

NEW 5

**PATOLOGIE PERIKARDU a
NÁDORY SRDCE**

Patologie perikardu

Patologie perikardu



- 1) patologický obsah
- 2) záněty
- 3) nádory

Patologický obsah v perikardu



- norma **30 ml**
- klinické příznaky závislé na *množství tekutiny a rychlosti vzniku*

Patologický obsah v perikardu



1) hydroperikard

- obsažen **trasudát** (serózní tekutina, ↓ bílkovin)

- chronické srdeční selhání, hypoproteinémie

Patologický obsah v perikardu



2) hemoperikard

- obsažena **krev**
- rozvoj **tamponády srdeční** (diastolická dysfunkce)
- transmurální IM, disekce aorty s rupturou, iantrogenně, trauma...

Patologický obsah v perikardu



3) chyloperikard

- obsažena **lymfa** (míza)
- rozvoj **jizvení** (organizace obsaženého fibrinu)
- vrozená hypoplázie *ductus thoracicus*, nádorová obstrukce...

Patologický obsah v perikardu



4) pneumoperikard

- obsažen **vzduch**

- iatrogenní...

Záněty perikardu



- perikarditidy (*pericarditis*)
- obsažen **exsudát** (zánětlivý výpotek, ↑ bílkovin)

- **klinika** = bolest na hrudi, třecí šelest, teplota, EKG
- nutný náběr cytologie pod UZ (dif. dg. zánět / nádor)

Záněty perikardu



- různá **příčina**:

1) neinfekční (aseptická)

- *pericarditis epistenocardiaca*, imunitní (SLE, RH), uremie, iatrogenní (operace, záření), nádory (karcinomatóza)

2) infekční

- z okolí / hematogenně / lymfogenně

- viry (Coxsackie A i B, Echoviry), bakterie (strepto-, stafylokoky, TBC), mykotické, parazitární

Záněty perikardu



- podle vzniku **akutní/chronická**
- + několik typů podle **charakteru exsudátu:**

1) serózní

2) hnisavá

3) fibrinózní (*cor villosum / hirsutum*)

4) hemoragická

Záněty perikardu



- serózní zhojení *ad integrum*
- jindy může dojít k **hojení** (*pericarditis productiva*):
 - fokální až difuzní plošné srůsty (adheze), dystrofické kalcifikace

1) adhezivní perikarditida

2) kontriktivní perikarditida

3) „pancéřové srdce“ (*cor petrosum*)

Nádory srdce

Nádory srdce



- obecně vzácné

1) primární

- **benigní** = myxom, rhabdomyom, papilární fibroelastom, teratomy
- **maligní** = sarkomy, hematologické (DLBCL...)

2) sekundární

Primární nádory srdce



1) (srdeční) myxom

- nejčastější
- 3.-6. dekáda, spíš ♀
- 80-90 % v LS (*fossa ovalis*), či PK

- **MAKRO:** solitární bělavý uzel do cca 5 cm

- **klinika** nemá / obstrukce chlopní / embolizace

Primární nádory srdce



2) rhabdomyom

- nejspíš hamartom myokardu
- kojenci (50 % asociace s tuberózní sklerózou)
- v myokardu

- **MAKRO:** solitární / mnohotný bělavý uzel

- **klinika** nemá regrese věkem / arytmie / obstrukce

Primární nádory srdce



3) papilární fibroelastom

- nejspíš hamartom endokardu
- starší pacienti
- v okraji aortální chlopně
- **MAKRO:** endokardiální „Lamblův výrůstek“
- **klinika** němý / uzávěr *aa. coronales* / embolizace

Sekundární nádory srdce



- **100x častější** (karcinomatózní perikarditida)
- *per continuitatem* (plíce, jícen, mediastinum) / hematogenně / lymfogenně / nádorový trombus
- **karcinomy** plic, mammy, GIT, **lymfomy**, **leukemie**, **melanom**