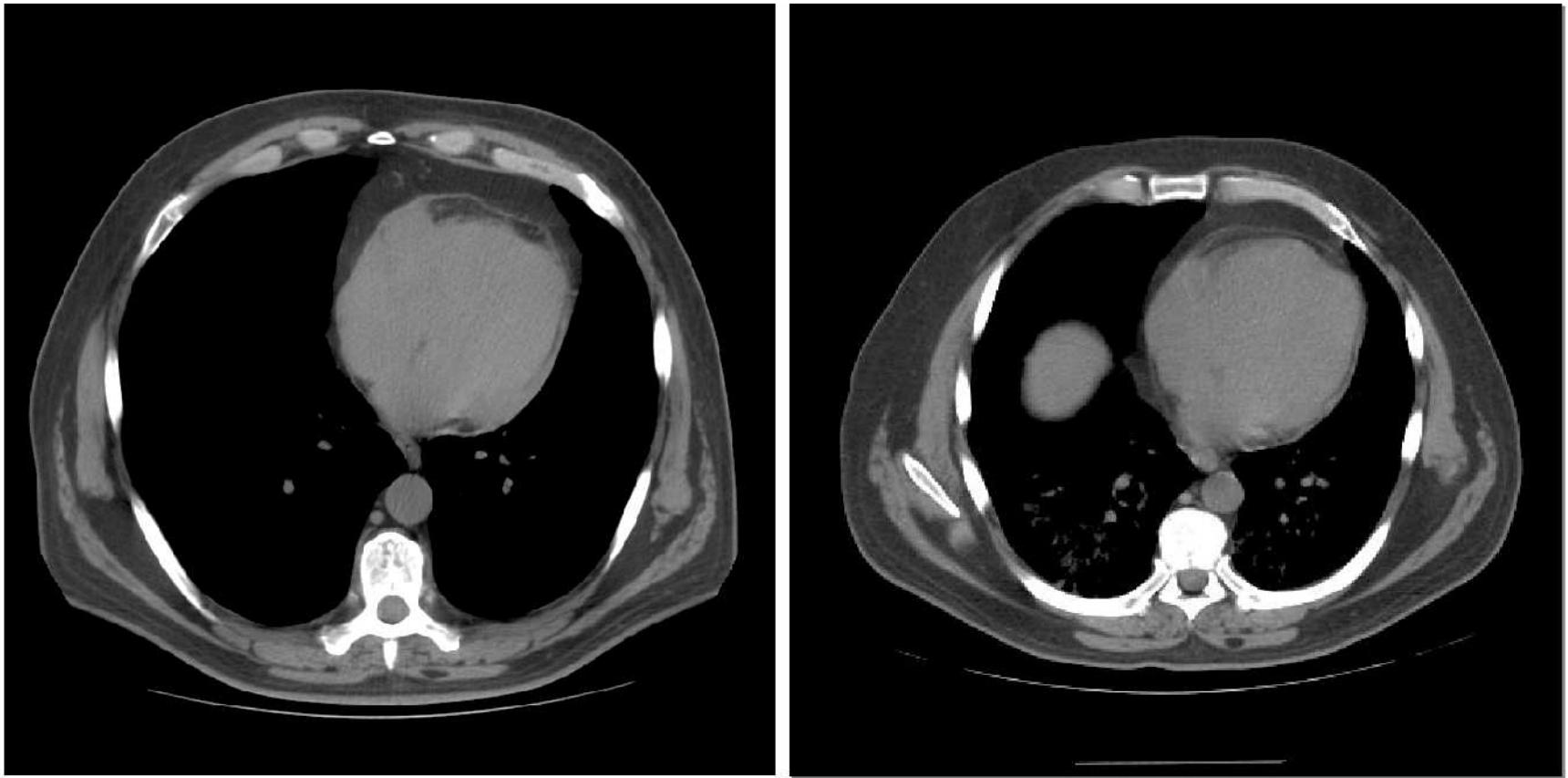
- 03/09 KT – kogu perikardi haarav, südame õõnsusi ja ülemist õõnesveeni täitev tuumor, mis kiire kasvutendentsiga võrreldes 02/09 KT uuringuga.
- Mujal paikmetes patoloogilisi lisamasse ega suurenenud lümfisõlmi ei esine.
→ B-rakuline mitte-Hodgkini lümfoom

- 03/09 KT



- Üldsümptomid
 - palavikud
 - tugevnenud higistamine
 - kaalulangus 16 kg viimasel paaril kuul
- Näidustatud kemoterapia (al. 03/09)

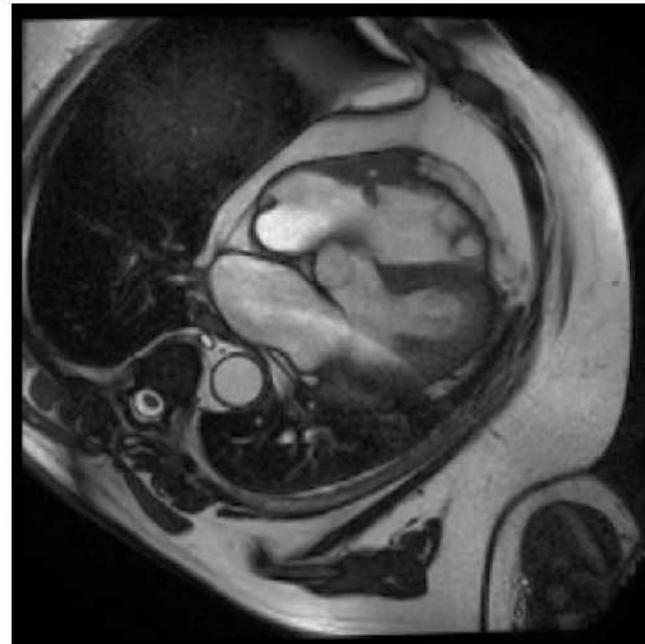
- 04/09 ja 06/09 KT natiivis – soodne raviefekt



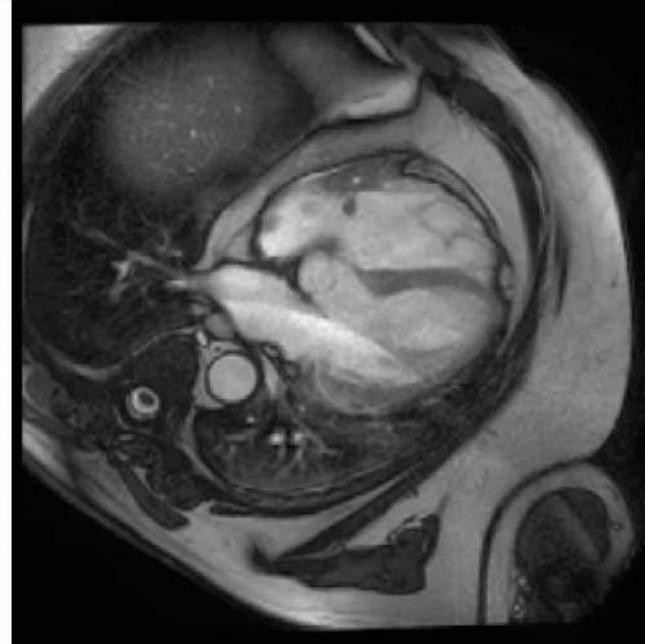
- Tuumorimassi olemasolu?

- 07/09 MRT

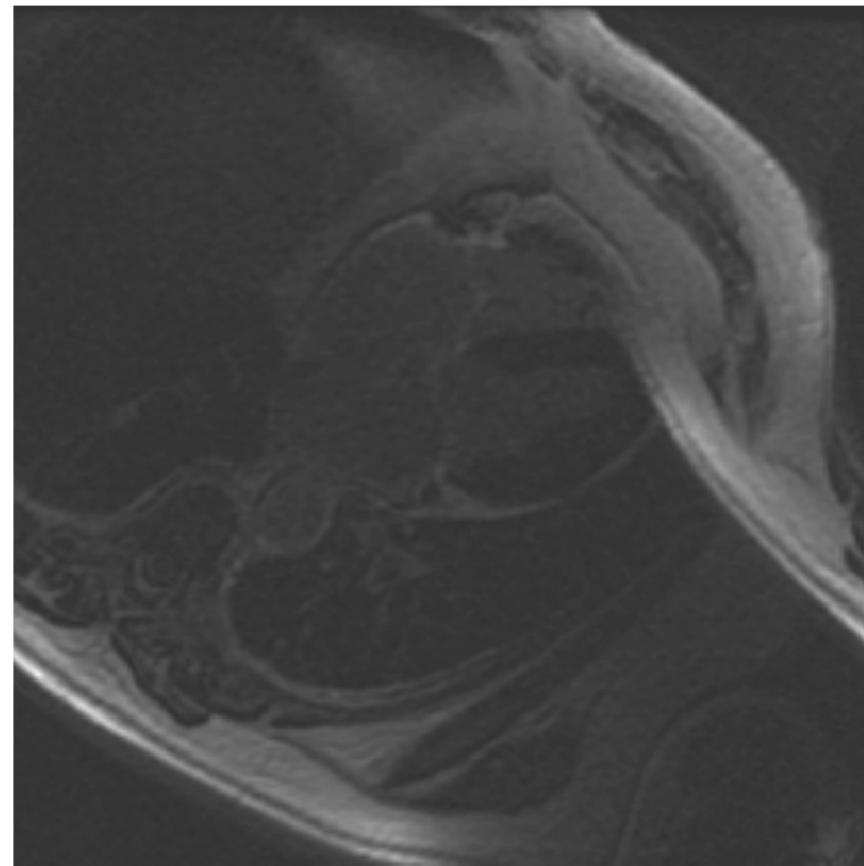
T2W 4CH



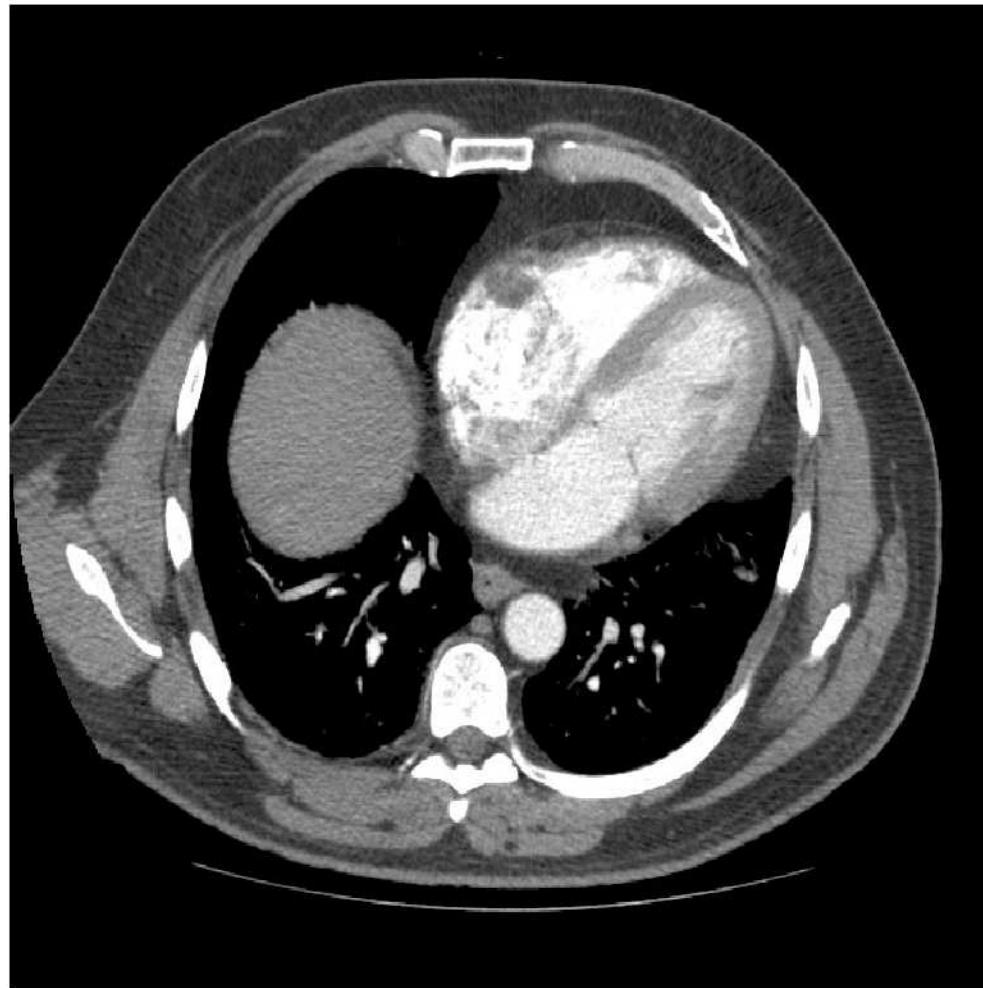
T2W 4CH+C



- MRT – kasvaja jääkkude olemas
→ otsustatud intensiivistada keemiaravi



- 08/07 KT



Primaarne südame neoplaasia

- Esinemine harva
- Igas vanuses
- 100-1000 x vähem kui sekundaarset
südame neoplaasiat

Primaarne südame noeplaasia beniigne - maliigne

- Müksoom ~50%
- Papillaarne fibroelastoom
 - kõige tavalisem südameklappidel
- Rabdomüoom
- Fibroom
- Hemangioom
- Lipoom
- Paraganglioom
 - beniigne, harva maliigse käitumisega
- Sarkoomid < 25%
 - Angiosarkoom
 - Mittediferentsitav sarkoom
 - Rabdomüosarkoom
 - Osteosarkoom
 - Leiomüosarkoom
 - Fibrosarkoom
 - Liposarkoom
- Lümfoom, harv

Perikardi neoplaasiad

- Teratoom
- Maliigne mesotelioom
 - Haaravad samuti südame ja võivad sarnaneda südame neoplaasiale

Radioloogiline hindamine

- Rindkere röntgenogramm
 - Kardiomegaalia
 - Märgid südamepuudulikkusest
 - Ebatavaline südame kontuur
 - Pleuravedelik
- Transtorakaalne ehhokardiograafia
 - Esmane hindamine tuumori kahtluse korral
- Transösefageaalne ehhokardiograafia
 - Tuumori täpsemaks hindamiseks

Radioloogiline hindamine

- KT
 - Tuumori struktuur, lokalisatsioon, ulatus
 - ekstrakardiaalse haiguse hindamine (perikard, suured veresooned, jt); metastaasid
- MRT
 - Tuumori täpne visualiseerimine ja lokaliseerimine
 - Anatoomiline suhe südamekambritesse ja müokardi, perikardi või kulgnevate struktuuride haaratuse hindamine

Primaarne südame lümfoom

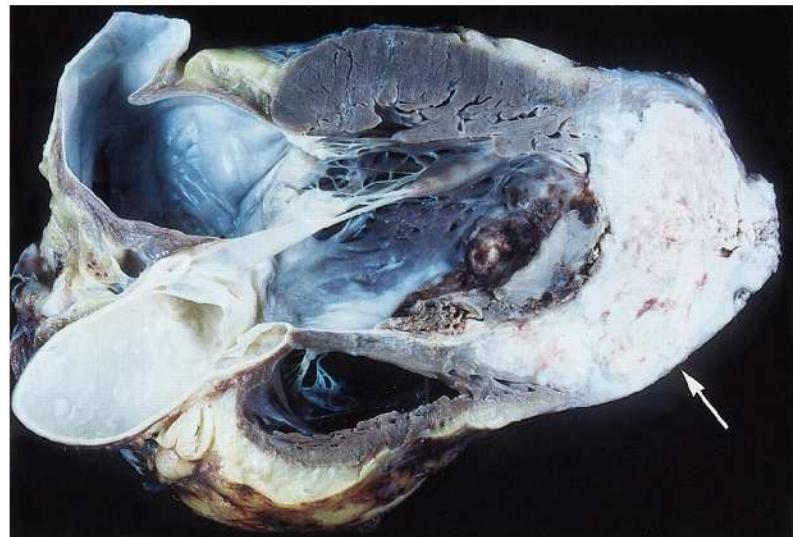
- Tavaliselt B-rakuline mitte-Hodgini lümfoom
- Sagedamini immuunsupresseeritud patsientidel
- Keskmise vanuseks on 60
- meestel esinemissagedus on veidi kõrgem kui naistel
- Sümptomid
 - Kiirelt progresseeruv südamepuudulikkus
 - Arütmiad
 - Valu rinnus
 - Südame tamponaad
 - Ülemise õõnesveeni sündroom

Primaarne südame lümfoom

- Radioloogiline hindamine
 - KT: südame lümfoom on müokardiga võrreldes sama või madalama tihedusega, kontrasteerumine ebakorrapärane, heterogeenne
 - MRT: võrreldes müokardiga iso- või hüpointensiivse signaaliga T1W ja isointensiivse signaaliga PDW ja T2W kujutistel; gadoliniumiga kontrasteerumine ebaühtlane

Primaarne südame lümfoom

- kas diagnoositakse autopsial või
- esineb kiire suremus diagnoosi järgselt
- Prognoos on halb, kuid varane diagnoos ja keemiaravi võivad anda remissiooni, leevendada valu ja pikendada eluiga



Tänan tähelepanu eest!