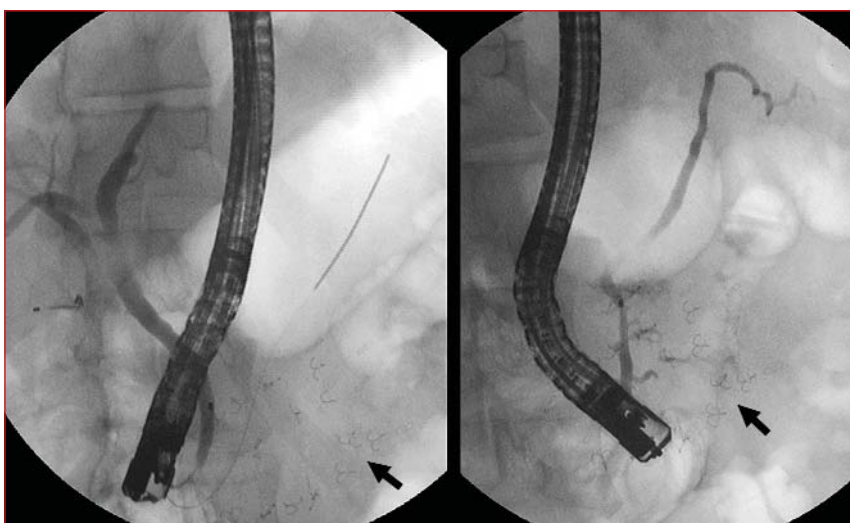


Quiz / Kvíz

A 30-year-old man suffered acute pancreatitis at the age of 15. Twelve years later he underwent laparoscopic cholecystectomy (because of multiple gall-bladder stones). This surgery was complicated by acute haemoperitoneum, solved by urgent laparotomy. Further surgery was carried out later on because of a hernia in the scar after previous laparotomy. Recently, he was referred for ERCP because of 2 new attacks of acute pancreatitis and dilated pancreatic duct with wirsungolithiasis (according to MRCP). No stones in the pancreatic duct were discovered at ERCP. As an accidental finding during fluoroscopy, several X-ray contrast tiny (8 mm) uncinated anchor-like lines were found (marked with arrows). What is your explanation?

Třicetiletý muž prodělal akutní pankreatitidu ve svých 15 letech. O 12 let později podstoupil laparoskopickou cholecystektomii (pro mnohočetnou cholecystolitíazu). Operace byla zkomplikována akutním hemoperitoneem, které bylo řešeno urgentní laparotomií. Další operaci nemocný prodělal pro kýlu v jizvě po předchozí laparotomii. Nyní byl odeslán k ERCP pro 2 nové ataky akutní pankreatitidy a dilatovaný pankreatický vývod s wirsungolitiazou (podle MRCP). Při ERCP nebyly zjištěny v pankreatickém vývodu žádné konkrementy. Náhodným nálezem při skiaskopii byly rentgen-kontrastní drobné (do 8 mm) háčkovité linie připomínající kotvičky (označeny šipkami). Jaké je Vaše vysvětlení?



The quiz was prepared by Assoc. Professor Stanislav Rejchrt, MD, PhD (Charles University in Praha, Faculty of Medicine at Hradec Králové, University Teaching Hospital, Hradec Králové).

Please send your answers and possible comments to: rejchrt@lfhk.cuni.cz

Kvíz připravil doc. MUDr. Stanislav Rejchrt, Ph.D. (LF UK a FN Hradec Králové).

Svoje odpovědi a případné komentáře prosím zasílejte na adresu: rejchrt@lfhk.cuni.cz