

GEP - caso 5 -

Paziente di sesso maschile, di anni 49. Diagnosticato carcinoma neuroendocrino pancreatico metastatico dopo due anni di prodromi caratterizzati da dolori addominali aspecifici, prevalentemente “a cintura”.

La TC total body descriveva la presenza di un tumore a carico del corpo pancreatico di circa 2.5 cm di diametro con impronta sui vasi mesenterici; a carico dei segmenti del fegato di destra presenza di numerose lesioni di tipo ripetitivo delle dimensioni massime di 1.5 cm circa. Linfadenopatia verosimilmente metastatica a carico della catena del tripode celiaco e della regione crurale destra. Presenza inoltre di una lesione linfonodale a carico della regione cervicale sinistra di circa 3 cm di diametro. Esame citologico con diagnosi di neoplasia neuroendocrina del pancreas sinaptofisina + e con ki67 (clone MIB1) pari a 8-10%. OctreoScan mostrava una moderata espressione di recettori per gli analoghi della somatostatina soprattutto per le sedi cervicale sinistra, celiaca, pancreatico e lombo-aortica.

Trattato con chemioterapia (etoposide + cisplatino), quindi con terapia radiometabolica. Nonostante i provvedimenti farmacologici, la malattia ebbe una evoluzione ossea (alla RMN evidenza di segnale alterato da C2 a C7, da D6 a D11 e da L1 a L5).



TC fegato e pancreas

da un'idea di
prof. Fernando Cirillo
POLO TUMORI ORMONALI RARI



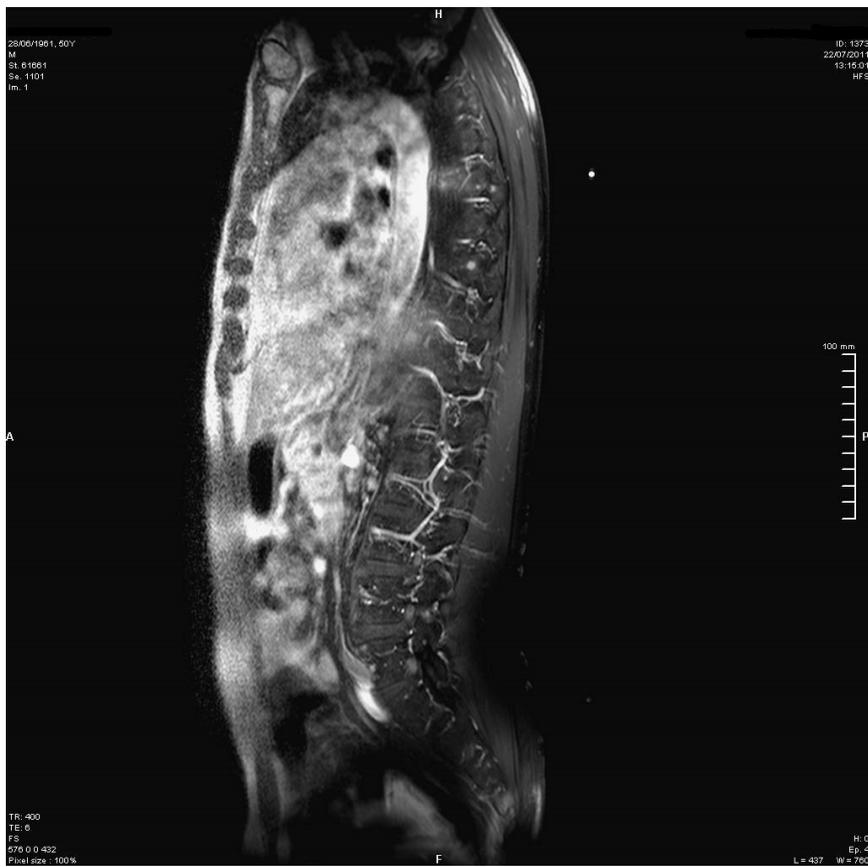


RMN rachide cervicale

da un'idea di

prof. Fernando Cirillo
POLO TUMORI ORMONALI RARI





RMN rachide dorso-lombo-sacrale

da un'idea di
prof. Fernando Cirillo
POLO TUMORI ORMONALI RARI

