



Ανεύρεση μελανώματος σε βουβωνικό λεμφαδένα στα πλαίσια ορχεκτομής για όγκο όρχεος

Μπαλαξής Π.¹, Τσιμοπούλου Β.¹, Κλαμπάτσας Α.¹, Καραβασίλης Β.¹, Παπαδάκης Δ.¹, Μήτσιος Σ.¹ Γκατζός Στ.¹ Μουστάκας Γ.¹

Ουρολογική-Ογκολογική Κλινική, Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

ΣΚΟΠΟΣ: Η συνηθέστερη ηλικία εκδήλωσης νεοπλασιών όρχεος είναι τα 20 – 40 έτη. Το μελάνωμα είναι ιδιαίτερα επιθετικός όγκος του δέρματος και των βλεννογόνων. Στις γυναίκες, μελανώματα εντοπίζονται συχνότερα στα κάτω άκρα, ενώ στους άνδρες στον κορμό. Η εκτίμηση του φρουρού λεμφαδένα είναι σημαντική στην αξιολόγηση ασθενών με μελάνωμα, τόσο για την πρόγνωση όσο και για τον θεραπευτικό σχεδιασμό.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ: Ασθενής άνδρας 70 ετών με μάζα στο δεξιό ημιόσχεο και διογκώσεις στη δεξιά μηροβουβωνική περιοχή και τον ομφαλό.

Από CT ΘΑΚΚΟ και MRI οσχέου:

- επιβεβαίωση μορφώματος οσχέου και ύπαρξης ύποπτης μάζας στο δεξιό μηρό,
- πολλαπλές λεμφαδενικές μεταστάσεις στο μεσοθωράκιο, την πύελο και τις βουβωνικές χώρες
- πνευμονικούς όζους.

AFP και β-HCG φυσιολογικά.

Υπεβλήθη σε υψηλή ορχεκτομή, παροχέτευση αιμορραγικού υγρού υδροκήλης και βιοψία βουβωνικού λεμφαδένα. Ομαλή και ανεπίπλεκτη μετεγχειρητική πορεία, εξιτήριο τη 2^η μετεγχειρητική ημέρα.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Ιστολογική εξέταση: δεσμοειδής ινωμάτωση όρχεος με συνύπαρξη καλοήθους μεσοθηλιακής κύστης, μελάνωμα βουβωνικού λεμφαδένα.

Σταδιοποίηση:

MRI εγκεφάλου: στο φλοιό της πρόσθιας κεντρικής έλικας ΑΡ πιθανή δευτεροπαθής εντόπιση

u/s βουβωνικών χωρών: πολλαπλοί διογκωμένοι λεμφαδένες ποικίλων διαμέτρων.

Στο Ογκολογικό Συμβούλιο αποφασίστηκε παραπομπή σε Ογκολογική Κλινική, προς έναρξη χημειοθεραπείας και περαιτέρω έλεγχο του μελανώματος.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Σπάνια αλλά υπαρκτή είναι η συνύπαρξη καλοήθους παθολογίας του όρχεος με μεταστατικό μελάνωμα, επισημαίνοντας τη σημασία ευρείας διαγνωστικής προσέγγισης σε ασθενείς με άτυπη εικόνα και εντόπιση νεοπλασματικής νόσου.

1. McCarthy S. W., Palmer A. A., Bale P. M., Hirst E. Naevus cells in lymph nodes. Pathology. 1974;6(4):351–358. doi: 10.3109/00313027409077346.
2. Vijuk G., Coates A. S. Survival of patients with visceral metastatic melanoma from an occult primary lesion: a retrospective matched cohort study. Annals of Oncology. 1998;9(4):419–422. doi: 10.1023/a:1008201931959
3. Giuliano A. E., Moseley H. S., Irie R. F., Golub S. H., Morton D. L. Immunologic aspects of unknown primary melanoma. Surgery. 1980;87(1):101–105