

# Akutní komplikace způsobené nádorovým onemocněním

Edita Kabíčková

Klinika dětské hematologie a onkologie

2.LF UK

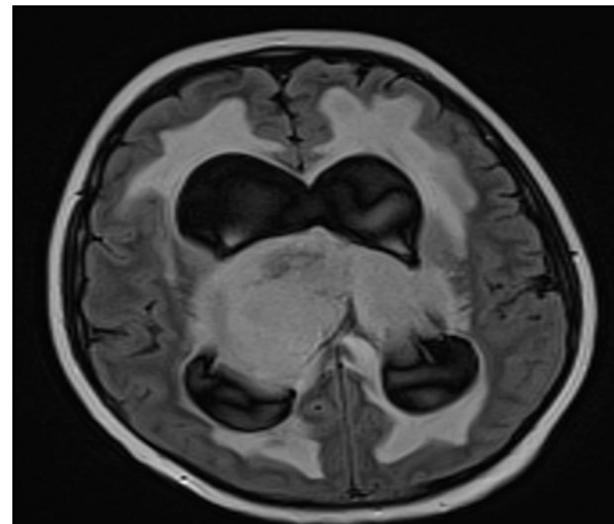
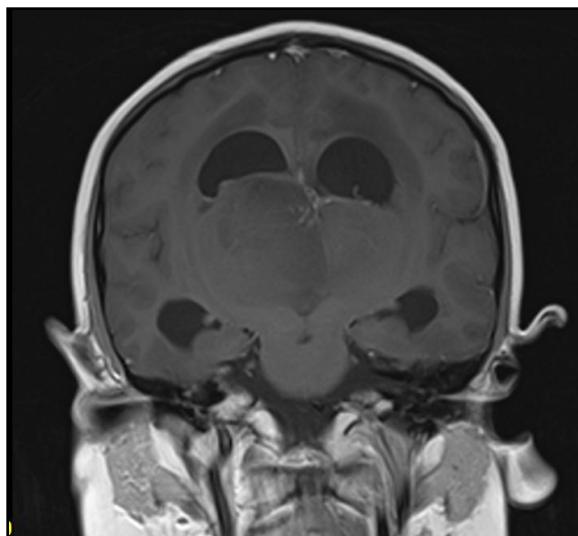
- lokalizací, růstem a šířením nádoru
- humorálními a metabolickými poruchami na podkladě humorální aktivity nebo rozpadu nádoru

# Klasifikace náhlých příhod onkologických

1. Neurologické: nádory CNS + ORL oblasti
2. Hrudní: lymfomy, sarkomy
3. Břišní: neuroblastom, nefroblastom, Burkittův NHL
4. Postihující močové ústrojí: NHL, sarkomy, germinální nádory
5. Metabolické: Burkittův lymfom, histiocytóza, feochromocytom,
6. Cévní: krvácení, torze nádoru, trombóza, embolie

# Náhlé příhody neurologické

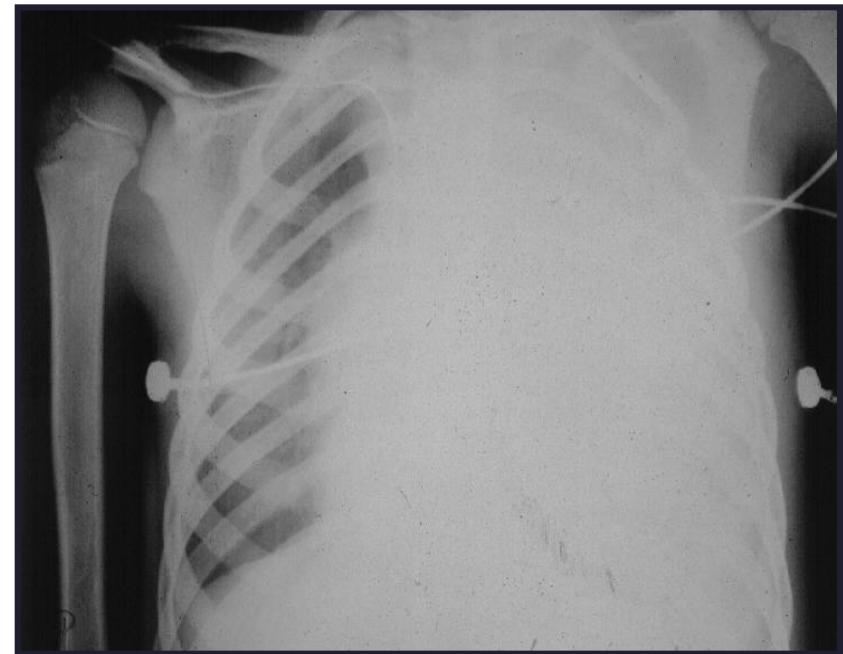
- syndrom nitrolební hypertenze
- křeče, poruchy vědomí
- komprese míchy
  - primární nádory míchy (gliomy, ependymomy)
  - metastázy do páteře (sarkomy, leukémie, lymfomy)
  - nádory šířící se z epidurálního prostoru (lymfomy, NBL)



# Náhlé příhody hrudní

## (lymfomy, sarkomy, plicní metastázy solidních nádorů)

- dyspnoe
- sy. horní duté žíly
- fluidotorax
- perikardiální výpotek
- pneumotorax
- hemoptýza



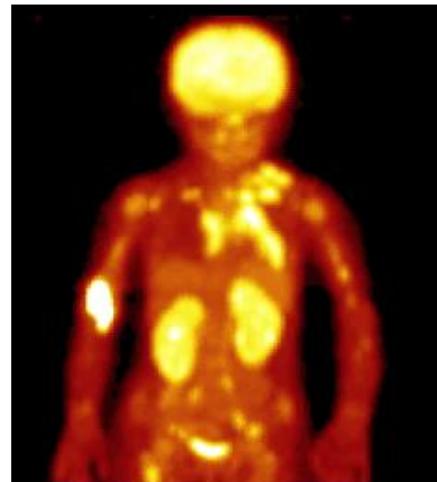
# Náhlé příhody břišní

- mechanický ileus (nejč. invaginace)
- ascites
- extrémní hepatomegalie (metastázy neuroblastomu, hemangiomatóza jater)
- perforace nádoru, torze nádoru
- krvácení (hemoperitoneum, hematemeze)

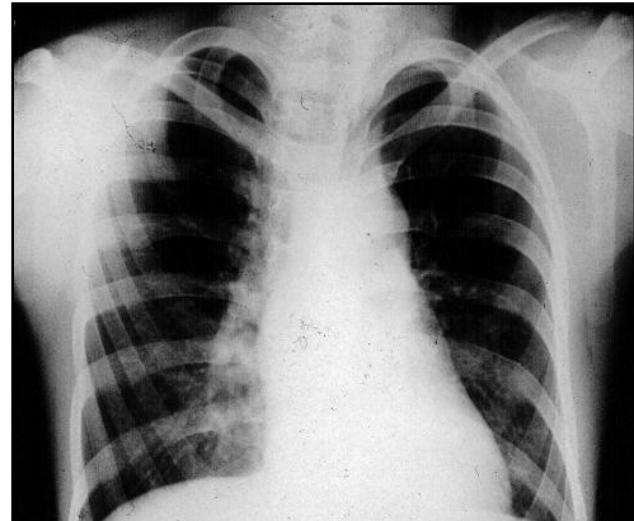
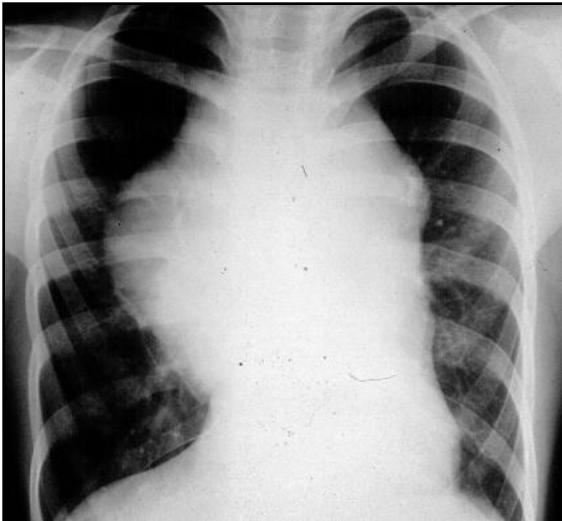


# Náhlé příhody ze strany močového ústrojí

- **poruchy tvorby moči (oligurie, anurie)**  
difúzní infiltrace ledvin při NHL
- **retence moči**  
nádory malé pánve a pánevního dna  
neurogenní - komprese míchy nádorem



# **ATLS – masivní nekróza rychle rostoucích nádorů (NHL, ALL)**



**ATLS = acute tumor lysis syndrome**

hyperurikemie → urátová nefropatie, akutní renální selhání

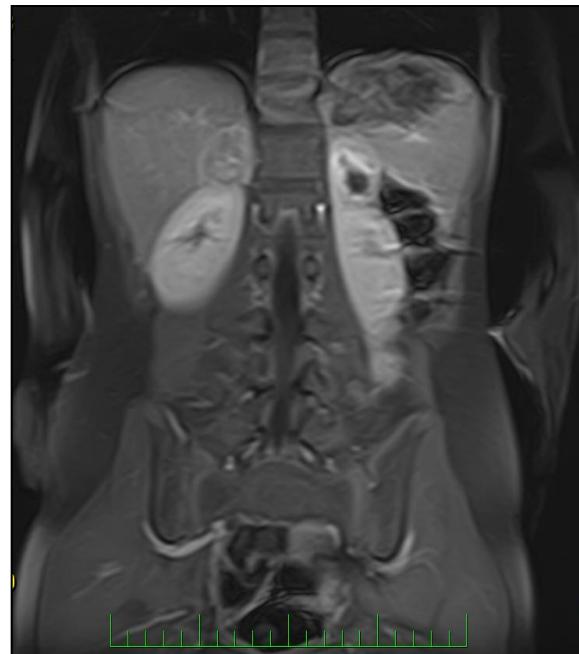
hyperfosfatemie

hyperkalemie → zástava srdce

hypokalcemie

# Arteriální hypertenze (feochromocytom, neuroblastom)

- paroxysmální vyplavování katecholaminů a jejich metabolitů z nádorových buněk
- kauzální léčbou je odstranění nádoru



# Diabetes insipidus

## (nádory hypothalamu a hypofýzy, histiocytóza)

- nedostatek antidiuretického hormonu
- polyurie a polydypsie
- může vést k dehydrataci a těžké hypernatrémií (poruchy vědomí, smrt z edému mozku)
- léčbou je aplikace adiuretinu (dávkování je značně individuální)

