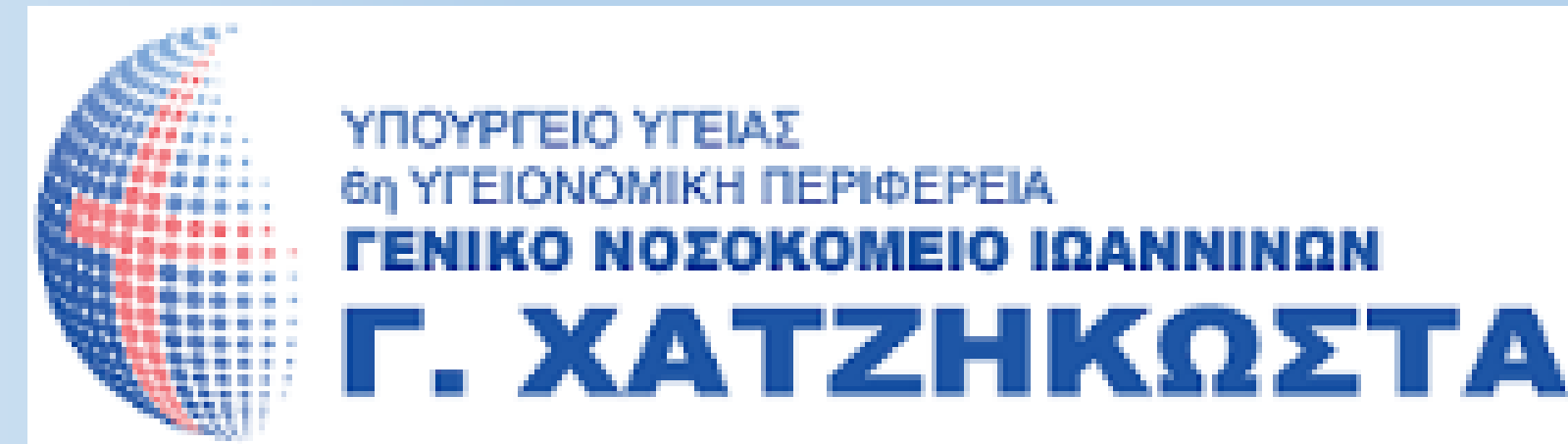


ΠΡΩΤΟΠΑΘΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΧΥΤΟΥ ΜΕΓΑΛΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ Β-ΛΕΜΦΩΜΑΤΟΣ (DLBCL) ΣΤΟΝ ΟΥΡΗΤΗΡΑ ΜΙΜΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗ ΟΥΡΟΠΑΘΕΙΑ: ΜΙΑ ΣΠΑΝΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

¹Ανδρέας Γεωργίου, ¹Κωνσταντίνος Νικολόπουλος, ¹Χρήστος Νούτσος, ²Απόστολος Ντάνασης, ²Ελισάβετ Μελίσση, ²Ευάγγελος Σήτος, ¹Βασίλειος Καφαράκης, ¹Ζαχαρίας Χουσιανίτης, ¹Κωνσταντίνος Χασταζέρης



¹Ουρολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»

²Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»

ΣΚΟΠΟΣ: Η αναφορά μιας σπάνιας περίπτωσης διάχυτου μεγαλοκυτταρικού Β-λεμφώματος με πρωτοπαθή προσβολή του ουρητήρα, η οποία αρχικώς εκδηλώθηκε ως κολικός νεφρού, και η επισήμανση των διαγνωστικών και θεραπευτικών συνιστωσών που σχετίζονται με αυτή την σπάνια νοσολογική οντότητα.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Η πρωτοπαθής προσβολή του ουρητήρα από non-Hodgkin λεμφώματα, ιδίως από DLBCL, είναι εξαιρετικά σπάνια και συχνά μιμείται κοινά ουρολογικά νοσήματα. Αναφέρουμε την περίπτωση άνδρα 68 ετών προ προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του νοσοκμείου μας με κολικό νεφρού. Ο ασθενής ήταν αιμοδυναμικά σταθερός, χωρίς προηγούμενες νοσηλείες ή χειρουργικές επεμβάσεις. Το ιατρικό ιστορικό περιελάμβανε ήπια ΓΟΠΝ για την οποία ελάμβανε εσομεπραζόλη. Το υπερηχογράφημα κοιλίας αποκάλυψε ήπια διάταση της αριστερής πυελοουρητηρικής συμβολής, ενώ η CT με σκιαγραφικό έδειξε σύστοιχη υδρονέφρωση λόγω παρουσίας εξωφυτικής ουρητηρικής μάζας 1,9x1,1cm.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Διενεργήθηκε εκτομή του τελικού τμήματος του ουρητήρα και νεοεμφύτευση. Η μετεγχειρητική πορεία του ασθενούς ήταν ομαλή και ο ασθενής έλαβε εξιτήριο την 6^η μετεγχειρητική ημέρα. Ο ιστοπαθολογικός έλεγχος αποκάλυψε διήθηση του τοιχώματος του ουρητήρα και του παρακείμενου λιπώδους ιστού από νεοπλασματικό λεμφοειδή πληθυσμό Β-προέλευσης μεγάλου μεγέθους με διάχυτο πρότυπο ανάπτυξης. Κατά τον ανοσοϊστοχημικό έλεγχο ήταν θετικές οι χρώσεις CD20, CD10, Bcl2, Bcl6, PAX5 και c-Myc (10-20%), με υψηλό δείκτη κυτταρικού πολλαπλασιασμού Ki-67 (~90%). Συμπερασματικά πρόκειται για διάχυτο μεγαλοκυτταρικό Β-λέμφωμα με φαινότυπο βλαστικού κέντρου, απουσία δικτύου δένδριτικών κυττάρων.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Το ουροποιητικό εμπλέκεται σε ποσοστό <5% όλων των λεμφωμάτων, με τους νεφρού και την ουροδόχο κύστη να αποτελούν τις συνήθεις εντοπίσεις, ενώ η εμπλοκή του ουρητήρα θεωρείται εξαιρετικά σπάνια. Η περίπτωση αυτή υπογραμμίζει τον ρόλο της ευρείας διαφορικής διάγνωσης στην αξιολόγηση της ουρητηρικής απόφραξης, ιδίως σε άτυπες παρουσιάσεις. Αν και σπάνιο, το πρωτοπαθές λέμφωμα του ουρητήρα θα πρέπει να εξετάζεται όταν η απεικόνιση εμπλέκει ασυνήθιστες ουρητηρικές μάζες. Η χειρουργική εκτομή έχει διαγνωστικό και θεραπευτικό ρόλο. Η έγκαιρη διάγνωση τέτοιων αιματολογικών κακοηθειών θεωρείται κρίσιμης σημασίας για την έγκαιρη ογκολογική διερεύνηση και θεραπεία.

ΑΝΑΦΟΡΕΣ: 1. Zhang, Z., Zhang, W., He, Y. *et al.* Primary malignant lymphoma of the ureter: a case report. *Int Urol Nephrol* **55**, 1731–1733 (2023). <https://doi.org/10.1007/s11255-023-03639-5>
2. Liu ZH, Yang LC, Song P, et al. Primary Diffuse Large B-Cell Lymphoma of the Urinary Tract: A Population-Based Analysis. *Front Oncol.* 2021;11:609882. Published 2021 Jul 14. doi:10.3389/fonc.2021.609882