

---

# Adenomatoidný tumor pravej nadobličky: kazuistika

---

Koreň J., Čunderlík P.

Oddelenie patológie, Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta,  
Banská Bystrica

---

## Súhrn

Adenomatoidný tumor nadobličky je veľmi vzácny primárny tumor s dobrou prognózou. Jeho mezotelový pôvod bol potvrdený v mnohých prácach rôznych autorov. Tento pôvod bol dokázaný imunohistochemicky a s pomocou elektrónovej mikroskopie. V našej kazuistike podávame prípad adenomatoidného tumoru pravej nadobličky u 55-ročnej ženy. Jedná sa o druhý známy prípad tohto benígneho nádoru u dospelaj ženy. Tiež zdôrazňujeme nález intraluminálnych mostíkov, predstavujúcich typickú histologickú črtu tohto nádoru vo všeobecnosti. Tieto mostíky neboli doteraz u adenomatoidného tumoru nadobličky literárne spomínané.

**Kľúčové slová:** adenomatoidný tumor – nadoblička – mezotelový pôvod – intraluminálne mostíky – imunohistochemia – elektrónová mikroskopia

## Summary

### Adenomatoid Tumor of the Right Adrenal Gland: A Case Report

Adenomatoid tumor of adrenal gland is a very rare primary tumor with favourable prognosis. The mesothelial origin of this tumor was confirmed by multiple studies of various authors. This origin was proven by immunohistochemical and ultrastructural examinations. In our case report, we present an interesting case of the adenomatoid tumor of the right adrenal gland in a 55-year-old woman. Our case is the second well-documented case of this tumor occurring in a female adult patient. We emphasize the presence of an intraluminal thread-like bridging strands, generally considered to be a characteristic histologic feature of this tumor, which have not yet been reported in literature in adenomatoid tumor located in adrenal glands.

**Key words:** adenomatoid tumor – adrenal gland – mesothelial origin – intraluminal bridges – immunohistochemistry – electron microscopy

*Čes.-slov. Patol., 41, 2005, No. 3, p. 111–114*

Adenomatoidný tumor nadobličky je veľmi vzácny primárny benígny tumor, prvýkrát popísaný Evansom a spol. v roku 1988. Doteraz bolo v odbornej literatúre publikovaných 14 prípadov tohto tumoru (1, 3, 5, 7, 8, 10). Väčšinou sa jednalo o kazuistiky, pochádzajúce od rozličných autorov (1, 3, 8, 10), súbor štyroch prípadov adenomatoidného tumoru popísali Raaf a spol. (7), recentná analytická zostava piatich prípadov bola popísaná Isotalom a spol. (5). Adenomatoidný tumor typicky postihuje ženský a mužský genitálny systém (1, 2, 4, 5, 7, 0). Extragenitálne adenomatoidné tumory boli popísané v mezenteriu, omente, peritoneu, retroperitoneu, srdci, pleure, perirenálnom tukovom väzive a v nadobličkách (1, 5, 7, 8, 10). Imunofenotyp a ultraštruktúrne črty tohto tumoru boli popísané v prácach niekoľkých citovaných autorov (1, 3, 5–8, 10).

---

## Vlastné pozorovanie

---

55-ročná žena s negatívnou rodinnou a osobnou anamnézou bola hospitalizovaná s dyspeptickými ťažkosťami, trvajúcimi niekoľko mesiacov. Sonografické vyšetrenie odhalilo tumor pravej nadobličky. Pacientka nemala klinické príznaky Cushingovho ani Connovho syndrómu. Počítačovou tomografiou sa zistila homogénna nádorová masa o priemere 7 cm, vychádzajúca z pravej nadobličky. Prídatné nádorové masy neboli v dutine brušnej zistené. Pacientka bola liečená v máji roku 1998 pravostrannou adrenalektómiou, s klinickou diagnózou „incidentalóm nadobličky“. Pacientka je sedem rokov po operácii bez lokálnych recidív, bez metastáz.