FRÅN Karolinska Universtitetssjukhuset Huddinge

Bukradiologi

TILL Karolinska Universtitetssjukhuset Huddinge

K51-53 Mottagning Övre buk

**Remisstid** 2025-05-21

**Metod** Undersökning

GR Granskning med konferens enkel - GR

**Frågeställning**

Diskussionspatient - Pankreaskonferens SVF.

Misstänkt pankreascancer

**Anamnes och status**

85-årig man med förmaksflimmer. Abladerad i Spanien 2015, Eliquis för detta.

STEMI 2021. Prostatabesvär. Höga blodfetter. Enligt remissen väldigt pigg och dansar tango varje vecka. Sökt pga bukbesvär med epigastriell smärta och DT visar en tumör i pankreas. Även någon lesion ytterligare i caput pancreatis.

Man önskar bedömning. Anmäls för demo på pankreaskonferens.

**SVAR**

Undersökningstid: 2025-05-27

Utlåtande: 2025-05-27, Granskning med konferens avancerad

Demonstration på pancreaskonferens 250527

Tumör:

Ventralt i caput pancreatis involverande sulcus pancreaticduodenalis finns det en 3x2,5 cm stor lågattenuerande diffust avgränsad tumör.

Diskret uppströms vidgning av gallgångarna.

Kraftig vidgning av MPD.

Kärl:

Ordinär leverartäranatomi.

Mindre förkalkning vid avgången av truncus coeliacus dock ingen signifikant stenos.

GDA passerar genom tumören. I övrigt ingen kontakt mellan tumören och de stora peripancreatiska artärerna.

Ventrals tangerar tumören truncus gastrocolicus med mindre engagemang vid kärlet inmynning till SMV (<25%, <1cm). I övrigt ingen kontakt mellan tumören och PV/SMV:

Fjärrstatus:

Inga metastassuspekta förändringar i lever. Högt upp i seg 8 ses en 1 cm stor hypervaskulär förändring som behåller kontrasten i senfas, sannolikt hemangiom eller mindre FNH.

Inga patologiskt förstorade lymfkörtlar.

Inga tecken till peritoneal carcinos. Ingen ascites.

Enstaka mindre noduli apikalt bilateralt of jmf med DT 210318. Inga metastassuspekta förändringar i thorax.

Således caput pancreatis tumör med minimal kärlengagemang enligt ovan.

Loizou Louiza

Signeringstid: 2025-05-27