

Prikaz slučaja – kada simptomi (ne)varaju

Anamaria Uglešić Maurović¹, Domagoj Buljan²,
Filip Jadrijević-Cvrlje², Jasminka Stepan Giljević²

Uvod: Tumori središnjeg živčanog sustava predstavljaju najčešće solidne tumore u dječjoj dobi, pri čemu su glijalni i embrionalni tumori najzastupljeniji. Klinička slika često je nespecifična te ovisi o dobi djeteta i lokalizaciji tumora. Dijagnoza se temelji na neuroradiološkoj obradi (magnetska rezonancija i kompjutorizirana tomografija) te patohistološkoj i molekularnoj analizi tumora. Rano prepoznavanje simptoma ključno je za pravodobno planiranje liječenja, poboljšanje ishoda terapije i kvalitete života bolesnika.

Prikaz slučaja: Prvi prikazani slučaj odnosi se na sedmogodišnju djevojčicu koja se klinički prezentirala ataksijom, glavoboljom i smetnjama vida. Neuroradiološkom obradom verificiran je tumor u području IV. moždane komore sa znakovima hipertenzivnog hidrocefalusa, a metilacijskim profiliranjem potvrđeno je da se radi o meduloblastomu (grupa 4, subklasa 6). Drugi slučaj uključuje dvanaestogodišnjeg dječaka s frontalnim glavoboljama i jutarnjim povraćanjem. Magnetskom rezonancijom mozga i kralježnične moždine verificiran je tumor u području IV. moždane komore s metastazama, dok je molekularnom analizom tumorskog tkiva potvrđen meduloblastom (grupa 4, podtip V). Treći slučaj je sedamnaestogodišnja djevojka koja se prezentirala umorom, gubitkom tjelesne mase i sekundarnom amenorejom. Slikovnom obradom uočen je tumor supraselarne i pinealne regije uz jednu solitarnu intrakranijsku metastazu, čime je postavljena dijagnoza metastatskog bifokalnog germinoma uz negativne tumorske markere.

Zaključak: Procjena djeteta sa sumnjom na tumor središnjeg živčanog sustava mora biti sustavna te uključivati detaljan neurološki pregled, praćenje rasta i opsega glave u dojenčadi i mlađe djece, kao i procjenu pubertetskog statusa. Kombinacija navedenih simptoma zahtijeva pravodobnu neuroradiološku obradu radi ranog otkrivanja bolesti i započinjanja odgovarajućeg onkološkog liječenja.

Ključne riječi: GLAVOBOLJA; ATAKSIJA; HIPOPITUITARIZAM; NEUROSЛИKOVNA OBRADA; MEDULOBLASTOM; GERMINOM

¹Istarski domovi zdravlja, Flanatička 27, 52100 Pula

²Zavod za pedijatrijsku onkologiju i hematologiju s dnevnim bolnicom „Mladen Čepulić“, Klinika za dječje bolesti Zagreb, Ilica 197, 10000 Zagreb

Adresa za dopisivanje:

Anamaria Uglešić Maurović

Istarski domovi zdravlja

Flanatička 27, 52100 Pula

E-mail: uglesic.anamaria@gmail.com