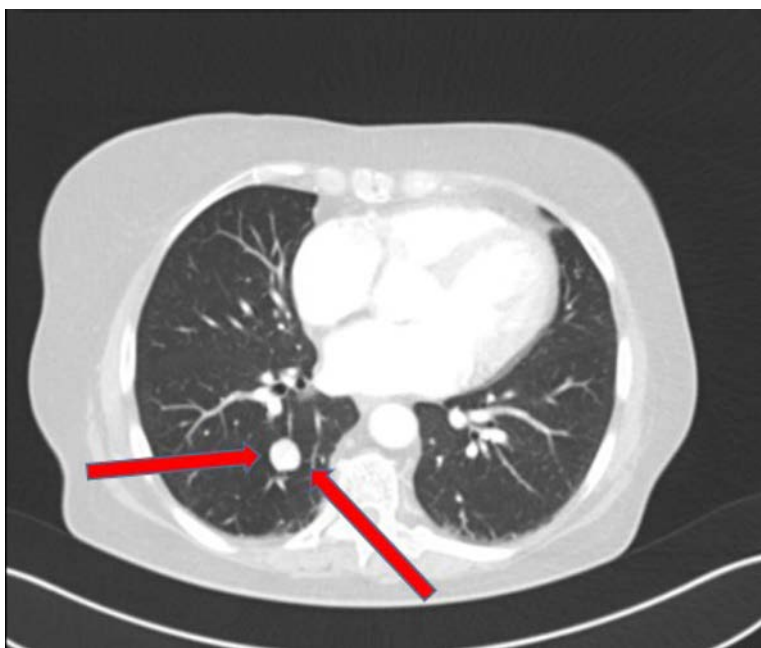


Obr. 3. Metastáza v oblasti podkoží břišní stěny dle CT zobrazení z druhé poloviny května 2016

Fig. 3. Metastasis in the abdominal wall subcutaneous – CT May, 2016



Obr. 4. Metastáza v plicích při restaging dle CT vyšetření z druhé poloviny července 2017

Fig. 4. Metastasis in lungs in restaging – CT July, 2017

dobrému stavu indikována k resekci tumoru levé ledviny a metastázy v podkoží a v druhé době k laparoskopické adrenalectomii vpravo. Při první operaci byla provedena resekce ložisek levé ledviny a podkoží. Ve všech vzorcích patolog popsal metastázu konvenčního renálního karcinomu. S ohledem na anamnézu pacientky a na multiplacitu patolog udával vyšší pravděpodobnost, že se jednalo o metastatická ložiska, morfologicky však toto nelze zcela s jistotou potvrdit.

V druhé době byla provedena adrenalectomie vpravo. Laparoskopický výkon však nebyl

proveditelný pro četné srůsty colon ascendens a transversum k břišní stěně po předchozích výkonech v dutině břišní. Vzhledem k těmto srůstům nebylo možno založit porty, a proto byla adrenalectomie provedena otevřenou cestou. Histologicky se opět jednalo o metastázu světlobuněčného karcinomu ledviny.

Pacientka byla předána do onkologické péče na Klinikou radiační a klinické onkologie FNKV. V rámci restagingu byly u pacientky nalezeny mnohočetné metastázy na plicích (Obr. č. 4) a v oblasti medistálních lymfatických uzlin. Dále