

OBSAH

AUTORSKÝ KOLEKTIV	5	3. BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY U NÁDORŮ JEDNOTLIVÝCH ORGÁNŮ	35
PŘEDMLUVA	11	3.1. Biopsie sentinelové uzliny u kožních nádorů	35
ÚVOD	13	<i>Vuk Fait, Vojtěch Chrenko, Jiří Gatěk, Eva Krejčí, Darja Papírková</i>	
<i>Tomáš Bohanes, Čestmír Neoral</i>		3.1.1. Chirurgická problematika kožních nádorů	35
1. HISTORIE METODY	15	3.1.2. Kožní nádory mimo melanom	35
<i>Tomáš Bohanes</i>		3.1.3. Maligní melanom	35
2. PRINCIP A KLINICKÝ DOPAD BIOPSIE SENTINELOVÉ UZLINY	17	3.1.3.1. Definice	35
2.1. Princip sentinelové uzliny a jeho přínos pro klinickou praxi	17	3.1.3.2. Epidemiologie	36
<i>Tomáš Bohanes, Jiří Gatěk</i>		3.1.3.3. Etiologické faktory	36
2.2. Obecná metodika identifikace sentinelové uzliny	18	3.1.3.4. Symptomy nemoci	36
<i>Tomáš Bohanes, Pavel Koranda, Jiří Gatěk</i>		3.1.3.5. Diagnostika	36
2.3. Dopad koncepce sentinelové uzliny na histopatologické vyšetření uzlin	21	3.1.3.6. Morfologie a klinické typy	39
<i>Tomáš Bohanes, Jiří Gatěk</i>		3.1.3.7. Staging	39
Imunohistochemické techniky	23	3.1.3.8. Terapie	40
Genová analýza	24	Primární nádor	40
Víceparametrická průtoková cytometrie	25	Regionální uzliny	41
2.4. Dopad mikrometastatického postižení uzlin na staging tumorů	26	Vzdálené metastázy a relapsy	42
<i>Tomáš Bohanes, Jiří Gatěk</i>		Nechirurgické metody léčby	43
2.5. Látky používané k identifikaci sentinelové uzliny	27	Perspektivy vývoje terapie	45
<i>Tomáš Bohanes, Pavel Koranda</i>		3.1.3.9. Prognóza	45
2.5.1. Lymfotropní barviva	27	3.1.4. Lymfatické metastazování a koncept sentinelové uzliny	45
2.5.2. Radiofarmaka a ostatní fyzikálně detekované látky	28	3.1.4.1. Metodika vyhledávání sentinelové uzliny u maligního melanomu	46
2.5.3. Specifika detekce sentinelové uzliny pomocí radionuklidu	30	Indikace biopsie sentinelové uzliny	46
2.6. Význam klinické praxe při identifikaci sentinelové uzliny	34	Lymfoscintigrafie	46
<i>Jiří Gatěk</i>		Chirurgická fáze	47
		3.1.4.2. Lokalizace sentinelových uzlin	47
		Vyhledávání sentinelové uzliny pomocí barviva	47
		Vyhledávání pomocí radionavigace	48
		Vyhledávání kombinací metod	48
		3.1.4.3. Patologické zpracování	48
		Standardní technika	48
		Nadstandardní a experimentální metody	49
		Hodnocení výsledků a klinický dopad	50

Doporučení pro praxi	50	3.2.4.7. Sentinelová uzlina a duktální karcinom <i>in situ</i>	69
3.1.5. Vlastní zkušenosti	50	3.2.4.8. Sentinelová uzlina a neoadjuvance	69
3.1.5.1. Historie zavádění metodiky do praxe	51	3.2.4.9. Sentinelová uzlina a mužský karcinom	70
3.1.5.2. Pravděpodobnost nálezu sentinelové uzliny	52	3.2.4.10. Komplikace biopsie sentinelové uzliny	71
3.1.5.3. Pravděpodobnost postižení sentinelové uzliny	52	3.2.5. Klinický význam metody biopsie sentinelové uzliny u karcinomu prsu	71
3.1.5.4. Pravděpodobnost postižení dalších uzlin ve spádové oblasti	52	3.2.5.1. Současný pohled na postavení sentinelové uzliny	71
3.1.5.5. Bezpříznakové období a přežití pacientů	53	3.2.5.2. Dlouhodobé sledování pacientů s negativními sentinelovými uzlinami bez následné disekce axily	72
3.1.5.6. Falešná negativita	53	3.2.5.3. Falešně negativní uzliny	72
Důvody falešně negativních nálezů	53	3.2.5.4. Sentinelová uzlina a mikrometastázy	73
3.1.5.7. Zvláštní nálezy	55	3.2.5.5. Kontraindikace použití sentinelové uzliny u karcinomu prsu	74
3.1.5.8. Komplikace	55	3.2.6. Závěr	74
3.1.6. Diskuse	55		
3.1.7. Závěr	56		
3.2. Biopsie sentinelové uzliny u karcinomu prsu	59	3.3. Biopsie sentinelové uzliny u gynekologických nádorů	77
<i>Jiří Gatěk</i>		<i>Radovan Pilka, Pavel Koranda</i>	
3.2.1. Lymfatický systém prsu	59	3.3.1. Nádory vulvy	77
3.2.1.1. Anatomie lymfatických cest prsu	59	3.3.1.1. Lymfatická drenáž vulvy	77
3.2.1.2. Metastatické šíření nádoru do lymfatických uzlin u karcinomu prsu	60	3.3.1.2. Standardní lymfadenektomie	78
3.2.1.3. Předoperační detekce metastáz v lymfatických uzlinách	61	3.3.1.3. Historie využití metody biopsie sentinelové uzliny	78
3.2.1.4. Histopatologické vyšetření lymfatických uzlin u karcinomu prsu	61	3.3.1.4. Metodika provedení	78
3.2.2. Standardní lymfadenektomie u karcinomu prsu	62	3.3.1.5. Klinický význam	79
3.2.2.1. Význam disekce axily v určení stadia a prognózy onemocnění	62	3.3.2. Biopsie sentinelové uzliny u nádorů hrda děložního	82
3.2.2.2. Terapeutický význam disekce axilárních uzlin	62	3.3.2.1. Lymfatická drenáž hrda děložního	82
3.2.2.3. Význam disekce axily v lokoregionální kontrole onemocnění	63	3.3.2.2. Standardní lymfadenektomie	82
3.2.2.4. Technika lymfadenektomie axilárních uzlin I. a II. etáže	63	3.3.2.3. Historie využití metody biopsie sentinelové uzliny	82
3.2.2.5. Komplikace axilární lymfadenektomie	64	3.3.2.4. Metodika provedení	83
3.2.2.6. Chirurgie parasternálních uzlin	64	3.3.2.5. Klinický význam	83
3.2.3. Historie využití metody biopsie sentinelové uzliny	64	3.3.3. Biopsie sentinelové uzliny u nádorů těla děložního	86
3.2.4. Identifikace a biopsie sentinelové uzliny	65	3.3.3.1. Lymfatická drenáž těla děložního	86
3.2.4.1. Značení sentinelové uzliny pomocí barviva	65	3.3.3.2. Standardní lymfadenektomie	86
3.2.4.2. Lymfoscintigrafie u karcinomu prsu	65	3.3.3.3. Historie využití metody biopsie sentinelové uzliny	87
3.2.4.3. Identifikace sentinelové uzliny pomocí značeného koloidu	66	3.3.3.4. Metodika provedení	88
3.2.4.4. Kombinace obou metod značení sentinelové uzliny	67	3.3.3.5. Klinický význam	88
3.2.4.5. Operační technika sentinelové uzliny	67	3.4. Biopsie sentinelové uzliny u urologických nádorů	89
3.2.4.6. Chirurgie parasternální sentinelové uzliny	68	<i>Kamil Belej</i>	
		3.4.1. Karcinom ledviny	89
		3.4.1.1. Klinické poznámky	89
		Patofyziologie postižení uzlin	89
		Regionální uzliny – N klasifikace	90
		3.4.1.2. Diagnostika	90
		3.4.1.3. Postup při lymfadenektomii	90

3.4.2.	Karcinom močového měchýře.....	91	3.6.4.2.	Detekce pomocí radionuklidu.....	108
3.4.2.1.	Klinické poznámky	91	3.6.4.3.	Způsob odběru sentinelové uzliny.....	109
	Patofyziologie postižení uzlin.....	91	3.6.4.4.	Mikrometastázy karcinomu jícnu v lymfatických uzlinách	
	Regionální uzliny – N klasifikace.....	91		z pohledu patologa.....	109
3.4.2.2.	Diagnostika.....	91	3.6.5.	Klinický význam.....	110
3.4.2.3.	Postup při lymfadenektomii	91	3.7. Biopsie sentinelové uzliny u nádorů žaludku.....		111
3.4.3.	Karcinom prostaty.....	93	<i>Jaromír Šimša</i>		
3.4.3.1.	Klinické poznámky	93	3.7.1.	Úvod.....	111
	Patofyziologie postižení uzlin.....	93	3.7.2.	Lymfatický systém žaludku.....	112
	Regionální uzliny – N klasifikace.....	94	3.7.3.	Význam a rozsah lymfadenektomie.....	113
3.4.3.2.	Diagnostika.....	94	3.7.4.	Detekce sentinelové uzliny.....	114
3.4.3.3.	Postup při lymfadenektomii	94	3.7.5.	Závěr	116
3.4.4.	Karcinom penisu.....	95	3.8. Biopsie sentinelové uzliny u kolorektálních nádorů		117
3.4.4.1.	Klinické poznámky	95	<i>Tomáš Bohanes, Jiří Gatěk</i>		
	Patofyziologie postižení uzlin.....	95	3.8.1.	Lymfatická drenáž tlustého střeva a rekta.....	117
	Regionální uzliny – N klasifikace.....	95	3.8.2.	Standardní lymfadenektomie	117
3.4.4.2.	Diagnostika.....	96	3.8.3.	Historie využití metody biopsie sentinelové uzliny u kolorektálního karcinomu	119
3.4.4.3.	Postup při lymfadenektomii	96	3.8.4.	Metodika provedení.....	119
3.4.5.	Karcinom varlete.....	97	3.8.5.	Klinický význam.....	120
3.4.5.1.	Klinické poznámky	97	3.9. Biopsie sentinelové uzliny u nádorů hlavy a krku		122
	Patofyziologie postižení uzlin.....	97	<i>Ivo Stárek, Lubor Mrzena, Pavel Koranda</i>		
	Regionální uzliny – N klasifikace.....	98	3.9.1.	Problematika preventivních blokových diskecí u nádorů hlavy a krku.....	122
3.4.5.2.	Diagnostika.....	98	3.9.2.	Historie biopsie sentinelové uzliny u nádorů hlavy a krku.....	122
3.4.5.3.	Postup při lymfadenektomii	98	3.9.3.	Klinická anatomie lymfatických uzlin hlavy a krku.....	122
3.5. Biopsie sentinelové uzliny u nádorů plic.....		99	3.9.4.	Metodika biopsie sentinelové uzliny u nádorů hlavy a krku.....	123
<i>Jiří Klein, Tomáš Bohanes</i>			3.9.4.1.	Volba vhodného indikátoru.....	123
3.5.1.	Lymfatická drenáž plice.....	99	3.9.4.2.	Aplikace indikátoru u nádorů hlavy a krku.....	125
3.5.2.	Standardní lymfadenektomie u plicních resekcí.....	99	3.9.4.3.	Peroperační identifikace sentinelových uzlin u karcinomu hlavy a krku.....	125
	Systematický sampling	100	3.9.5.	Současný stav biopsie sentinelové uzliny u karcinomu hlavy a krku.....	126
	Systematická mediastinální lymfadenektomie.....	101	3.9.6.	Současný význam a perspektivy biopsie sentinelových uzlin u nádorů hlavy a krku.....	128
3.5.3.	Lobárně-specifická lymfadenektomie	102	3.9.7.	Závěr	128
	Historie užití biopsie sentinelové uzliny u karcinomu plic.....	102	3.10. Biopsie sentinelové uzliny u nádorů štítné žlázy		130
3.5.4.	Metodika.....	102	<i>Tomáš Bohanes</i>		
3.5.5.	Klinický význam	103	3.10.1.	Lymfatická drenáž štítné žlázy.....	130
3.6. Biopsie sentinelové uzliny u nádorů jícnu		105			
<i>Čestmír Neoral, Tomáš Bohanes</i>					
3.6.1.	Úvod.....	105			
3.6.2.	Lymfatická drenáž jícnu	106			
3.6.2.1.	Anatomie	106			
3.6.2.2.	Metastázy lymfatických uzlin karcinomu jícnu.....	106			
3.6.3.	Význam a rozsah lymfadenektomie.....	106			
3.6.3.1.	Používané techniky lymfadenektomie.....	106			
3.6.3.2.	Vlastní postup při lymfadenektomii.....	107			
3.6.3.3.	Klinický význam lymfadenektomie	107			
3.6.4.	Detekce sentinelové uzliny.....	108			
3.6.4.1.	Detekce pomocí barviva.....	108			

3.10.2.	Specifika nádorů štítné žlázy a klasická lymfadenektomie.....	130
3.10.3.	Historie metody.....	130
3.10.4.	Metodika provedení.....	130
3.10.5.	Klinický význam.....	131

ZÁVĚR	133
SUMMARY	135
ZKRATKY	137
REJSTRÍK	139