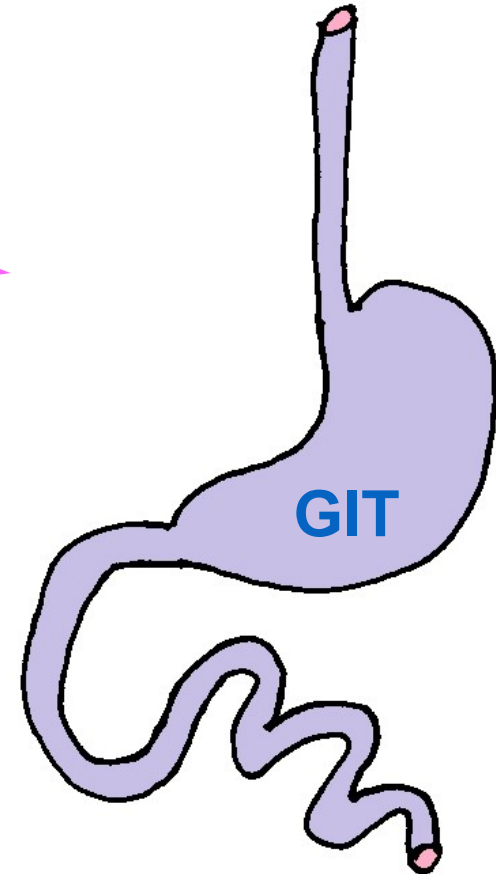


**CW5**

**Case of the Week 5**



# Anamnéza

muž 52 let

Bolesti žaludku chronicky - gastroskopii neměl,  
pozitivita Helicobacter pylori. Omeprazol 20mg  
cps 1-0-1 - bral jen souběžně s ATB, poté vysadil.

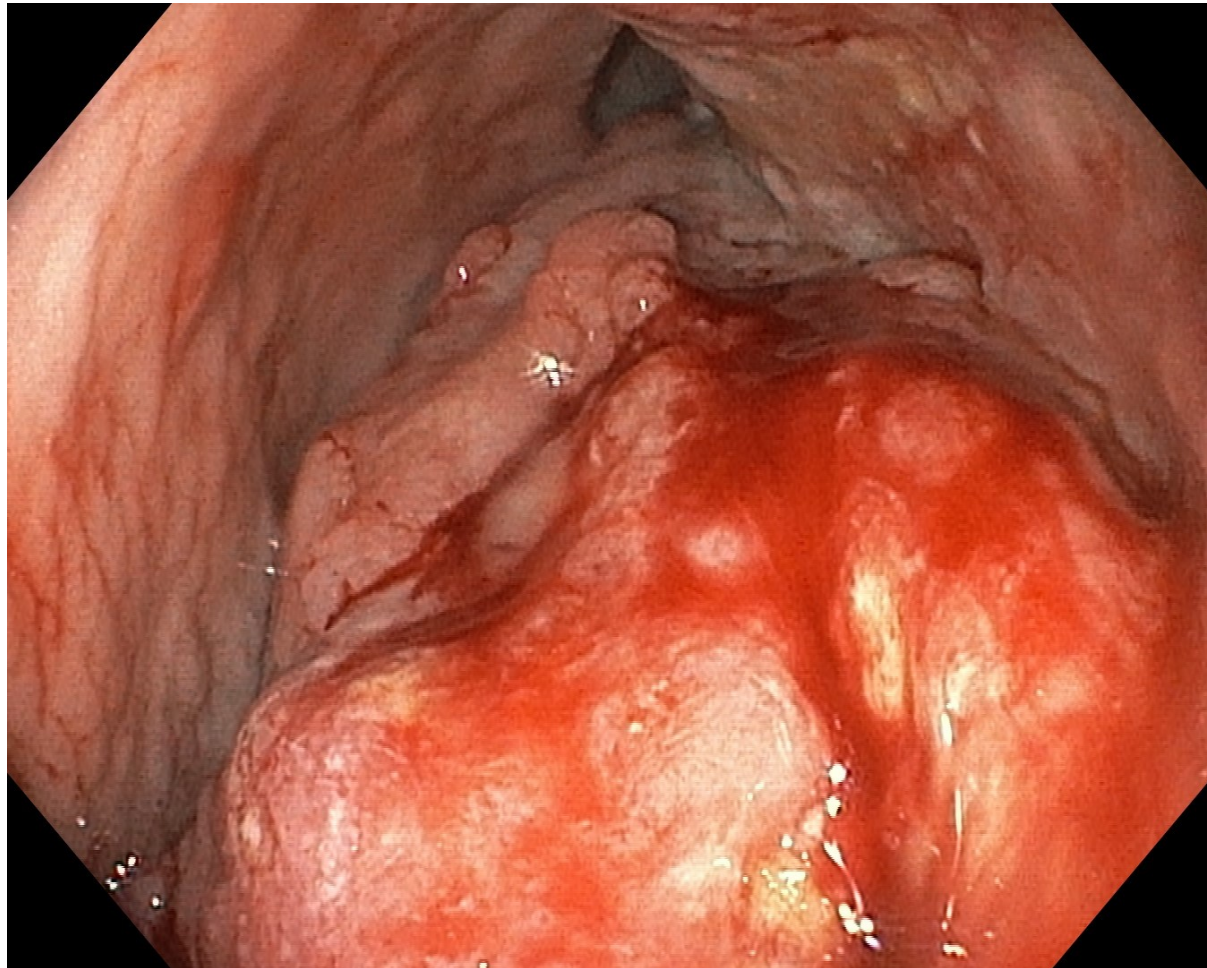
## NO:

Pacient přichází do akutní neurologické ambulance bez doporučení pro více než 2 týdny trvající celkovou slabost, pocit motání. Začalo to bolestí žaludku, začal užívat Omeprazol. Zvracel, s příměsí krve. Poslední 3 dny měl černou stolicí. Nechutenství, za měsíc zhubnul 10kg. Teploty mívá večer, kolem 37,5 max, v noci se potí, zimnice a třesavky neguje.

# Gastroskopie:

Od poloviny těla objemná tumorozní masa, dominantně velká kurvatura, přední i zadní stěna dosahující až k pyloru, sáknoucí krvácení z povrchu tumoru spontánně, na povrchu drobná koagula, dále pylorem volně do bulbu, kde normální nález, stejně tak do D2. Biopsie 8x z tumorozní masy, větší krvácení po biopsích ošetřeno Hemosprayem do plné hemostázy.

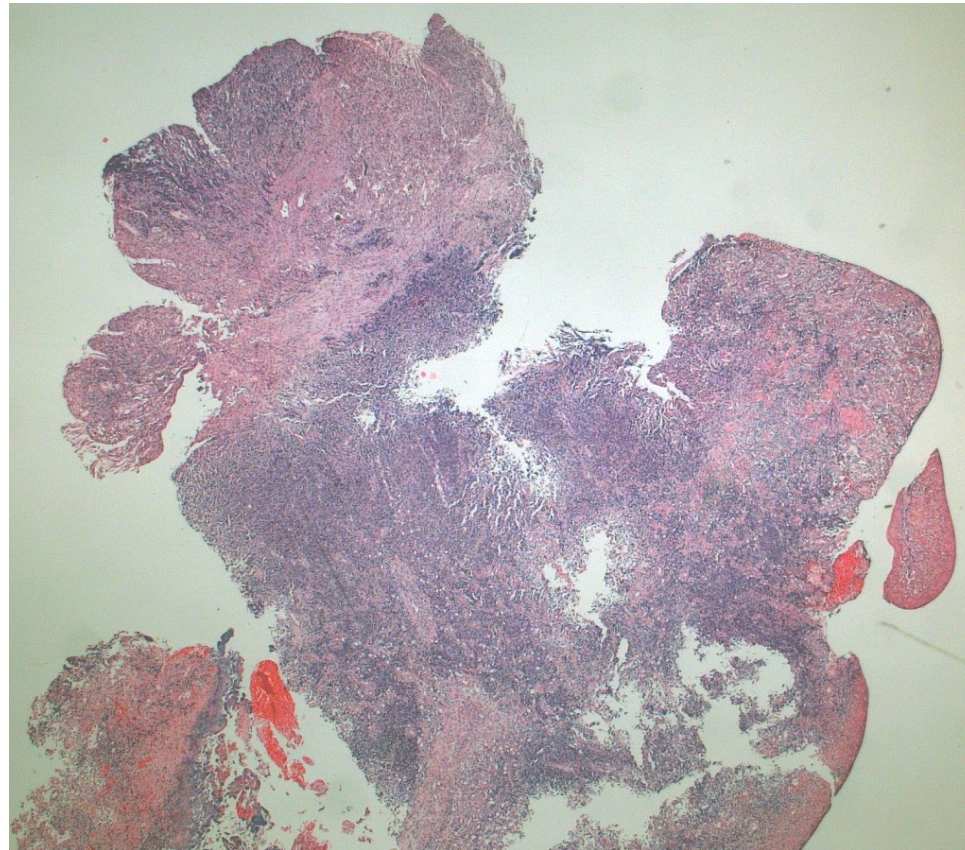
## Gastroskopie - fotodokumentace:



## **Makro:**

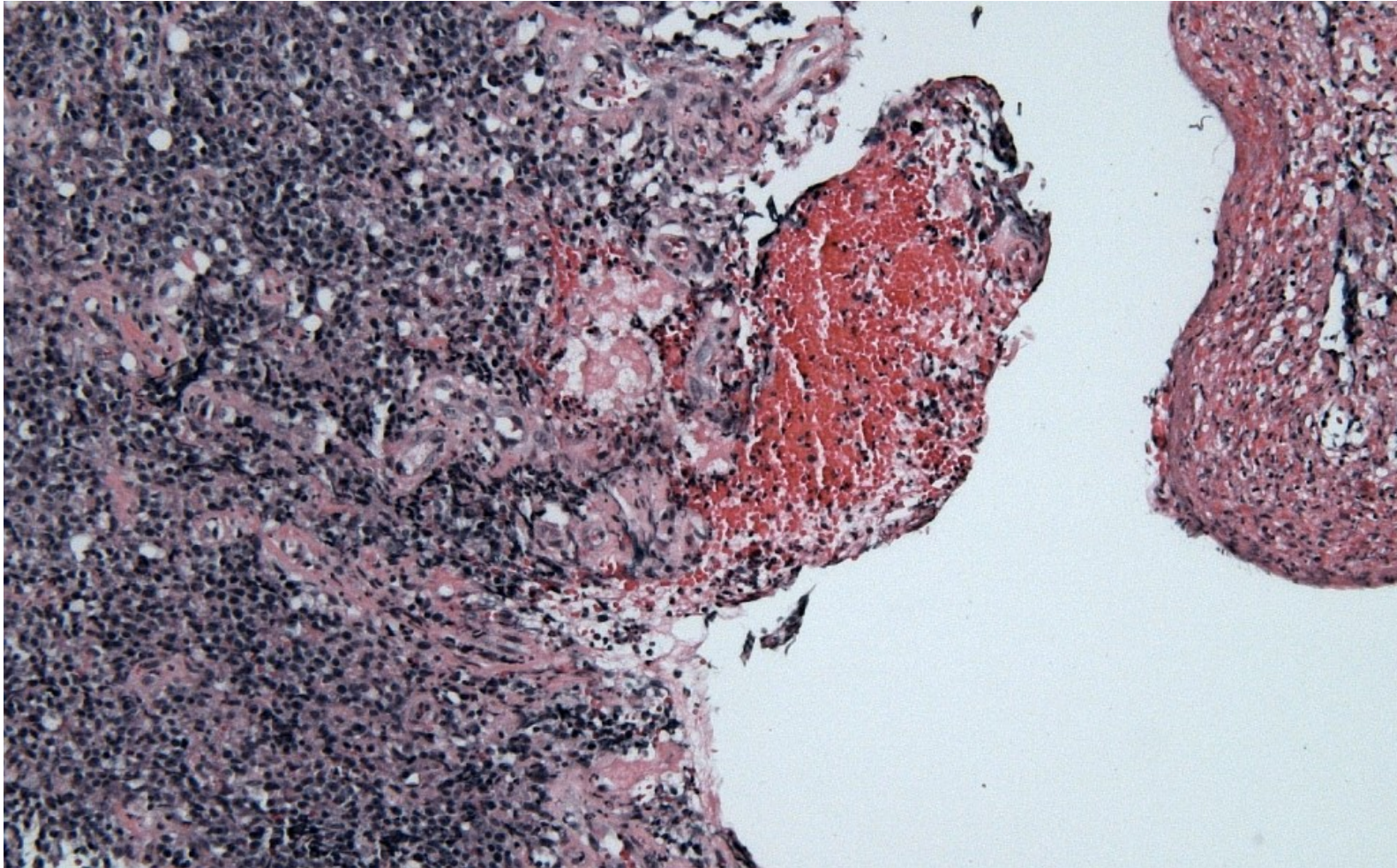
8 drobných prokrváčených fragmentů,  
největší z nich 5 mm.

# HE přehled



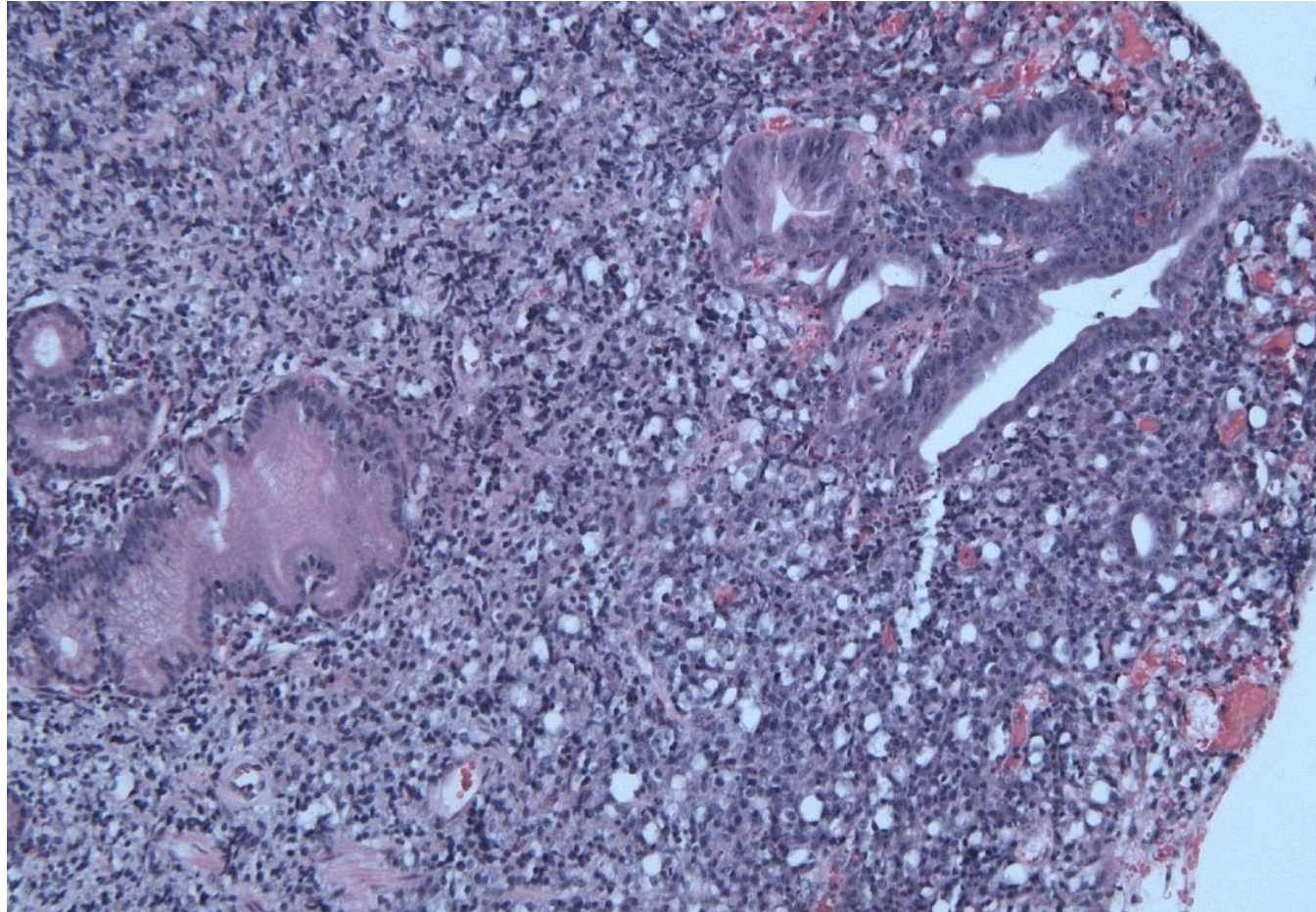


HE



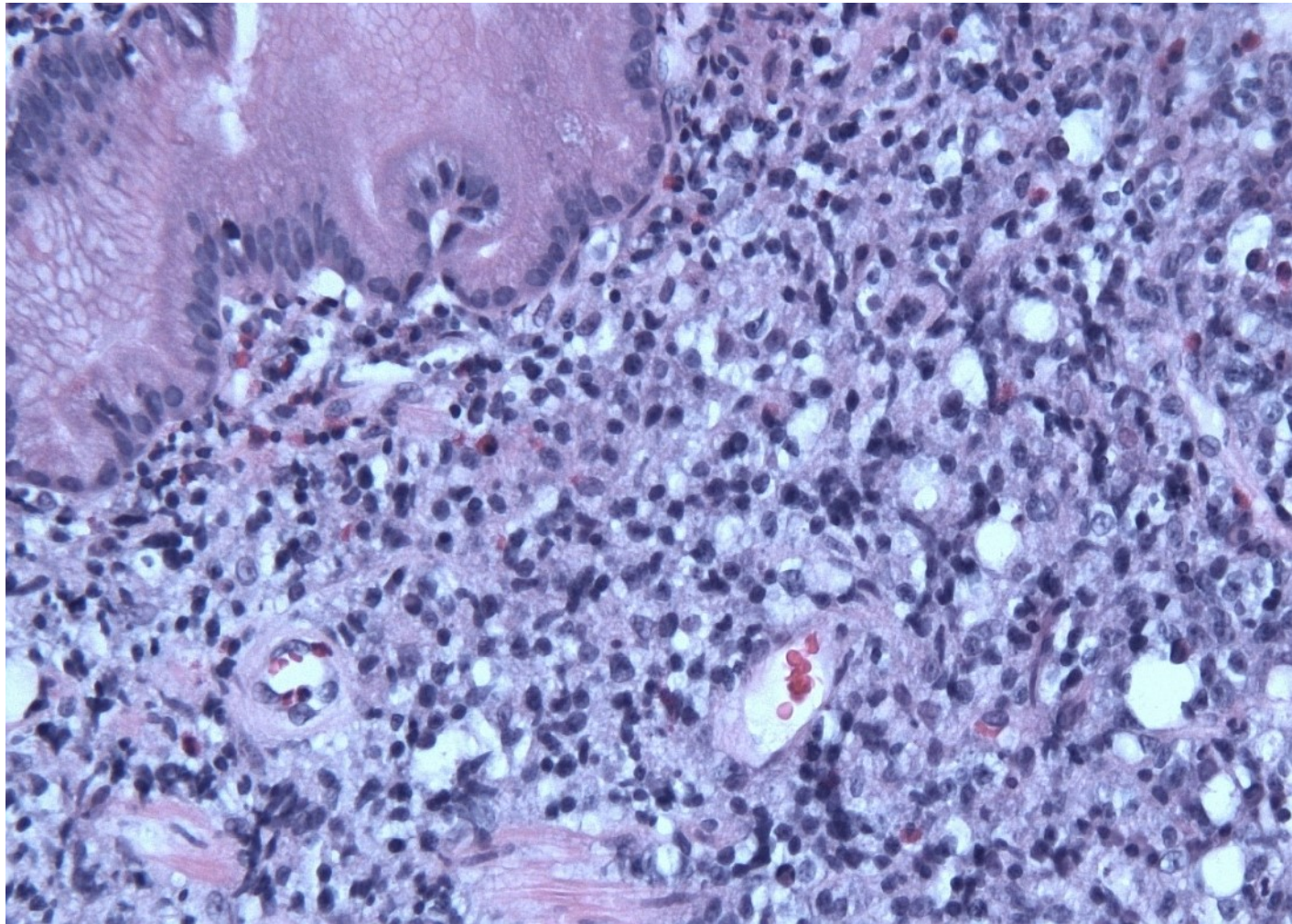


**HE**



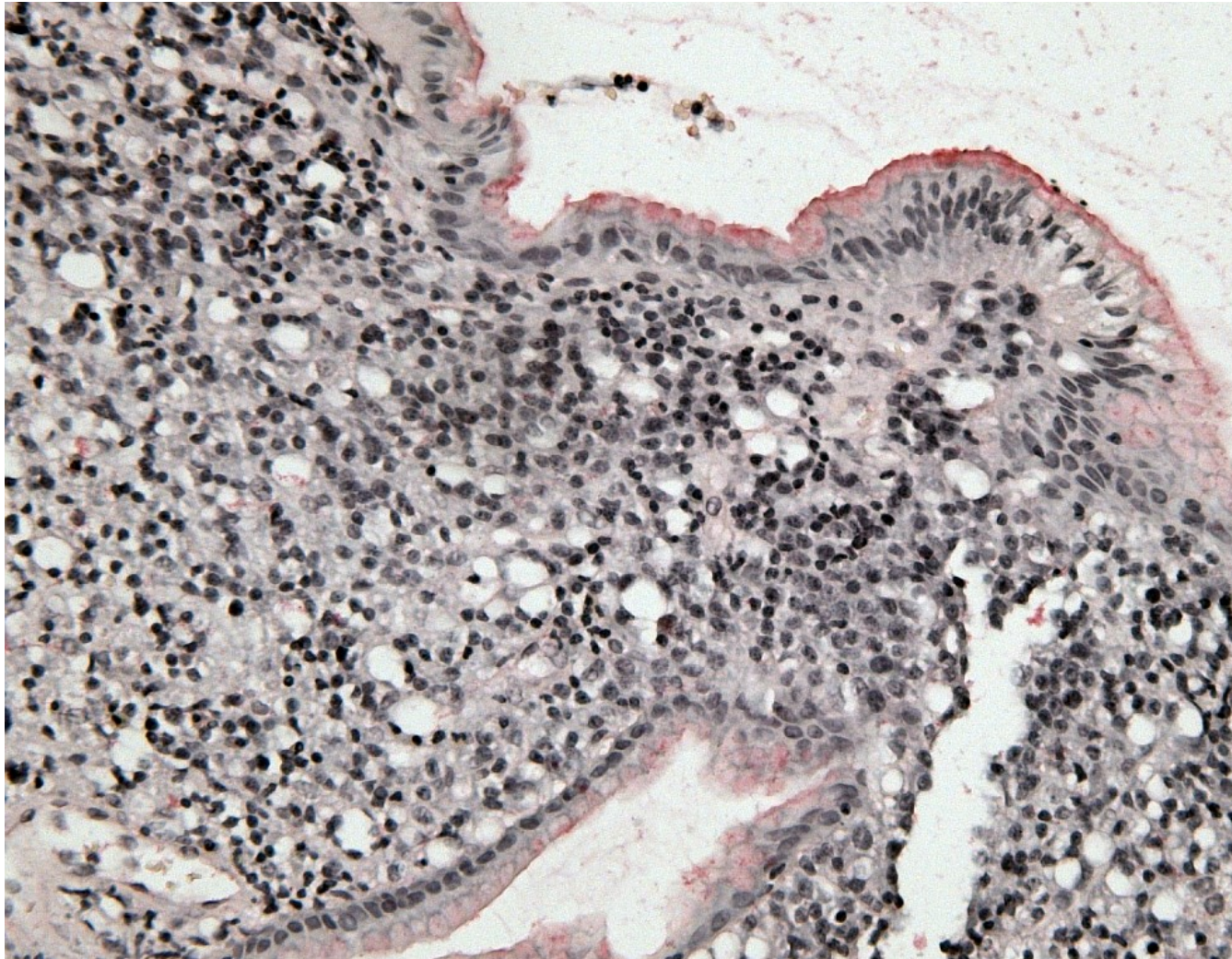


**HE**

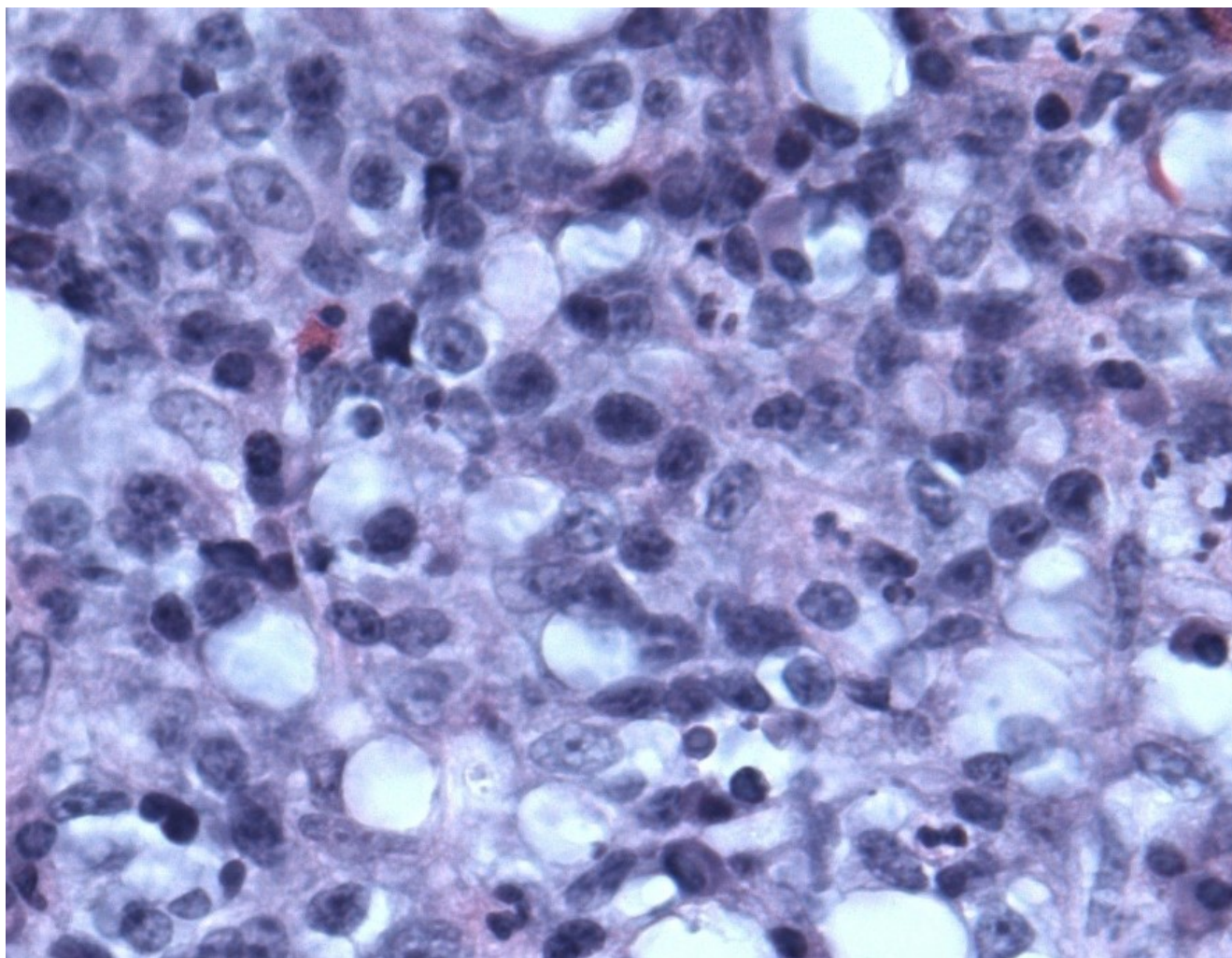




# mucikarmin

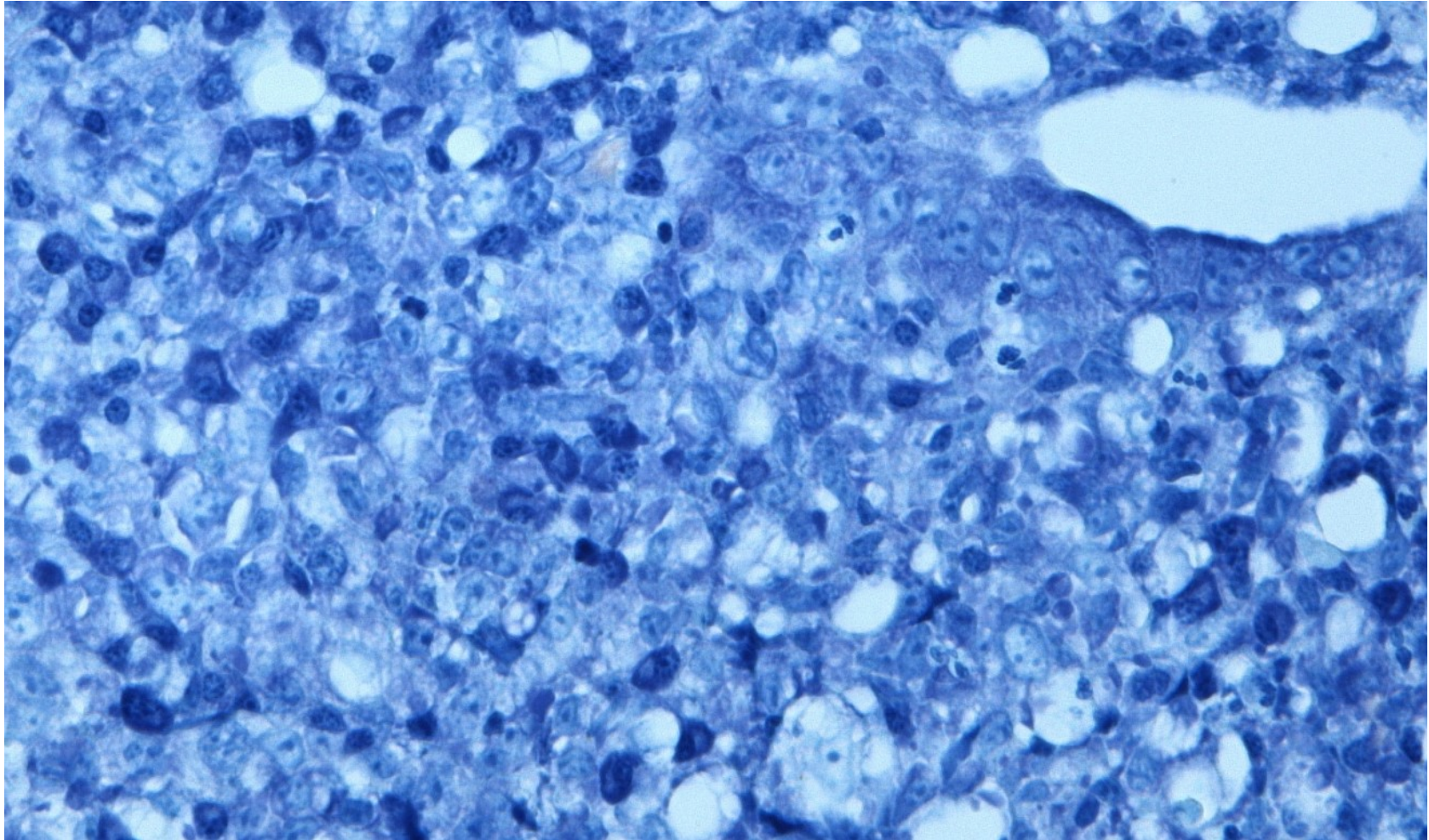


## HE detail



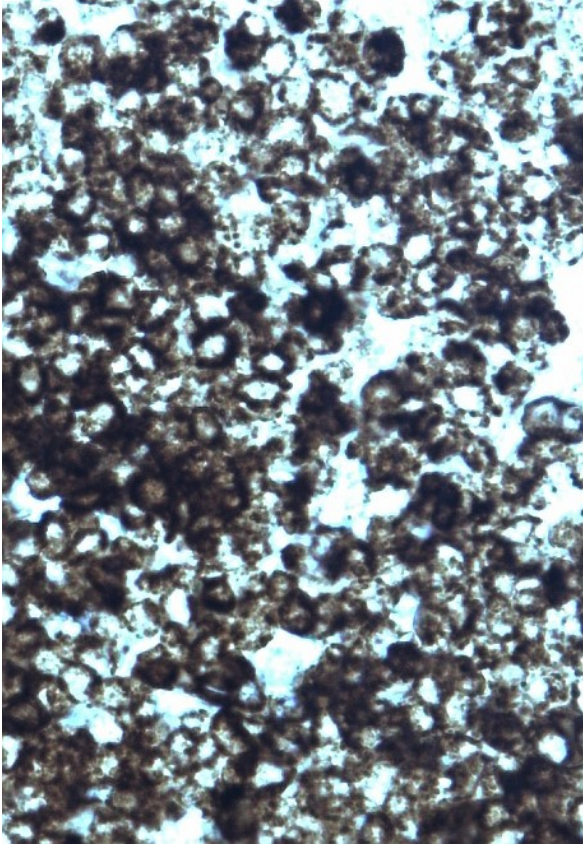


# Giemsa detail

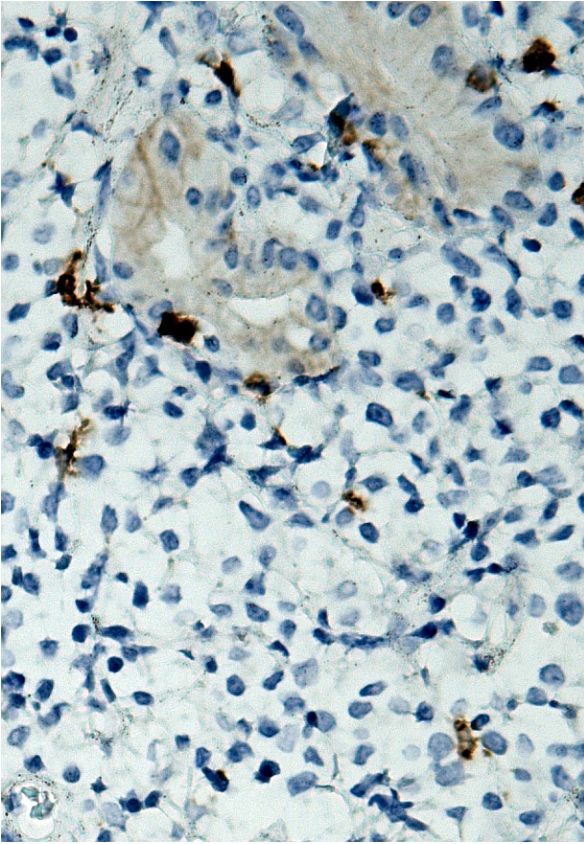




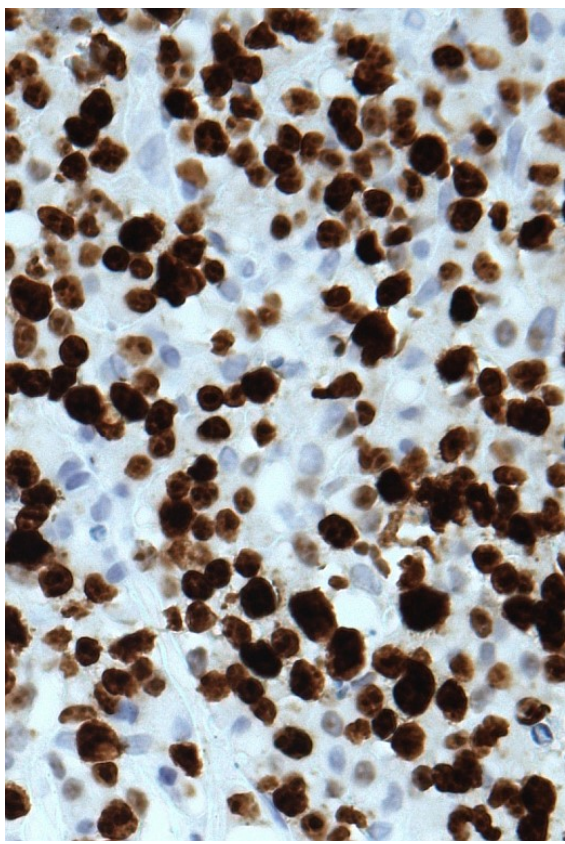
**CD20**



**CD5**



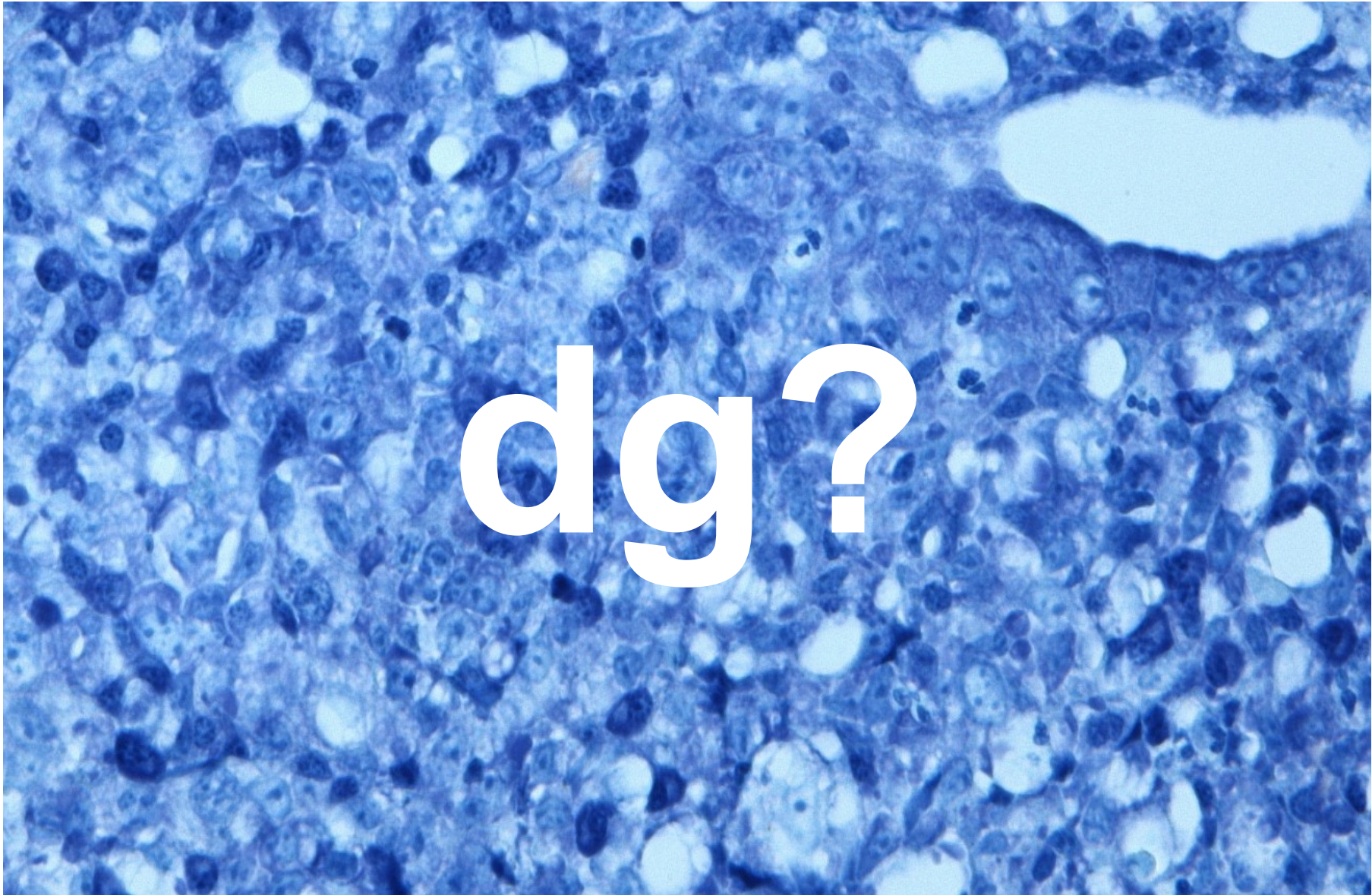
**Ki67**



## **další imuno**

cytokeratiny AE1/3: negativní  
chromogranin: negativní  
CD117: negativní





dg?