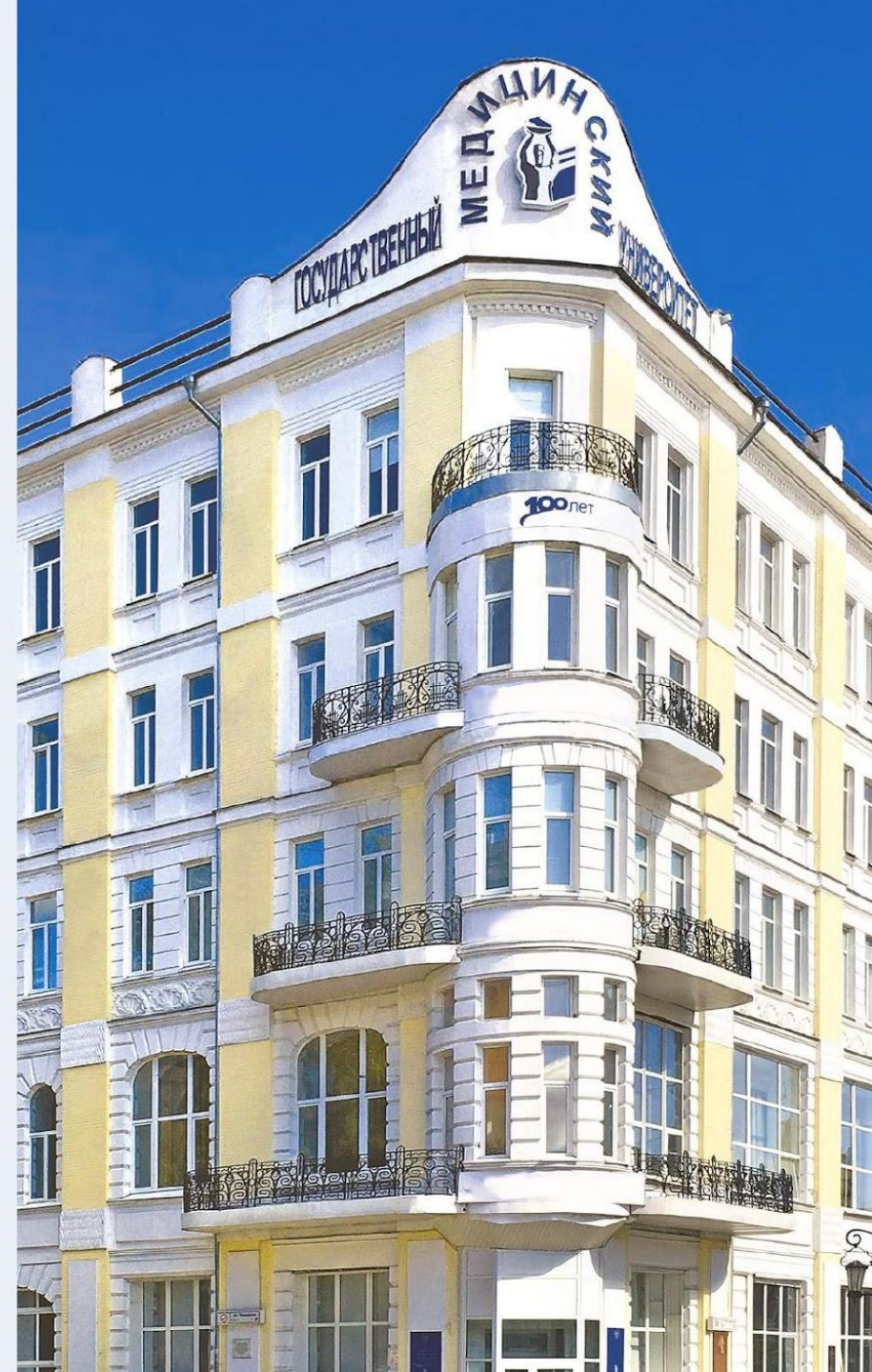


Клинический случай: «Метастазы в сердце»

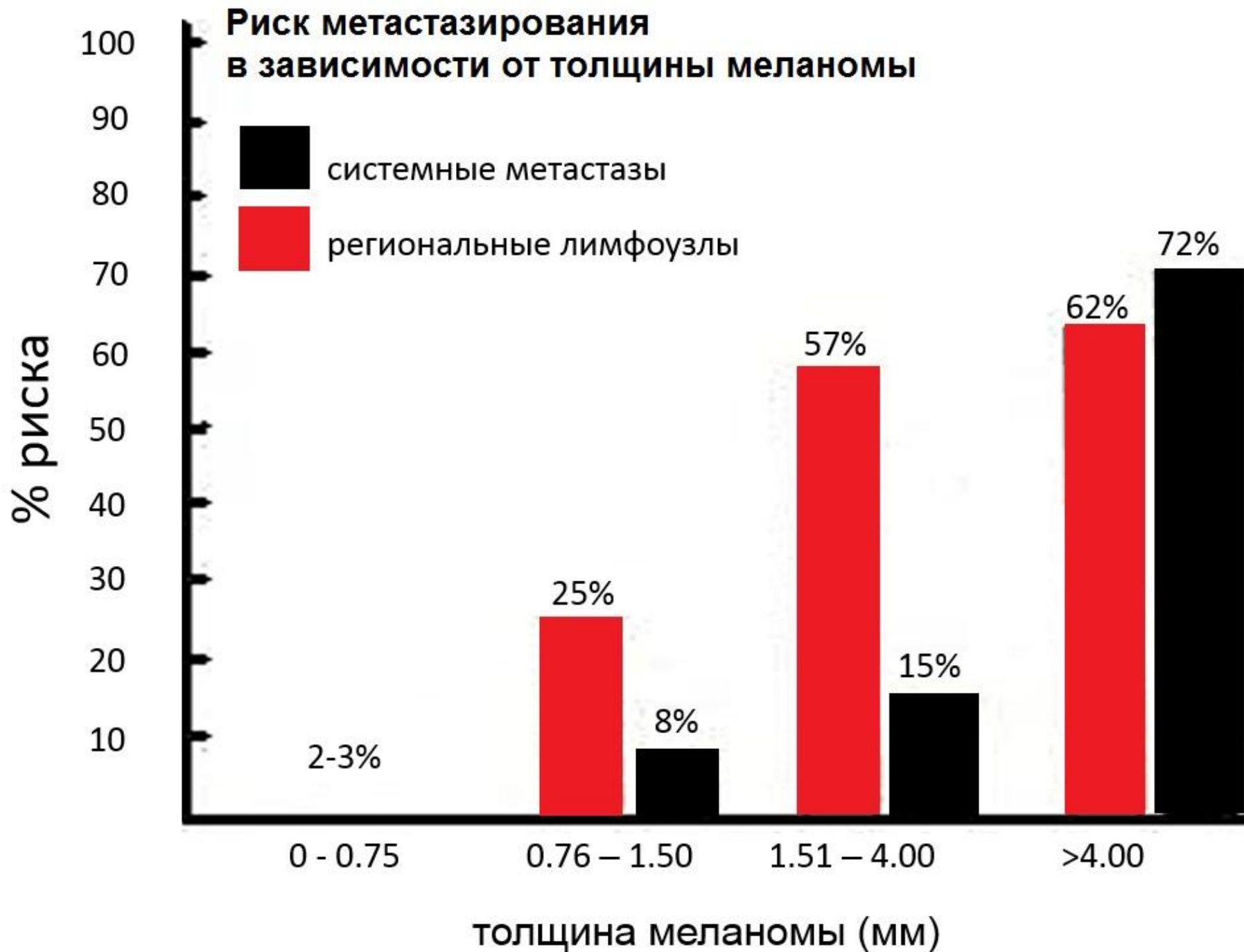
Студентки 3 курса
Института клинической медицины
320 группы
Семенова Олеся Сергеевна
Чалышева Ольга Александровна

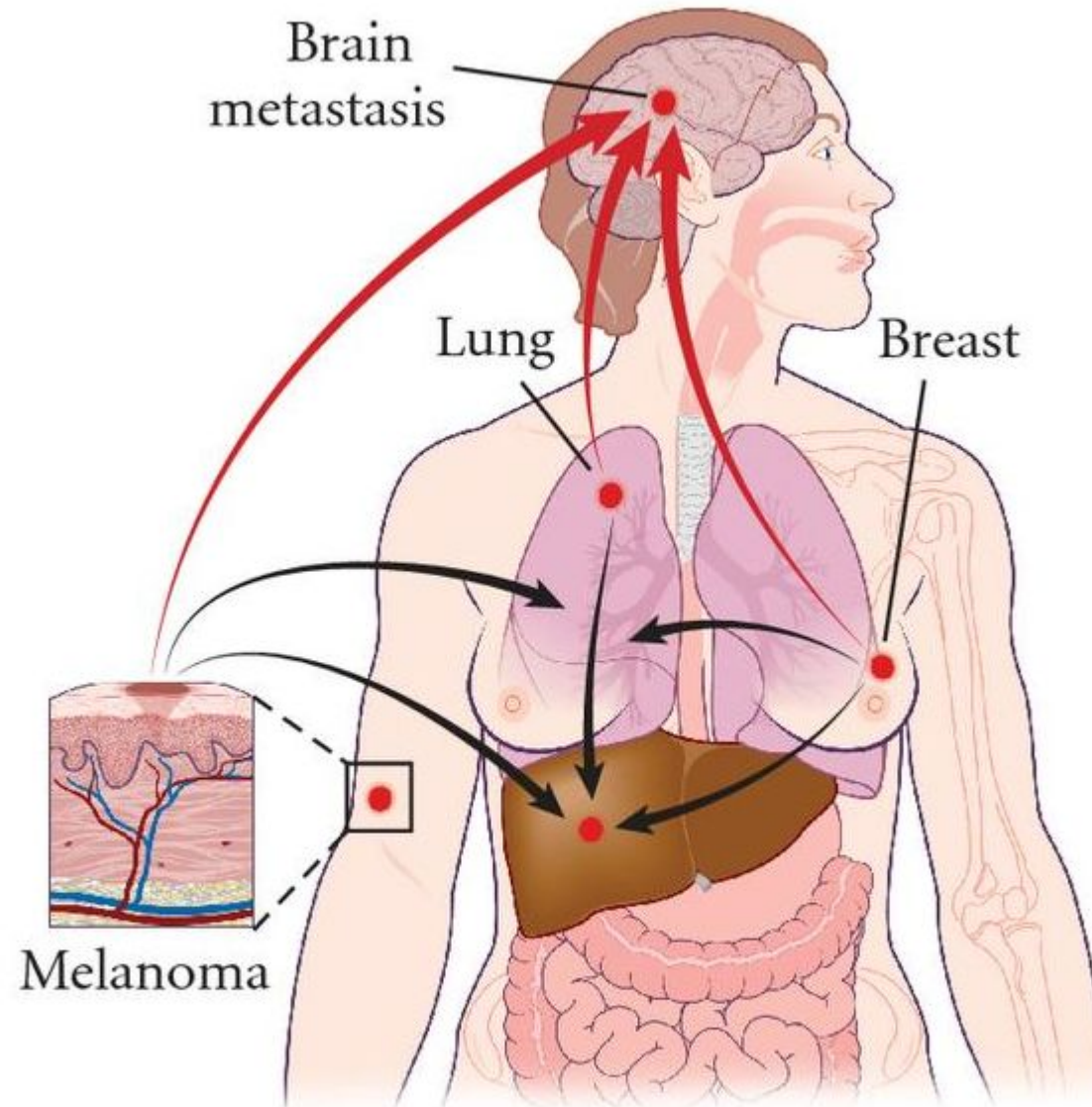
Научный руководитель: Яшин Сергей Сергеевич



Введение

Опухоли сердца в клинической практике встречаются нечасто. Их частота составляет 0,002-1,5 % от всех вскрытий. Метастазы злокачественных новообразований проявляются в виде одиночных или множественных мелких плотных белых узелков, иногда встречается и диффузная инфильтрация. В редких случаях возможно формирование эмболии частицами опухоли разветвлений коронарных артерий или их сдавление с развитием инфаркта. Редкость развития опухоли сердца объясняется особенностями метаболизма миокарда, быстрым кровотоком внутри сердца и ограниченностью лимфатических соединений сердца.





(a)



Клинические данные

Пациент М. в возрасте 54 года поступил 23.09.2021 в 5:00 в тяжелом состоянии. Проведено обследование, начато консервативное лечение. Несмотря на проводимое лечение, спустя 11 часов диагностирована остановка дыхания и сердечной деятельности, реанимационные мероприятия без эффекта, в 16.00 констатирована биологическая смерть.

Клинический диагноз

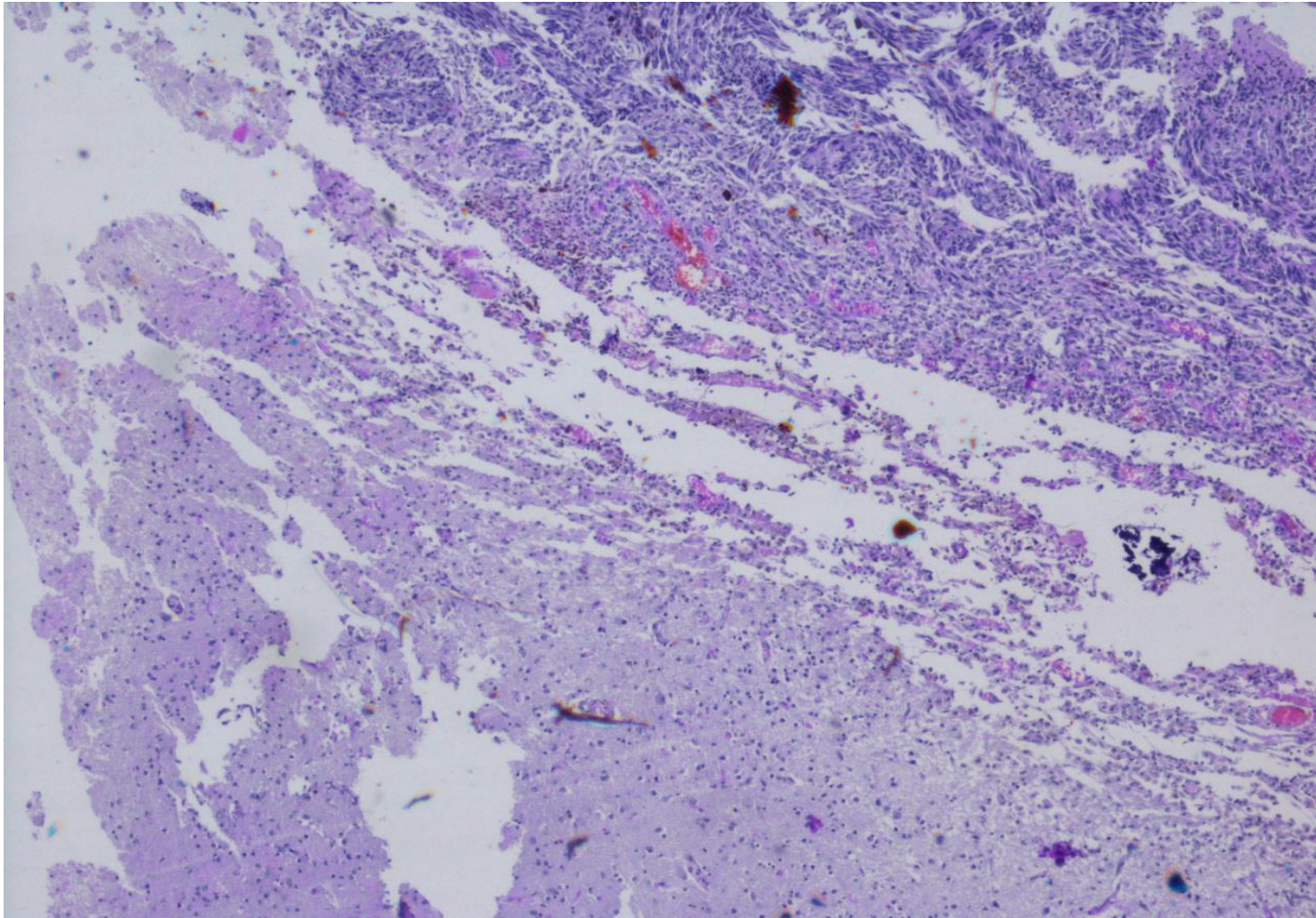
Основное заболевание:

1. Меланома неуточненного первичного очага. Метастазирование T_xN_xM₁, 4 клиническая группа.
2. В-клеточная лимфома с метастазированием.

Осложнения: Метастатический генерализованный токсический васкулит, генерализованная (вследствие химиотерапии) панцитопения, анемия средней степени тяжести. Вторичное кровоизлияние в головной мозг. Токсическая кардиопатия. Кандидоз генерализованный.

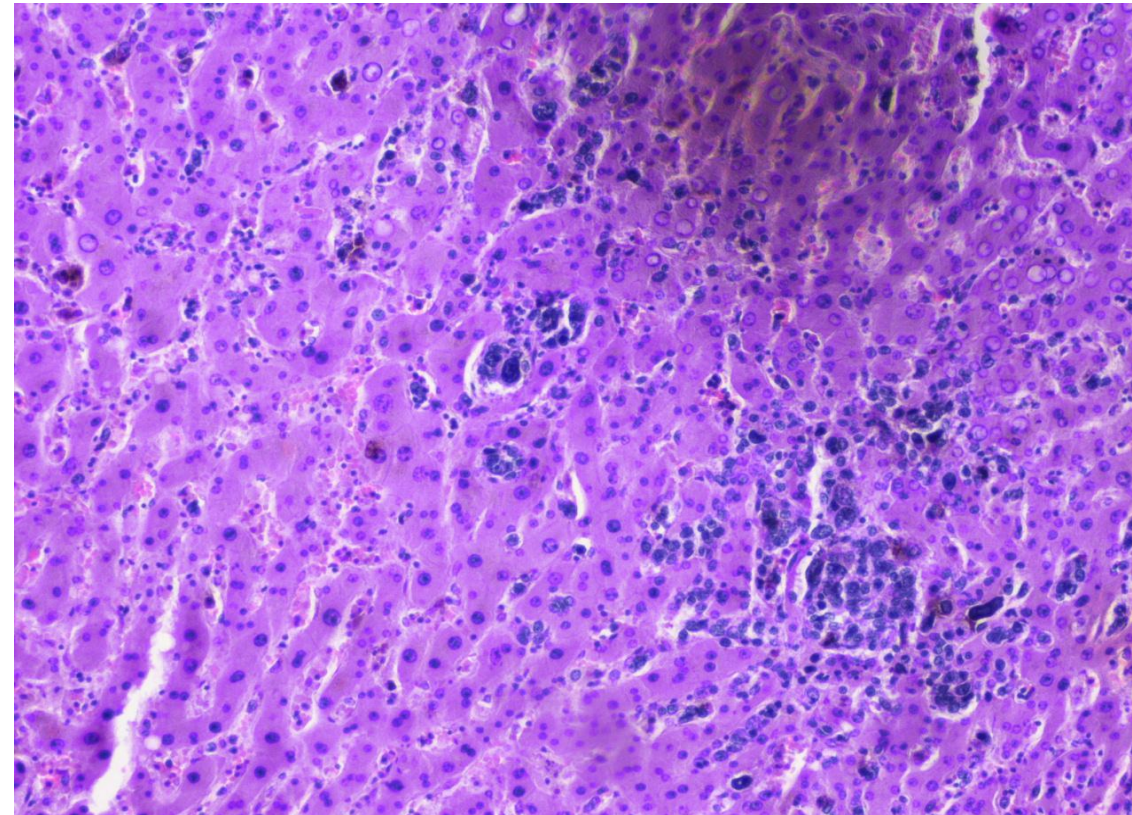
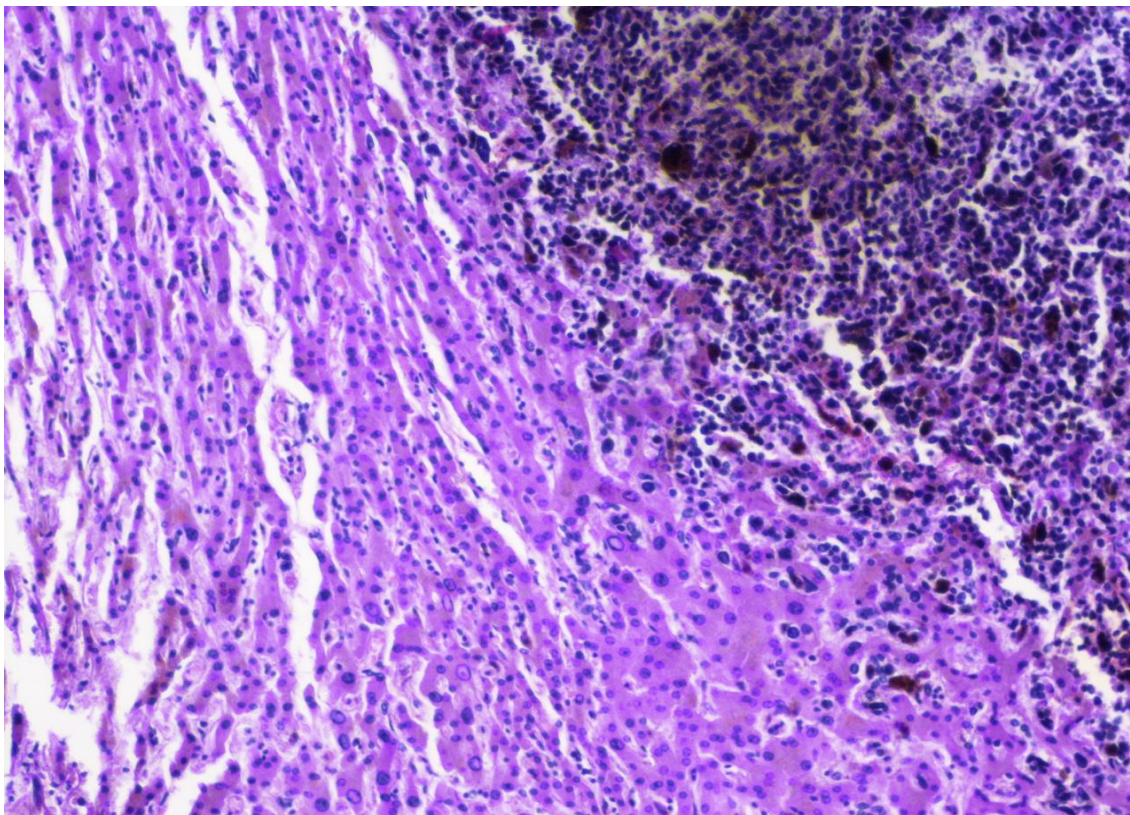
Сопутствующие заболевания: Гипертоническая болезнь III ст. Атеросклероз мозговых артерий. Смешанная энцефалопатия. ИБС НПА NYHA II ф.к. Хронический токсический гепатит. Хронический токсический нефрит. Гепаторенальный синдром. Остеохондроз позвоночника.

- **Головной мозг** весом 1450 г. Борозды сглажены, извилины углублены. Сосуды основания мозга извитые, с атеросклеротическими бляшками на интима в обилии, стенозированы до 40%. Желудочки мозга незначительно расширены, эпендима гладкая, в просвете прозрачный ликвор. В теменной области справа участок коричневатого цвета с ржавым содержимым. Во всех других отделах анатомический рисунок строения вещества головного мозга хорошо выражен, с четкой границей и обычным соотношением серого и белого вещества. Ткань мозга на разрезе влажная, блестящая.



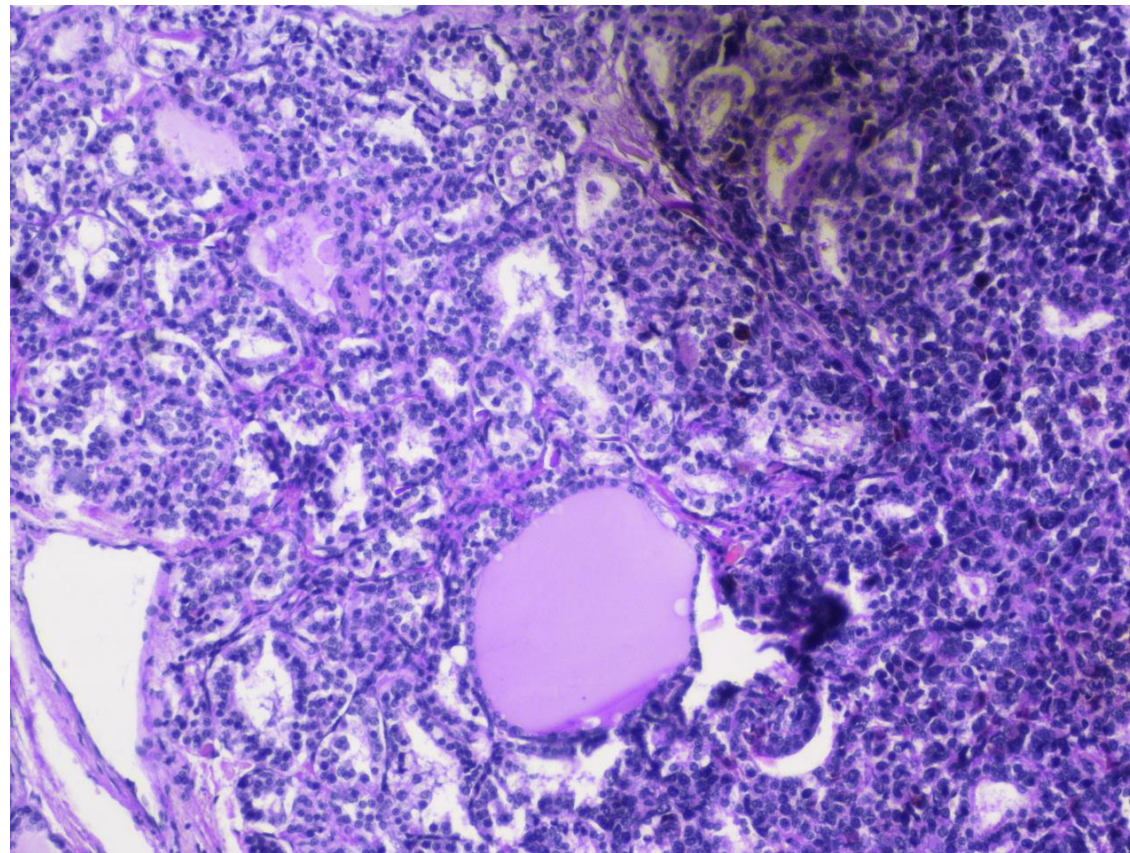
**Микропрепарат. Метастазы меланомы в головном мозге.
Окраска: гематоксилин-эозином, ув. х 50**

- **Печень** весом 1650 г, с гладкой капсулой, на разрезе коричневатого цвета с крапом, напоминающим мускатный орех, с наличием многочисленных очагов коричнево-черного цвета с нечеткой границей.



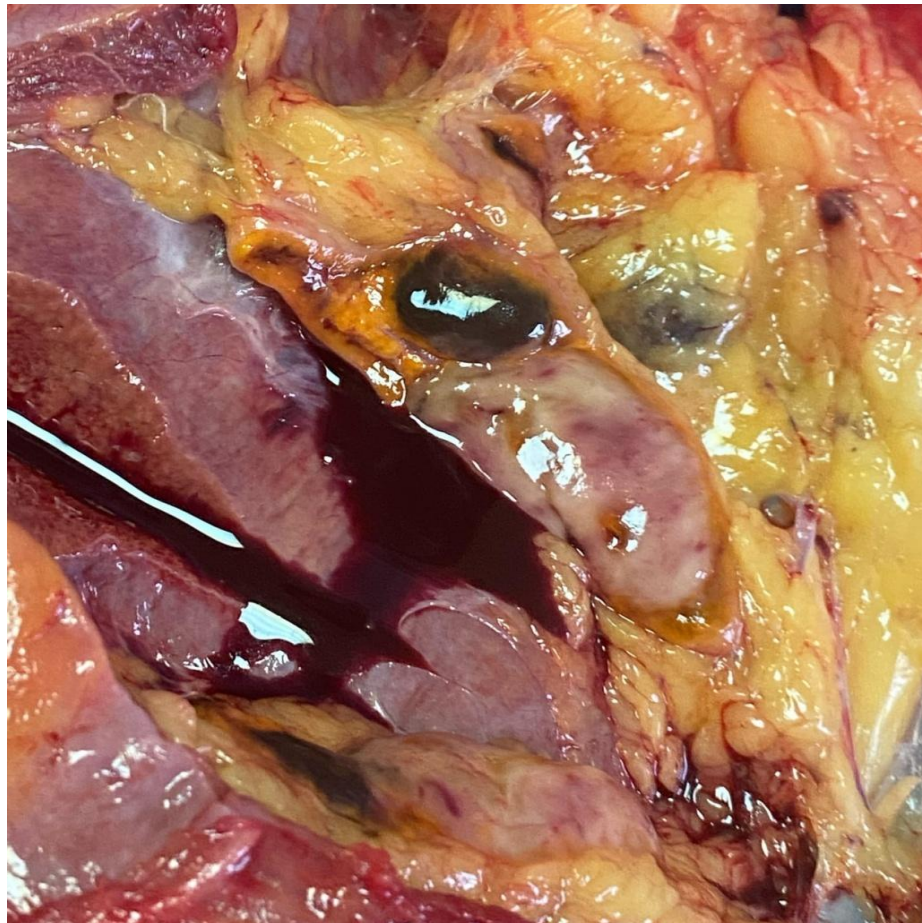
Микропрепарат. Метастазы меланомы в печень. Окраска: гематоксилин-эозином, ув. х 200

- **Щитовидная железа без особенностей**



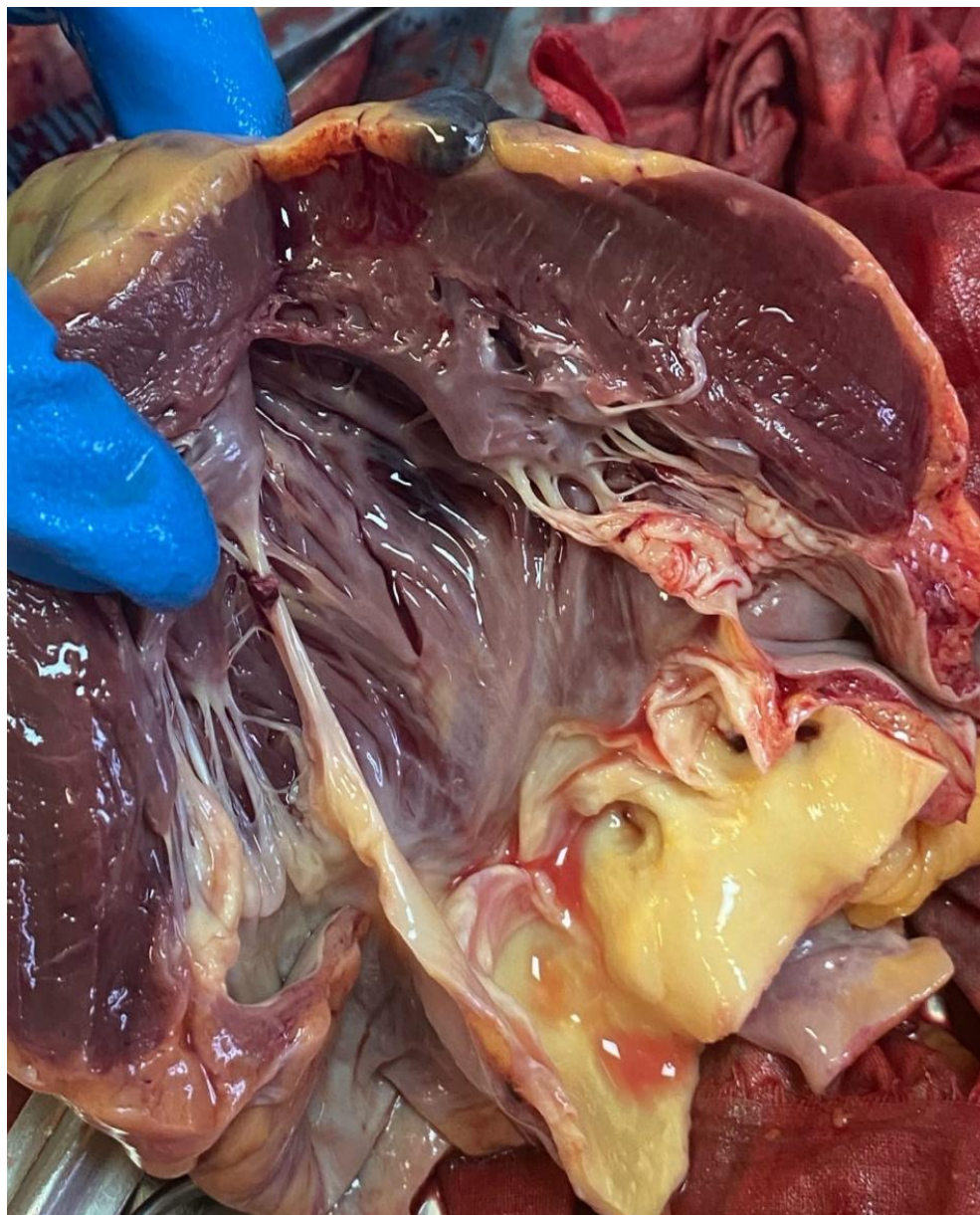
**Микропрепарат. Метастазы меланомы в щитовидной железе
Окраска: гематоксилин-эозином, ув. x 200**

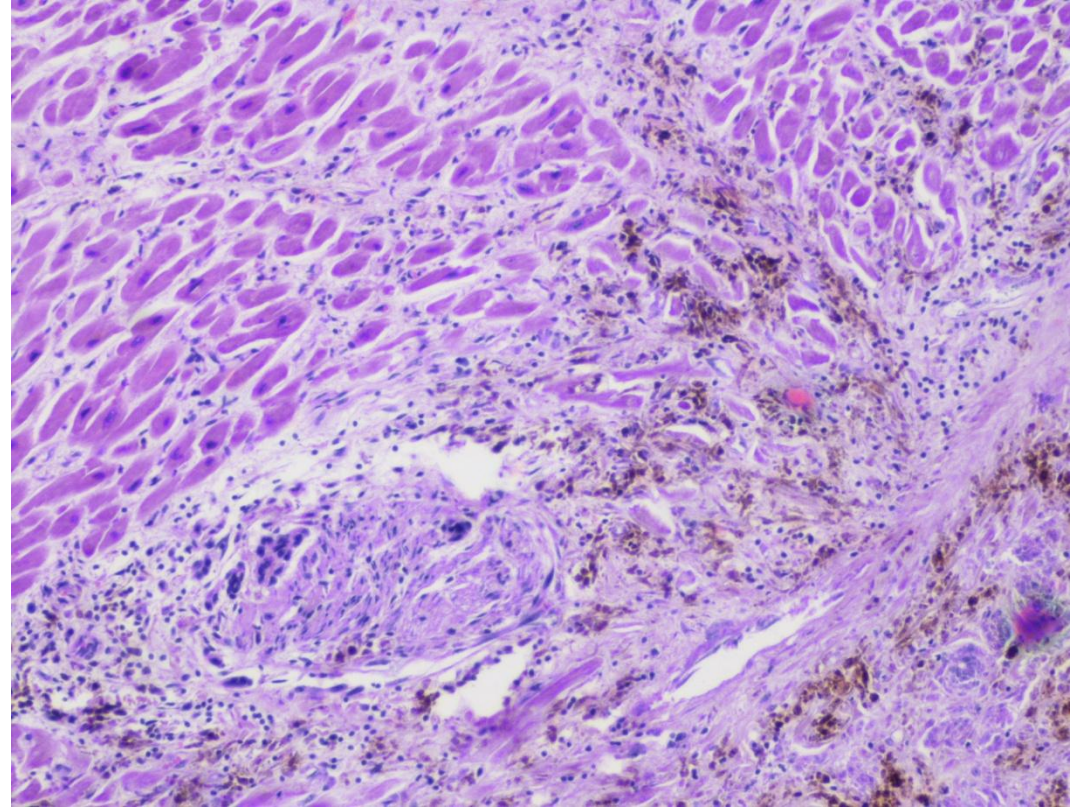
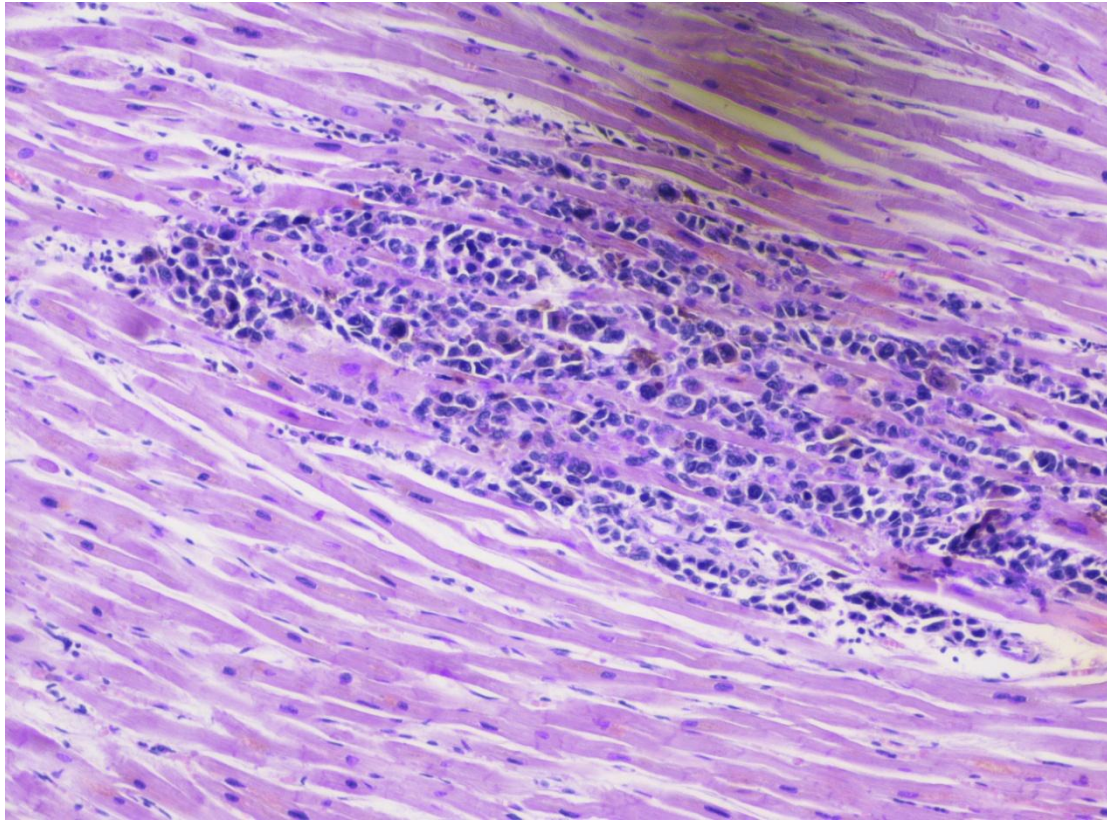
- **В обоих надпочечниках** очаги белесоватого и черного цвета диаметром 1 см. Слабое кровенаполнение, гистологическая структура светлоклеточной аденомы надпочечника, разрастание крупных полей атипичных клеток с выраженным полиморфизмом, наличием коричнево-черного пигмента, с массивным некрозом; часть очагов беспигментные, некротизированные.





• **В сердечной сорочке** влажно, листки перикарда гладкие, блестящие. Под эпикардом в области межжелудочковой перегородки очаг черного цвета диаметром 2 см. Сердце массой 430 г. Толщина миокарда левого желудочка 1.5 см, правого желудочка 0,4 см. Миокард на разрезе красновато-коричневого цвета. Эндокард гладкий, блестящий. Под эндокардом единичные кровоизлияния. В полостях сердца и крупных сосудах сгустки крови. В сердце умеренное неравномерное кровенаполнение.





**Микропрепарат. Метастазы меланомы в сердце. Окраска:
гемотоксилин-эозином, ув. х 200**

Диагноз



Клинический

Основное заболевание:

1. Меланома неуточненного первичного очага. Метастазирование TхNхM1, 4 клиническая группа.
2. В-клеточная лимфома с метастазированием.

Осложнения: Метастатический генерализованный токсический васкулит, генерализованная (вследствие химиотерапии) панцитопения, анемия средней степени тяжести. Вторичное кровоизлияние в головной мозг. Токсическая кардиопатия. Кандидоз генерализованный.

Сопутствующие заболевания: Гипертоническая болезнь III ст. Атеросклероз мозговых артерий. Смешанная энцефалопатия. ИБС НПА NYHA II ф.к. Хронический токсический гепатит. Хронический токсический нефрит. Гепаторенальный синдром. Остеохондроз позвоночника.

Патологоанатомический

Основное заболевание: Меланома без первичного очага. Метастазы в головной мозг, сердце, легкие, печень, надпочечники, поджелудочную железу, большой сальник с распадом. pTхNхM1.

Осложнения основного заболевания: Вторичное внутримозговое нетравматическое кровоизлияние (в области метастаза меланомы в теменной области справа). Отек легких. Панцитопения (лейкоциты 1.27×10^9 , тромбоциты 27×10^9 , эритроциты 3.34×10^9). Носовое кровотечение (23.09.2021), тампонада.

Сопутствующие заболевания: Артериальная гипертензия (гипертрофия миокарда, масса сердца 430 г, толщина миокарда левого желудочка – 1,5 см, правого – 0,4 см). Остеохондроз позвоночника. Хронический пиелонефрит, вне обострения.

Заключительный клинический и патологоанатомический диагнозы совпадают по основному заболеванию

Заключение

Продemonстрированный клинический случай является редким, но не единичным случаем метастазирования злокачественных опухолей в сердце, что вынуждает проводить наиболее полную диагностику вовлечения внутренних органов в процесс опухолевой прогрессии, а также объясняет сложность дифференциальной диагностики заболеваний сердца.