

PP70: Ουροθηλιακό καρκίνωμα με μορφολογία λεμφοεπιθηλιώματος (LELC): Παρουσίαση σπάνιου περιστατικού και ανασκόπηση της βιβλιογραφίας

Ηλίας Κανακάκης, Μαρίνος Μπερδεμπές, Ιωάννης Δαμακούδης, Αθανάσιος Κοπανίδης, Λούης Γιάγκου, Χρήστος Γιαννούλης, Χρυσάφης Πιπιγκάκης, Αριστείδης Ζαρογιάννος, Βασίλειος Τζελέπης

Σκοπός:

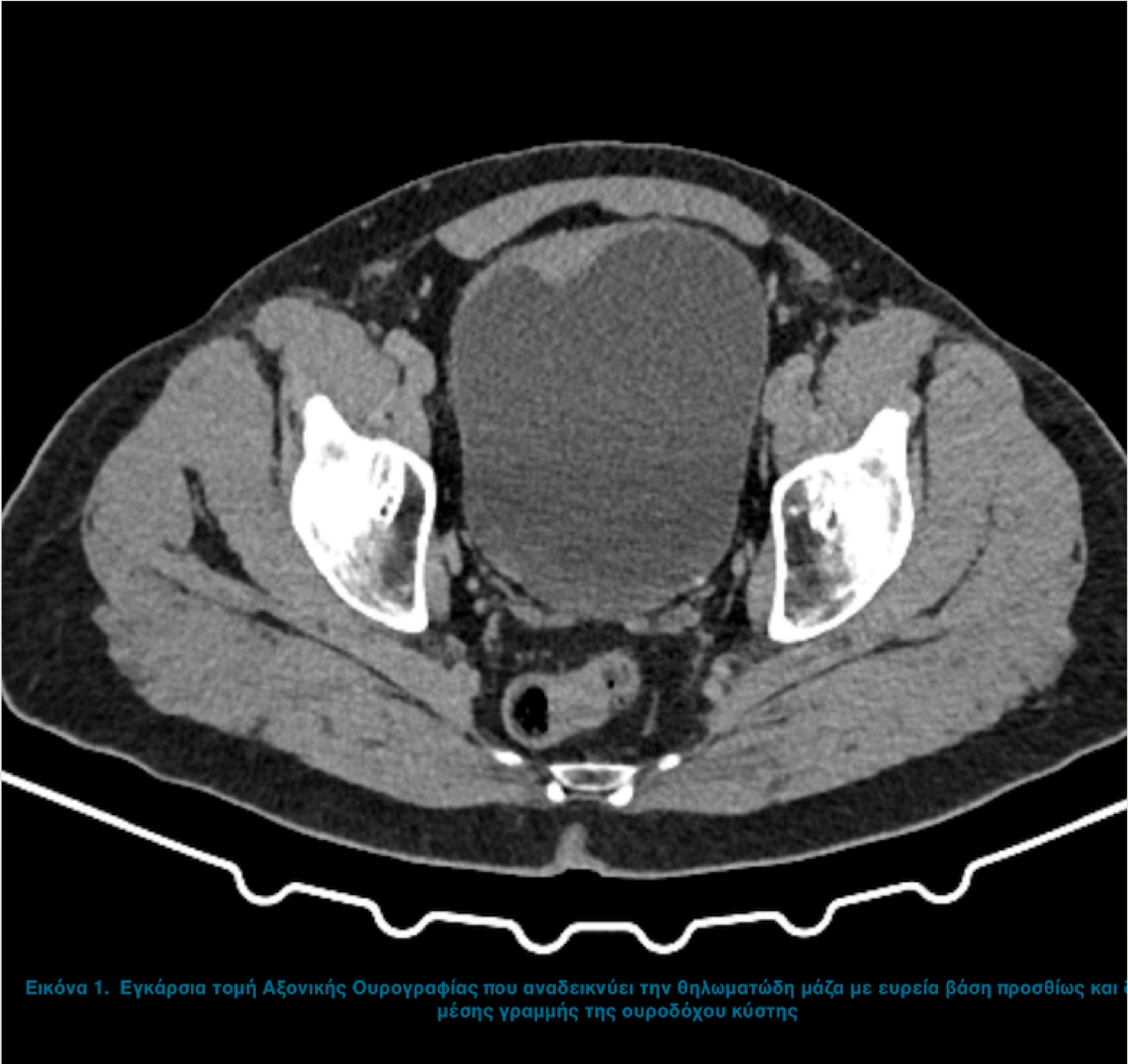
Η παρουσίαση ενός σπάνιου περιστατικού ουροθηλιακού καρκινώματος με μορφολογία λεμφοεπιθηλιώματος (LELC) και η συζήτηση της διαγνωστικής και θεραπευτικής προσέγγισης βάσει της διεθνούς βιβλιογραφίας.

Υλικό & Μέθοδος:

Άνδρας 55 ετών, καπνιστής (35 pack-years), με ατομικό αναμνηστικό ΧΑΠ, υποθυρεοειδισμού και δυσλιπιδαιμίας, προσήλθε για διερεύνηση ανώδυνης μακροσκοπικής αιματουρίας. Η αξονική ουρογραφία ανέδειξε θηλωματώδη μάζα με ευρεία βάση προσθίως και δεξιά της μέσης γραμμής με συνοδό πάχυνση του τοιχώματος της ουροδόχου κύστης (εικόνα 1). Ακολούθησε διουρηθρική εκτομή της βλάβης (TURBT).

Αποτελέσματα:

Η ιστολογική εξέταση ανέδειξε ουροθηλιακό καρκίνωμα με μορφολογία λεμφοεπιθηλιώματος (LELC), το οποίο διηθεί τον υποεπιθηλιακό συνδετικό ιστό (pT1), ενώ στο παρασκεύασμα περιλαμβάνονταν λείες μυϊκές ίνες ελεύθερες νόσου. Ο έλεγχος σταδιοποίησης με PET/CT δεν ανέδειξε λεμφαδενική ή απομακρυσμένη μεταστατική νόσο. Υπεβλήθη σε ριζική κυστεκτομή με εκτροπή ούρων κατά Bricker και διατήρηση των αγγειονευρώδων δερματίων. Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή και εξήλθε την τρίτη μετεγχειρητική ημέρα. Το παρασκεύασμα της ριζικής κυστεκτομής ήταν ελεύθερο υπολειμματικής νόσου (pT0). Ο ασθενής χωρίς να λάβει περαιτέρω επικουρική θεραπεία, εντάχθηκε σε πρωτόκολλο ενεργής παρακολούθησης.



Εικόνα 1. Εγκάρσια τομή Αξονικής Ουρογραφίας που αναδεικνύει την θηλωματώδη μάζα με ευρεία βάση προσθίως και δεξιά της μέσης γραμμής της ουροδόχου κύστης

Βιβλιογραφία:

1. Mitsogiannis I, Tzelves L, Mitsogianni M, Vgenopoulou S. Lymphoepithelioma-like carcinoma of the urinary bladder: a case report and review of the literature. Cureus. 2022;14(1):e21281. [PMC8529967]
2. Mohamed AA, El Sherbiny W, Alhallaq A, et al. Lymphoepithelioma-like carcinoma of the urinary bladder: a rare case report and review. Urol Case Rep. 2023;51:102443. [PMC10349212]
3. Al-Obaidy KI, Paner GP. Lymphoepithelioma-like carcinoma of the urinary tract: a contemporary review. Arch Pathol Lab Med. 2022;146(3):263–268. [PMC8844872]
4. Porcaro AB, Gilioli E, Migliorini F, et al. Lymphoepithelioma-like carcinoma of the urinary bladder: a rare tumor with peculiar features. Int Urol Nephrol. 2010;42(2):375–380. [PMID: 19847088]
5. Wu J, Shou JZ, Wang YC. Survival analysis of lymphoepithelioma-like carcinoma of the urinary bladder and the effect of surgical treatment modalities on prognosis. Front Surg. 2021;8:706537. [PMC8529967]
6. Rahoui M, Ouanes Y, Chaker K, et al. Bladder lymphoepithelioma-like carcinoma: a case report. J Surg Case Rep. 2022;2022(5):rjac209. [PMC9090511]
7. Yang AW, Pooli A, Lele SM, et al. Lymphoepithelioma-like, a variant of urothelial carcinoma of the urinary bladder: a case report and systematic review for optimal treatment modality for disease-free survival. BMC Urol. 2017;17(1):34. [PMC5408364]



Νοσηλευτικό Ίδρυμα
Μετοχικού Ταμείου Στρατού

Συμπεράσματα:

Το ουροθηλιακό καρκίνωμα με μορφολογία λεμφοεπιθηλιώματος (LELC) αποτελεί σπάνιο ιστολογικό υπότυπο των νεοπλασιών της ουροδόχου κύστης, με επίπτωση που κυμαίνεται μεταξύ 0.4% και 1.3% όλων των ουροθηλιακών όγκων. Η μέση ηλικία διάγνωσης κυμαίνεται γύρω στην έκτη δεκαετία, με ελαφρά υπεροχή στους άνδρες και απαιτεί ιστολογική και ανοσοϊστοχημική τεκμηρίωση λόγω της μορφολογικής ομοιότητας με λέμφωμα ή κακώς διαφοροποιημένο ουροθηλιακό καρκίνωμα. Οι περισσότεροι ασθενείς παρουσιάζονται σε πρώιμα στάδια, όπως στο παρόν περιστατικό, ενώ η πρόγνωση φαίνεται ευνοϊκότερη σε περιπτώσεις καθαρής ή κυρίως λεμφοεπιθηλιοειδούς μορφής. Η θεραπευτική στρατηγική δεν είναι ομοιόμορφη λόγω της σπανιότητας της νόσου ωστόσο, οι περισσότερες μελέτες συμφωνούν στο ότι η επιθετικότερη αντιμετώπιση (ριζική κυστεκτομή) σχετίζεται με βελτιωμένη επιβίωση σε μη μεταστατικά περιστατικά. Η ανάγκη για συλλογή περισσότερων δεδομένων και τυποποίηση της διαχείρισης καθίσταται επιτακτική.