

Diferenciálna diagnostika ikteru

virtuálny pacient / interaktívna kazuistika

Základné informácie

- 56-ročný pacient
- Pracuje ako recepčný
- Pije príležitostne, stravuje sa zdravo, posledný mesiac-dva mäso a údeniny vylúčil z potravy
- Fajčí od svojich 17 rokov 10-15 cigariet denne

Terajšie ochorenie

- Už niekoľko týždňov pozoruje zníženú chuť do jedla, hlavne po ťažšom jedle mu býva výraznejšie zle ale nezvracia
- Brucho ho občas pobolieva v epigastrii, ale nie je to nič strašné
- Včera si príbuzní na návšteve všimli, že je nejaký žltý

Doplnenie anamnézy

- 1) Liečite sa alebo ste sa v minulosti liečil na nejaké ochorenie?
- 2) Schudol alebo pribral ste v poslednej dobe?
- 3) Uvádzate občasné bolesti brucha. Mávate aj iné bolesti?
- 4) Mávate problémy alebo bolesti pri močení? Napríklad pálenie alebo rezanie?
Akej farby býva váš moč?
- 5) Mávate pravidelnú stolicu? Býva pevná? Akú máva farbu?
- 6) Uvádzate, že pijete príležitostne. Koľko vypijete priemerne za jeden deň?
- 7) Ste na niečo alergický?

(0) Pokračovať k fyzikálnym vyšetreniam

Doplnenie anamnézy

1) Liečite sa alebo ste sa v minulosti liečil na nejaké ochorenie?

„Nie.“

1) Schudol alebo pribral ste v poslednej dobe?

2) Uvádzate občasné bolesti brucha. Mávate aj iné bolesti?

3) Mávate problémy alebo bolesti pri močení? Napríklad pálenie alebo rezanie?
Akej farby býva váš moč?

4) Mávate pravidelnú stolicu? Býva pevná? Akú máva farbu?

5) Uvádzate, že pijete príležitostne. Koľko vypijete priemerne za jeden deň?

6) Ste na niečo alergický?

(0) Pokračovať k fyzikálnym vyšetreniam

Doplnenie anamnézy

- 1) Liečite sa alebo ste sa v minulosti liečil na nejaké ochorenie?
- 2) Schudol alebo pribral ste v poslednej dobe?

„Nie, nevšimol som si. Ale možno som trocha schudol.“

- 1) Uvádzate občasné bolesti brucha. Mávate aj iné bolesti?
- 2) Mávate problémy alebo bolesti pri močení? Napríklad pálenie alebo rezanie?
Akej farby býva váš moč?
- 3) Mávate pravidelnú stolicu? Býva pevná? Akú máva farbu?
- 4) Uvádzate, že pijete príležitostne. Koľko vypijete priemerne za jeden deň?
- 5) Ste na niečo alergický?

(0) Pokračovať k fyzikálnym vyšetreniam

Doplnenie anamnézy

- 1) Liečite sa alebo ste sa v minulosti liečil na nejaké ochorenie?
- 2) Schudol alebo pribral ste v poslednej dobe?
- 3) Uvádzate občasné bolesti brucha. Mávate aj iné bolesti?

„Nie.“

- 1) Mávate problémy alebo bolesti pri močení? Napríklad pálenie alebo rezanie?
Akej farby býva váš moč?
- 2) Mávate pravidelnú stolicu? Býva pevná? Akú máva farbu?
- 3) Uvádzate, že pijete príležitostne. Koľko vypijete priemerne za jeden deň?
- 4) Ste na niečo alergický?

(0) Pokračovať k fyzikálnym vyšetreniam

Doplnenie anamnézy

- 1) Liečite sa alebo ste sa v minulosti liečil na nejaké ochorenie?
- 2) Schudol alebo pribral ste v poslednej dobe?
- 3) Uvádzate občasné bolesti brucha. Mávate aj iné bolesti?
- 4) Mávate problémy alebo bolesti pri močení? Napríklad pálenie alebo rezanie? Akej farby býva váš moč?

„Nebolí to. Nepáli ani nereže. Moč mám žltý, skôr tmavší. Skoro ako Martiner dvanástka. Myslím, že je to v poriadku.“

- 1) Mávate pravidelnú stolicu? Býva pevná? Akú máva farbu?
- 2) Uvádzate, že pijete príležitostne. Koľko vypijete priemerne za jeden deň?
- 3) Ste na niečo alergický?

(0) Pokračovať k fyzikálnym vyšetreniam

Doplnenie anamnézy

- 1) Liečite sa alebo ste sa v minulosti liečil na nejaké ochorenie?
- 2) Schudol alebo pribral ste v poslednej dobe?
- 3) Uvádzate občasné bolesti brucha. Mávate aj iné bolesti?
- 4) Mávate problémy alebo bolesti pri močení? Napríklad pálenie alebo rezanie? Akej farby býva váš moč?
- 5) Mávate pravidelnú stolicu? Býva pevná? Akú máva farbu?

„Moc sa nepozerám. Ale dnes som si všimol, že je nejaká viac bledšia. Ale poslednú dobu jem viac mliečnych výrobkov.“

- 1) Uvádzate, že pijete príležitostne. Koľko vypijete priemerne za jeden deň?
- 2) Ste na niečo alergický?

(0) Pokračovať k fyzikálnym vyšetreniam

Doplnenie anamnézy

- 1) Liečite sa alebo ste sa v minulosti liečil na nejaké ochorenie?
- 2) Schudol alebo pribral ste v poslednej dobe?
- 3) Uvádzate občasné bolesti brucha. Mávate aj iné bolesti?
- 4) Mávate problémy alebo bolesti pri močení? Napríklad pálenie alebo rezanie? Akej farby býva váš moč?
- 5) Mávate pravidelnú stolicu? Býva pevná? Akú máva farbu?
- 6) Uvádzate, že pijete príležitostne. Koľko vypijete priemerne za jeden deň?

„Tak 3 – 4 poháriky tvrdého.“

- 1) Ste na niečo alergický?

(0) Pokračovať k fyzikálnym vyšetreniam

Doplnenie anamnézy

- 1) Liečite sa alebo ste sa v minulosti liečil na nejaké ochorenie?
- 2) Schudol alebo pribral ste v poslednej dobe?
- 3) Uvádzate občasné bolesti brucha. Mávate aj iné bolesti?
- 4) Mávate problémy alebo bolesti pri močení? Napríklad pálenie alebo rezanie? Akej farby býva váš moč?
- 5) Mávate pravidelnú stolicu? Býva pevná? Akú máva farbu?
- 6) Uvádzate, že pijete príležitostne. Koľko vypijete priemerne za jeden deň?
- 7) Ste na niečo alergický?

„Asi áno, lebo občas ma viac svrbí koža.“

(0) Pokračovať k fyzikálnym vyšetreniam

Fyzikálne vyšetrenia

- koža: ikterus-tmavý, skléry: ikterické
- foetor ex ore alcoholica
- palpačné vyšetrenie abdominálnej oblasti - mierne citlivé epigastrium, horšie priehmatné abdomen, bez hmatnej rezistencie, peristaltika prítomná v celom rozsahu inak bpn
- BMI 32
- TK 105/70 mmHg
- TT 37,1 °C
- SR, f 96 min⁻¹, os semihorizontálna, PZ V3, prev. doby v norme, QRS do 0,10 ST-T v izoelek. linii, bez zmien v repolarizácii, bez ektopie

Ďalšie vyšetrenia

- 1) [Odber a rozbor krvi](#)
- 2) [Vyšetrenie moču](#)
- 3) [USG abdominálnej oblasti](#)
- 4) [RTG abdominálnej oblasti](#)
- 5) [RTG hrudníka](#)
- 6) [CT abdominálnej oblasti](#)
- 7) [MR abdominálnej oblasti](#)
- 8) [Octeroscan / scintigrafia](#)

[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Ďalšie vyšetrenia

- 1) Odber a rozbor krvi
 - i) krvný obraz
 - ii) koagulačné faktory
 - iii) biochemický rozbor
- 1) Vyšetrenie moču
- 2) USG abdominálnej oblasti
- 3) RTG abdominálnej oblasti
- 4) RTG hrudníka
- 5) CT abdominálnej oblasti
- 6) MR abdominálnej oblasti
- 7) Octeroscan / scintigrafia

(0) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam

Ďalšie vyšetrenia

1) Odber a rozbor krvi

krvný obraz

WBC $12,3 \times 10^9/l$
RBC $4,74 \times 10^{12/l}$
HGB 123 g/l
HCT 0,42 %
PLT $100 \times 10^9/l$

1) Vyšetrenie moču

2) USG abdominálnej oblasti

3) RTG abdominálnej oblasti

4) RTG hrudníka

5) CT abdominálnej oblasti

6) MR abdominálnej oblasti

7) Octeroscan / scintigrafia

(0) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam

Ďalšie vyšetrenia

1) Odber a rozbor krvi

koagulačné faktory

Quick 70%

APTT 34 s

INR 1,1

TT 20 s

1) Vyšetrenie moču

2) USG abdominálnej oblasti

3) RTG abdominálnej oblasti

4) RTG hrudníka

5) CT abdominálnej oblasti

6) MR abdominálnej oblasti

7) Octeroscan / scintigrafia

(0) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam

Ďalšie vyšetrenia

1) Odber a rozbor krvi

biochemický rozbor

Na: 132 mmol/l

K: 5,1 mmol/l

Cl: 101 mmol/l

Bil.c.: 95 umol/l

Bil.k.: 34 umol/l

Bielk.: 60 g/l

Kreat.: 99 umol/l

Urea: 2,0 mmol/l

CRP: 40 mg/l

GMT: 8 ukat/l

AST: 0,70 ukat/l

ALT: 0,50 ukat/l

ALP: 5 ukat/l

Glukóza: 10 mmol/l

1) Vyšetrenie moču

2) USG abdominálnej oblasti

3) RTG abdominálnej oblasti

4) RTG hrudníka

5) CT abdominálnej oblasti

6) MR abdominálnej oblasti

7) Octeroscan / scintigrafia

(0) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam

Ďalšie vyšetrenia

- 1) [Odber a rozbor krvi](#)
- 2) [Vyšetrenie moču](#)
 - i) [chemický rozbor](#)
 - ii) [mikroskopický rozbor](#)
- 1) [USG abdominálnej oblasti](#)
- 2) [RTG abdominálnej oblasti](#)
- 3) [RTG hrudníka](#)
- 4) [CT abdominálnej oblasti](#)
- 5) [MR abdominálnej oblasti](#)
- 6) [Octeroscan / scintigrafia](#)

[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Ďalšie vyšetrenia

1) [Odber a rozbor krvi](#)

2) [Vyšetrenie moču](#)

chemický rozbor

Ph 6,0

Bielkoviny negat

Glukóza negat

Acetón negat

Bilirubín pozitívny

Urobilinogén negat

1) [USG abdominálnej oblasti](#)

2) [RTG abdominálnej oblasti](#)

3) [RTG hrudníka](#)

4) [CT abdominálnej oblasti](#)

5) [MR abdominálnej oblasti](#)

6) [Octeroscan / scintigrafia](#)

[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Ďalšie vyšetrenia

1) [Odber a rozbor krvi](#)

2) [Vyšetrenie moču](#)

mikroskopický rozbor

Leukocyty 10 / μ l

Erytrocyty 3 / μ l

Epitélie 1 / μ l

Hyalínne valce ojedinele

1) [USG abdominálnej oblasti](#)

2) [RTG abdominálnej oblasti](#)

3) [RTG hrudníka](#)

4) [CT abdominálnej oblasti](#)

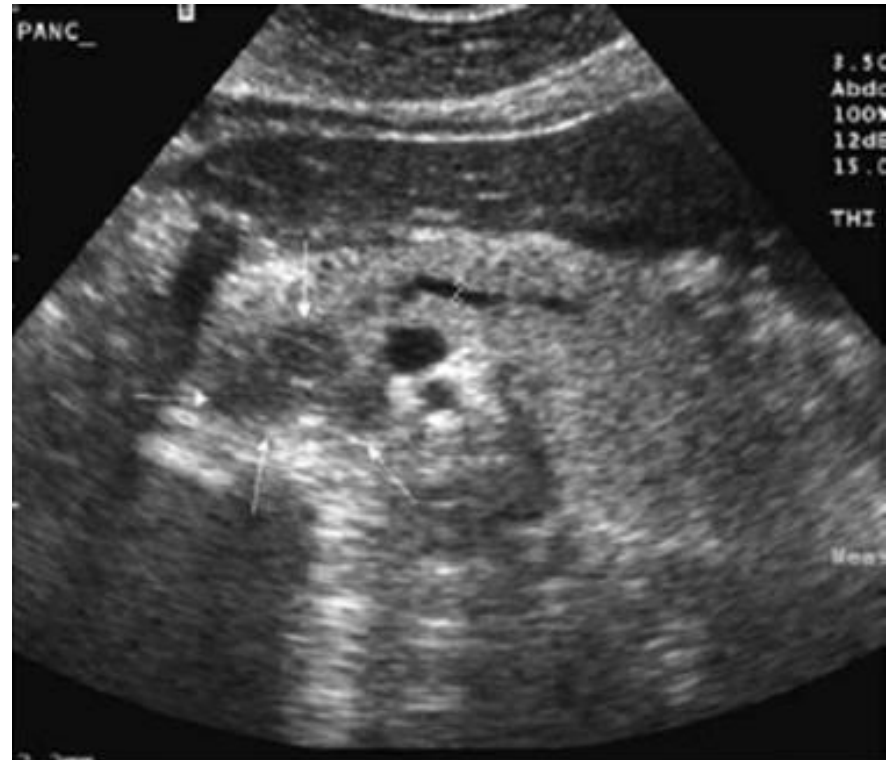
5) [MR abdominálnej oblasti](#)

6) [Octeroscan / scintigrafia](#)

[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Ďalšie vyšetrenia

- 1) [Odber a rozbor krvi](#)
- 2) [Vyšetrenie moču](#)
- 3) [USG abdominálnej oblasti](#)
- 4) [RTG abdominálnej oblasti](#)
- 5) [RTG hrudníka](#)
- 6) [CT abdominálnej oblasti](#)
- 7) [MR abdominálnej oblasti](#)
- 8) [Octeroscan / scintigrafia](#)



[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Ďalšie vyšetrenia

- 1) [Odber a rozbor krvi](#)
- 2) [Vyšetrenie moču](#)
- 3) [USG abdominálnej oblasti](#)
- 4) RTG abdominálnej oblasti
 - bez významných patomorfologických zmien
- 1) [RTG hrudníka](#)
- 2) [CT abdominálnej oblasti](#)
- 3) [MR abdominálnej oblasti](#)
- 4) [Octeroscan / scintigrafia](#)

[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Ďalšie vyšetrenia

- 1) [Odber a rozbor krvi](#)
- 2) [Vyšetrenie moču](#)
- 3) [USG abdominálnej oblasti](#)
- 4) [RTG abdominálnej oblasti](#)
- 5) RTG hrudníka

- RTG vyšetrenie je možné, jeho indikácia ale nemá jednoznačné opodstatnenie a znamená radiačnú záťaž pre pacienta

- výsledok: bpn

- 1) [CT abdominálnej oblasti](#)
- 2) [MR abdominálnej oblasti](#)
- 3) [Octeroscan / scintigrafia](#)

[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Ďalšie vyšetrenia

- 1) [Odber a rozbor krvi](#)
- 2) [Vyšetrenie moču](#)
- 3) [USG abdominálnej oblasti](#)
- 4) [RTG abdominálnej oblasti](#)
- 5) [RTG hrudníka](#)
- 6) CT abdominálnej oblasti

- pri náležitom zdôvodnení indikácie CT vyšetrenia je možná jeho realizácia, výsledok bude k dispozícii v nasledujúcej fáze diagnostického procesu

- 1) [MR abdominálnej oblasti](#)
- 2) [Octeroscan / scintigrafia](#)

[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Ďalšie vyšetrenia

- 1) [Odber a rozbor krvi](#)
- 2) [Vyšetrenie moču](#)
- 3) [USG abdominálnej oblasti](#)
- 4) [RTG abdominálnej oblasti](#)
- 5) [RTG hrudníka](#)
- 6) [CT abdominálnej oblasti](#)
- 7) MR abdominálnej oblasti

- t.č. MR vyšetrenie nie je prínosom v diferenciálnej diagnostike, jeho indikácia nemá jednoznačné opodstatnenie

- 8) [Octeroscan / scintigrafia](#)

[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Ďalšie vyšetrenia

- 1) [Odber a rozbor krvi](#)
- 2) [Vyšetrenie moču](#)
- 3) [USG abdominálnej oblasti](#)
- 4) [RTG abdominálnej oblasti](#)
- 5) [RTG hrudníka](#)
- 6) [CT abdominálnej oblasti](#)
- 7) [MR abdominálnej oblasti](#)
- 8) Octeroscan / scintigrafia

- t.č. scintigrafické vyšetrenie nie je prínosom v diferenciálnej diagnostike, znamená nežiadúcu radiačnú záťaž pacienta

[\(0\) Pokračovať k diferenciálnej diagnostike príp. ďalším vyšetreniam](#)

Čo ďalej s pacientom ?

- 1) Prepustenie do domácej opatery zatiaľ bez medikácie, kontrola za 14 dní
- 2) Pacienta nastavíme na hepatoprotektívnu a nízkobielkovinovú diétu a pošleme domov, za účelom objednania sa na elektívny chirurgický zákrok
- 3) Pacient s nejednoznačným útvarom v hepato-pankreatickom regióne, zvýšeným CRP a Leu a elev. GMT a ALP patrí na infekčnú kliniku
- 4) Pacienta hospitalizujeme na internej klinike k ďalšej diagnostike


Čo ďalej s pacientom ?

- 1) Prepustenie do domácej opatery zatiaľ bez medikácie, kontrola za 14 dní
- 2) Pacienta nastavíme na hepatoprotektívnu a nízkobielkovinovú diétu a pošleme domov, za účelom objednania sa na elektívny chirurgický zákrok
- 3) Pacient s nejednoznačným útvarom v hepato-pankreatickom regióne, zvýšeným CRP a Leu a elev. GMT a ALP patrí na infekčnú kliniku
- 4) Pacienta hospitalizujeme na internej klinike k ďalšej diagnostike



[začnite znova](#)

Čo ďalej s pacientom ?

- 1) Prepustenie do domácej opatery zatiaľ bez medikácie, kontrola za 14 dní
- 2) Pacienta nastavíme na hepatoprotektívnu a nízkobielkovinovú diétu a pošleme domov, za účelom objednania sa na elektívny chirurgický zákrok 
- 3) Pacient s nejednoznačným útvarom v hepato-pankreatickom regióne, zvýšeným CRP a Leu a elev. GMT a ALP patrí na infekčnú kliniku
- 4) Pacienta hospitalizujeme na internej klinike k ďalšej diagnostike

[začnite znova](#)

Čo ďalej s pacientom ?

- 1) Prepustenie do domácej opatery zatiaľ bez medikácie, kontrola za 14 dní
- 2) Pacienta nastavíme na hepatoprotektívnu a nízkobielkovinovú diétu a pošleme domov, za účelom objednania sa na elektívny chirurgický zákrok
- 3) Pacient s nejednoznačným útvarom v hepato-pankreatickom regióne, zvýšeným CRP a Leu a elev. GMT a ALP patrí na infekčnú kliniku
- 4) Pacienta hospitalizujeme na internej klinike k ďalšej diagnostike



[začnite znova](#)

Čo ďalej s pacientom ?

- 1) Prepustenie do domácej opatery zatiaľ bez medikácie, kontrola za 14 dní
- 2) Pacienta nastavíme na hepatoprotektívnu a nízkobielkovinovú diétu a pošleme domov, za účelom objednania sa na elektívny chirurgický zákrok
- 3) Pacient s nejednoznačným útvarom v hepato-pankreatickom regióne, zvýšeným CRP a Leu a elev. GMT a ALP patrí na infekčnú kliniku
- 4) Pacienta hospitalizujeme na internej klinike k ďalšej diagnostike







[pokračujte](#)



Akú liečbu podáme /orientačne/

- 1) Hepatoprotektíva
- 2) Kyselina ursodeoxycholová
- 3) ATB terapia
- 4) Tlmenie prípadnej bolesti
- 5) Nutričná podpora
- 6) Infúzna podpora

Akú liečbu podáme /orientačne/

- 1) Hepatoprotektíva 
- 2) Kyselina ursodeoxycholová  zdôvodnite!
- 3) ATB terapia 
- 4) Tlmenie prípadnej bolesti 
- 5) Nutričná podpora 
- 6) Infúzna podpora 

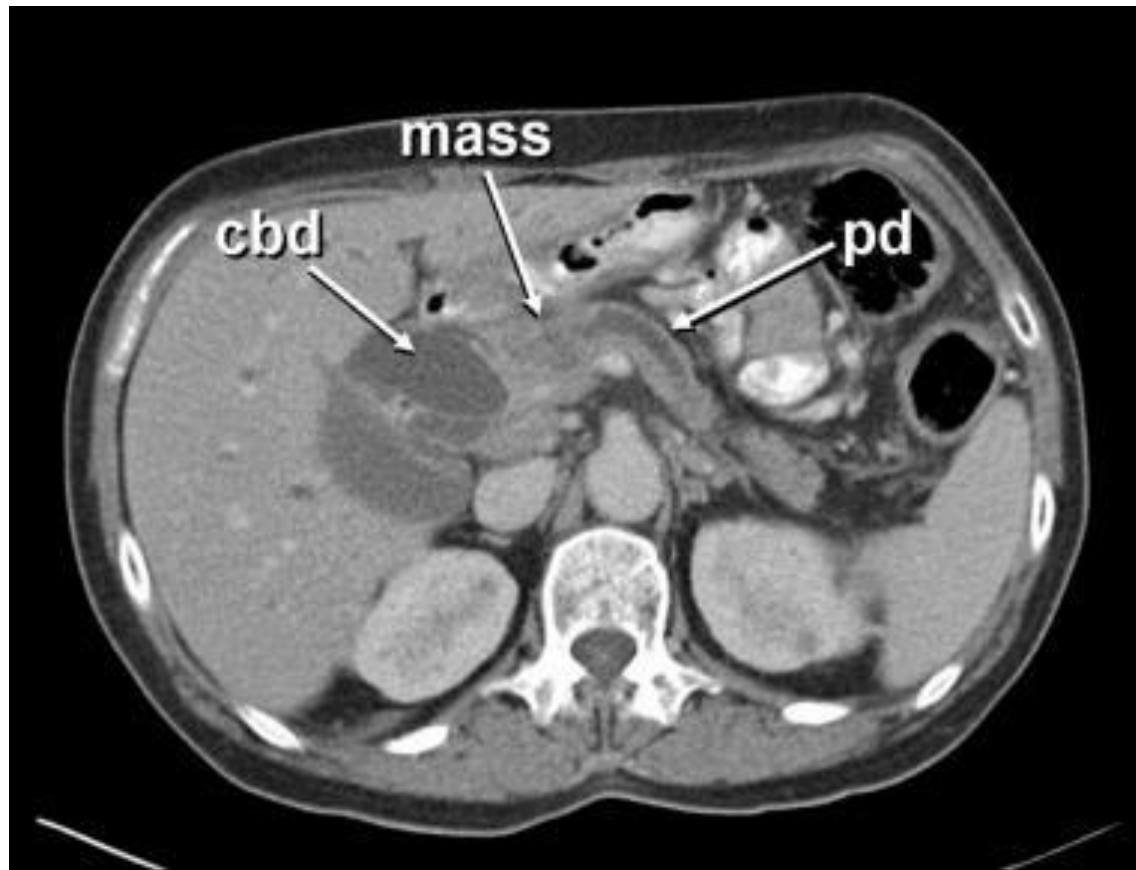
Ďalšie vyšetrenia

- 1) CT abdominálnej oblasti
- 2) Kolonoskopia
- 3) GFS vyšetrenie
- 4) ERCP
- 5) PET/CT
- 6) Doplnenie onkomarkerov

(0) Pokračovať

Ďalšie vyšetrenia

- 1) CT abdominálnej oblasti
- 2) [Kolonoskopia](#)
- 3) [GFS vyšetrenie](#)
- 4) [ERCP](#)
- 5) [PET/CT](#)
- 6) [Doplnenie onkomarkerov](#)



[\(0\) Pokračovať](#)

Ďalšie vyšetrenia

1) CT abdominálnej oblasti

2) Kolonoskopia

- nesprávne indikované vyšetrenie

1) GFS vyšetrenie

2) ERCP

3) PET/CT

4) Doplnenie onkomarkerov

(0) Pokračovať

Ďalšie vyšetrenia

1) CT abdominálnej oblasti

2) Kolonoskopia

3) GFS vyšetrenie

- nesprávne indikované vyšetrenie

1) ERCP

2) PET/CT

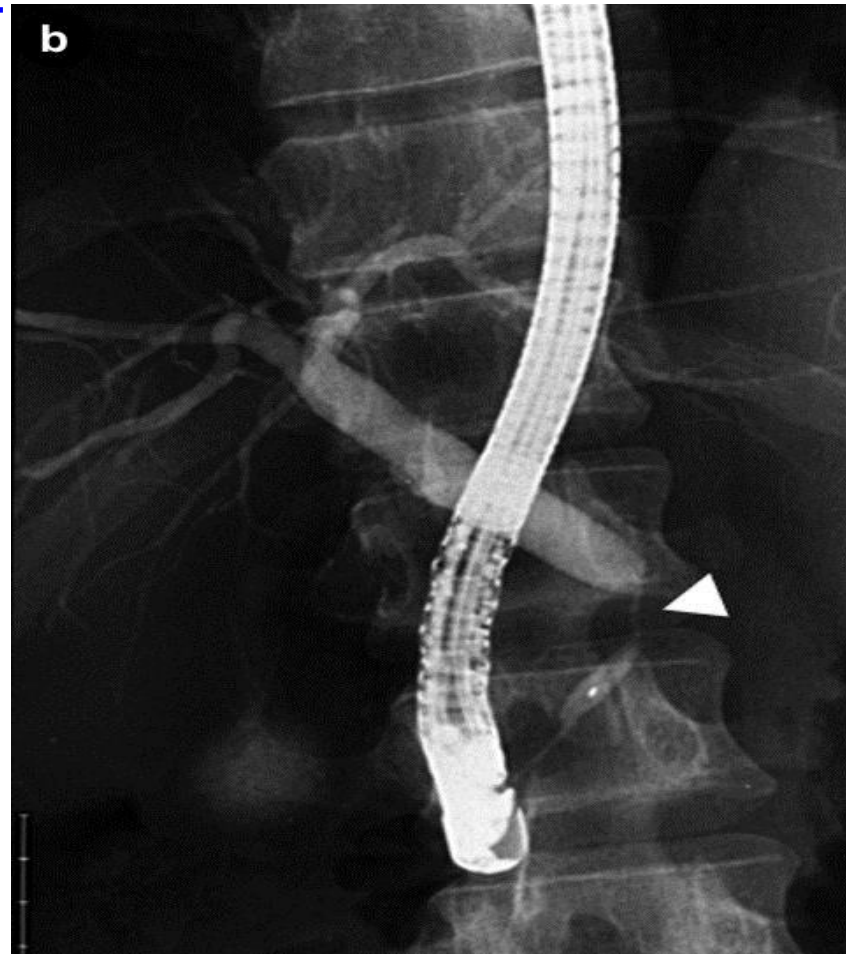
3) Doplnenie onkomarkerov

(0) Pokračovať

Ďalšie vyšetrenia

- 1) [CT abdominálnej oblasti](#)
- 2) [Kolonoskopia](#)
- 3) [GFS vyšetrenie](#)
- 4) ERCP
- 5) [PET/CT](#)
- 6) [Doplnenie onkomarkerov](#)

[\(0\) Pokračovať](#)



Ďalšie vyšetrenia

- 1) CT abdominálnej oblasti
- 2) Kolonoskopia
- 3) GFS vyšetrenie
- 4) ERCP
- 5) PET/CT

- v tomto štádiu nie je vyšetrenie indikované

- 1) Doplnenie onkomarkerov

(0) Pokračovať

Ďalšie vyšetrenia

- 1) CT abdominálnej oblasti
- 2) Kolonoskopia
- 3) GFS vyšetrenie
- 4) ERCP
- 5) PET/CT
- 6) Doplnenie onkomarkerov


CEA: 4,73 ng/ml
CA 19-9: 34,00 IU/ml
AFP: 8,9 IU/ml
Chromogranín A: 3,4 nmol/l
Gastrín: 30 ng/l

(0) Pokračovať

Čo ďalej?

- 1) Prepustenie do domácej opatery, kontrola za 14 dní
- 2) Histologické vyšetrenie - biopsia tenkou ihlou pod USG/CT kontrolou (FNAB Fine-needle aspiration biopsy)
- 3) EUS s možnou biopsiou
- 4) Pristúpiť k diferenciálnej diagnostike

Čo ďalej?

- 1) Prepustenie do domácej opatery, kontrola za 14 dní 
- 2) Histologické vyšetrenie - biopsia tenkou ihlou pod USG/CT kontrolou (FNAB Fine-needle aspiration biopsy)
- 3) EUS s možnou biopsiou
- 4) Pristúpiť k diferenciálnej diagnostike

[späť k vyšetreniam](#)

Čo ďalej?

- 1) Prepustenie do domácej opatery, kontrola za 14 dní
- 2) Histologické vyšetrenie - biopsia tenkou ihlou pod USG/CT kontrolou (FNAB Fine-needle aspiration biopsy)
- 3) EUS s možnou biopsiou
- 4) Pristúpiť k diferenciálnej diagnostike

EUS




spät


Diagnóza

- 1) Ampulóm
- 2) Dekompenzovaná hepatálna cirhóza
- 3) Benígny tumor steny choledochu
- 4) Karcinóm hlavy pankreasu
- 5) Toxická hepatitída podmienená konzumáciou alkoholu
- 6) Inzulinóm
- 7) Konkrement


Diagnóza

- 1) Ampulóm 
- 2) Dekompenzovaná hepatálna cirhóza
- 3) Benígny tumor steny choledochu
- 4) Karcinóm hlavy pankreasu
- 5) Toxická hepatitída podmienená konzumáciou alkoholu
- 6) Inzulinóm
- 7) Konkrement


Diagnóza

- 1) Ampulóm
- 2) Dekompenzovaná hepatálna cirhóza 
- 3) Benígny tumor steny choledochu
- 4) Karcinóm hlavy pankreasu
- 5) Toxická hepatitída podmienená konzumáciou alkoholu
- 6) Inzulinóm
- 7) Konkrement


Diagnóza

- 1) Ampulóm
- 2) Dekompenzovaná hepatálna cirhóza
- 3) Benígny tumor steny choledochu 
- 4) Karcinóm hlavy pankreasu
- 5) Toxická hepatitída podmienená konzumáciou alkoholu
- 6) Inzulinóm
- 7) Konkrement


Diagnóza

- 1) Ampulóm
- 2) Dekompenzovaná hepatálna cirhóza
- 3) Benígny tumor steny choledochu
- 4) Karcinóm hlavy pankreasu
- 5) Toxická hepatitída podmienená konzumáciou alkoholu 
- 6) Inzulinóm
- 7) Konkrement

Diagnóza

- 1) Ampulóm
- 2) Dekompenzovaná hepatálna cirhóza
- 3) Benígny tumor steny choledochu
- 4) Karcinóm hlavy pankreasu
- 5) Toxická hepatitída podmienená konzumáciou alkoholu
- 6) Inzulínóm 
- 7) Konkrement

Diagnóza

- 1) Ampulóm
- 2) Dekompenzovaná hepatálna cirhóza
- 3) Benígny tumor steny choledochu
- 4) Karcinóm hlavy pankreasu
- 5) Toxická hepatitída podmienená konzumáciou alkoholu
- 6) Inzulinóm
- 7) Konkrement 

Diagnóza

- 1) Ampulóm
- 2) Dekompenzovaná hepatálna cirhóza
- 3) Benígny tumor steny choledochu
- 4) Karcinóm hlavy pankreasu
- 5) Toxická hepatitída podmienená konzumáciou alkoholu
- 6) Inzulinóm
- 7) Konkrement

nepodarilo sa vám určiť správnu diagnózu

[návrat k vyšetreniam](#)

Správna diagnóza – karcinóm hlavy pankreasu

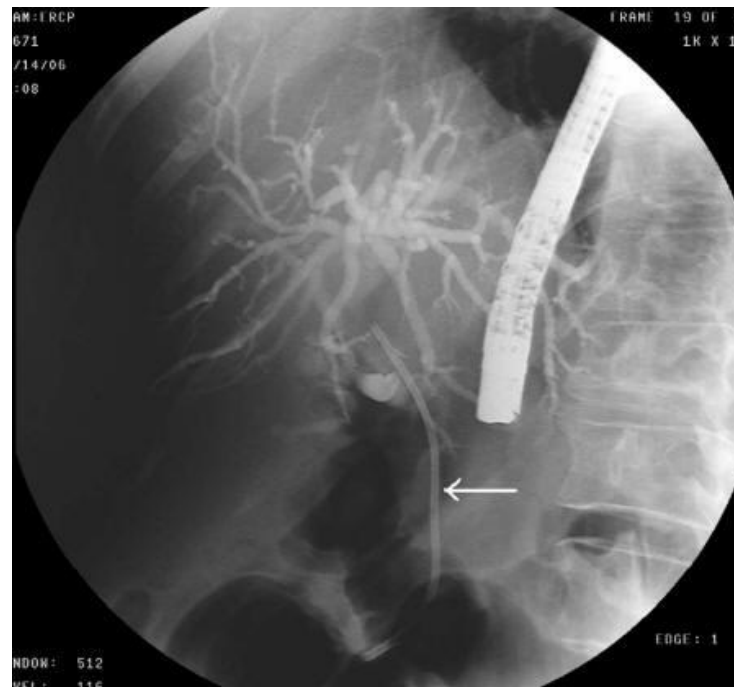
Terapia:

- ak to bude možné - **chirurgické riešenie** /komplikované zložitými anatomickými podmienkami v danom regióne, resekuje sa len v prípade ak sa dá resekovať celý nádor/

Správna diagnóza – karcinóm hlavy pankreasu

Terapia:

- ak to bude možné - **chirurgické riešenie** /komplikované zložitými anatomickými podmienkami v danom regióne, resekuje sa len v prípade ak sa dá resekovať celý nádor/
- v prípade nemožnosti chirurgického riešenia – **ERCP so zavedením DB drénu, PTD**



Správna diagnóza – karcinóm hlavy pankreasu

Terapia:

- ak to bude možné - **chirurgické riešenie** /komplikované zložitými anatomickými podmienkami v danom regióne, resekuje sa len v prípade ak sa dá resekovať celý nádor/
- v prípade nemožnosti chirurgického riešenia – **ERCP so zavedením DB drénu, PTD**
- **chemoterapia**
- nutné silné **tlmenie bolesti** až neurolyza plexus coeliacus

Prognóza

- 5 ročné prežívanie cca 10%
- po chirurgickej resekcii nádoru a následnej duodenopankreatektómii je medián prežitia 18 mesiacov
- medián prežitia pri paliatívnych výkonoch je 7 mesiacov