

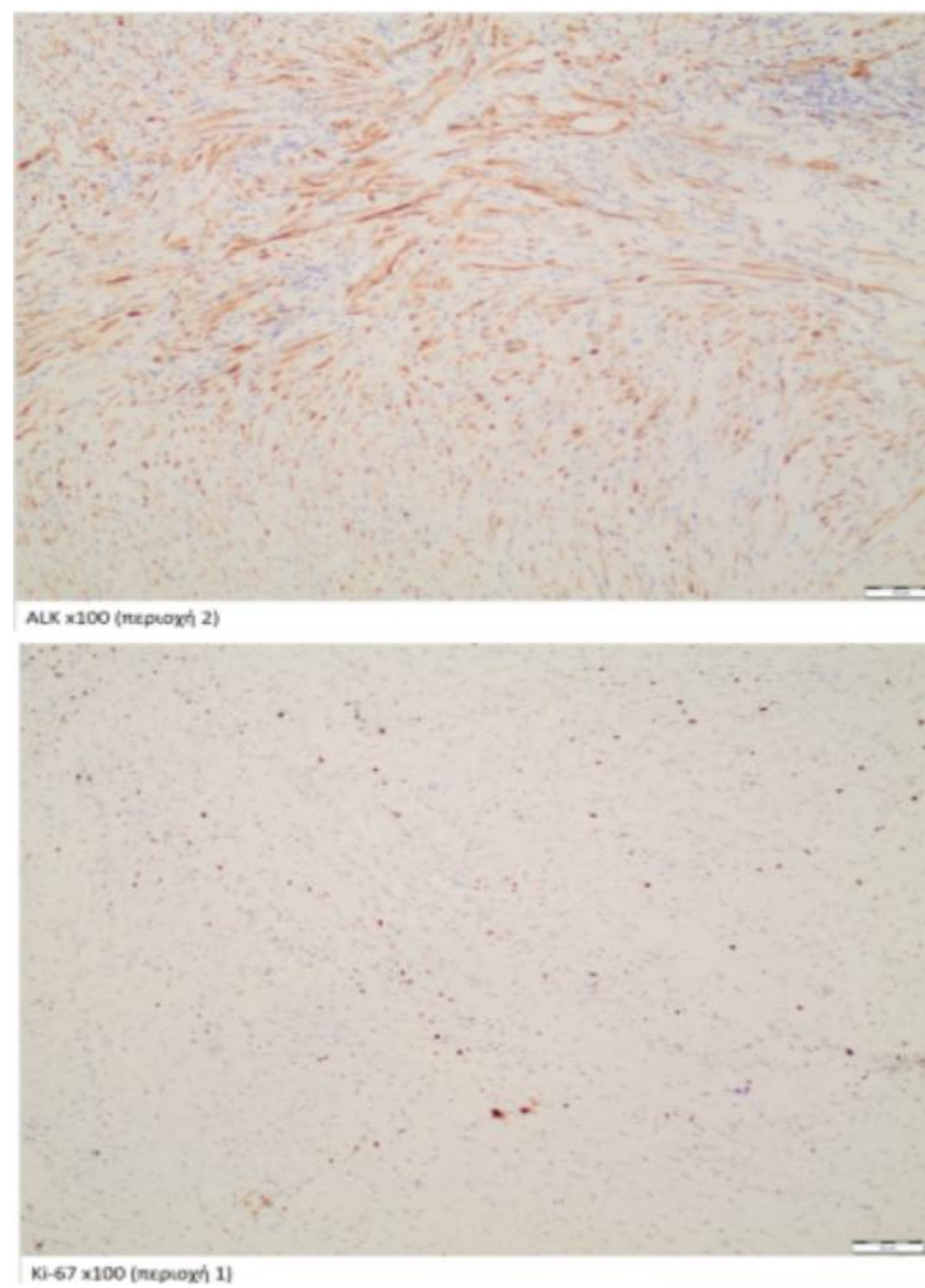
Φλεγμονώδες Μυοϊνοβλαστικό Νεόπλασμα (IMT) της ουροδόχου Κύστης: Αναφορά Περιστατικού και Ανασκόπηση της Βιβλιογραφίας

Παναγόπουλος Παναγιώτης¹, Γαρύφαλος Δημήτριος¹, Δουρούμης Κωνσταντίνος¹, Λεβής Παναγιώτης¹, Μουλαβασίλης Ναπολέων¹, Φραγκιάδης Ευάγγελος¹, Αλαμανής Χρήστος¹,
Μητρόπουλος Διονύσιος¹

1.Α΄ Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική ΕΚΠΑ, Γ.Ν.Α. Λαϊκόν

Εισαγωγή

Τα φλεγμονώδη μυοϊνοβλαστικά νεοπλάσματα (IMTs) της ουροδόχου κύστης είναι εξαιρετικά σπάνιοι μεσεγχυματικοί όγκοι και θεωρούνται ότι έχουν ενδιάμεσο κακοήθες δυναμικό. Λόγω της σπανιότητάς τους και της μη ειδικής κλινικής τους εικόνας, αποτελούν διαγνωστική πρόκληση τόσο σε κλινικό και ακτινολογικό επίπεδο, όσο και σε παθολογοανατομικό.

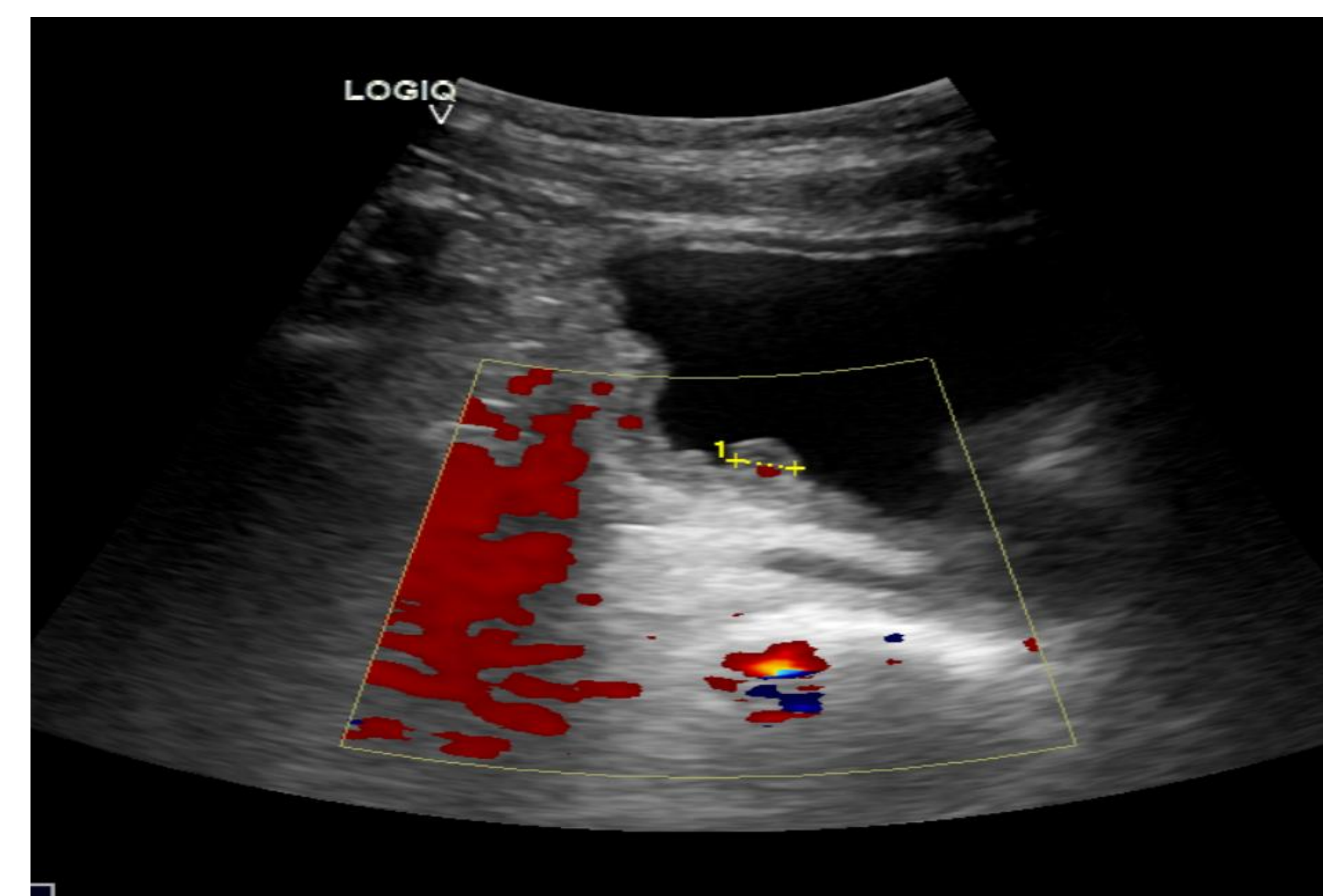


Υλικό και μέθοδος

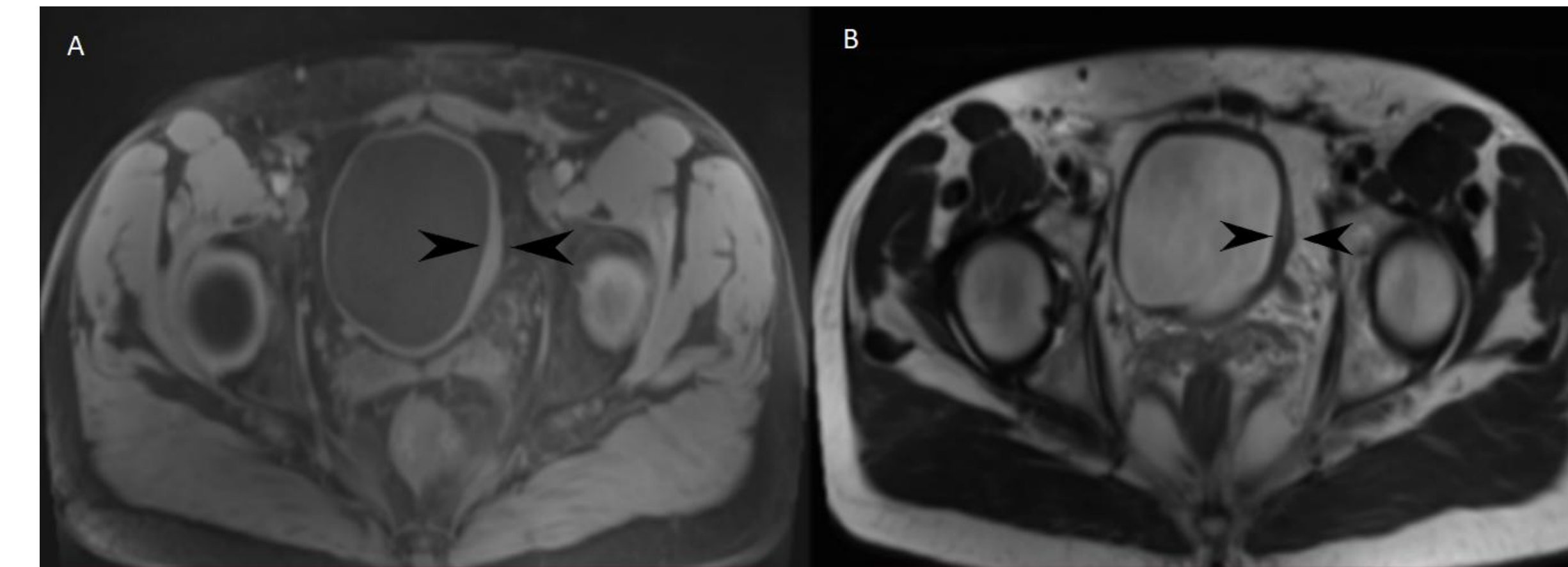
- Άνδρας 61 ετών με συμπτώματα από το κατώτερο ουροποιητικό (LUTS).
- Απεικόνιση/Κυστεοσκόπηση: Εξωφυτικό μόρφωμα με μη ειδικά χαρακτηριστικά.
- Υπεβλήθη σε TURBT.

Ανοσοϊστοχημεία:

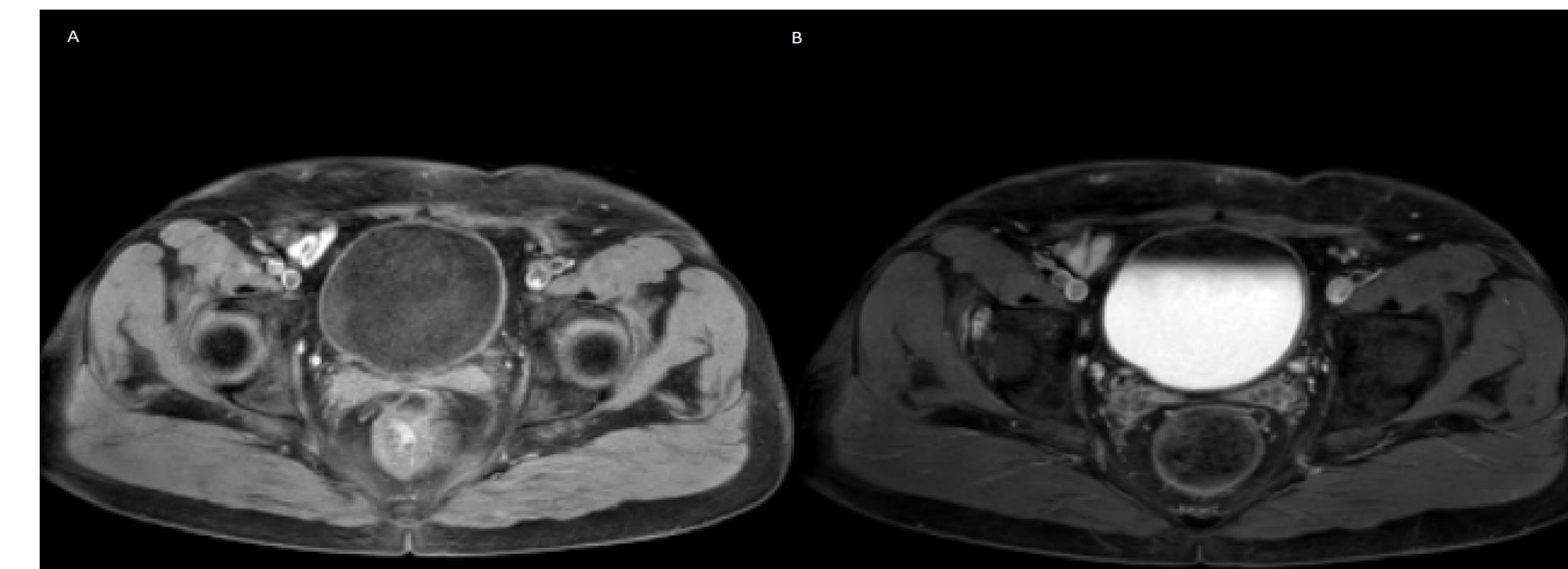
- ALK(+): πιθανή σύντηξη TPM3-ALK
- SMA, δεσμίνη, καλπονίνη: ποικίλη έκφραση
- Ki-67 ~10%
- Ιστολογική: Ατρακτόμορφα κύτταρα, ήπια ατυπία, φλεγμονώδες υπόστρωμα με ηωσινόφιλα και πλασματοκύτταρα-Φλεγμονώδης μυοϊνοβλαστικός όγκος



Ultra sound



MRI 1 month after surgery.



MRI 6 month after surgery.

Αποτελέσματα

Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή, χωρίς επιπλοκές. Ο ασθενής δεν παρουσίασε ενδείξεις υποτροπής κατά τους ελέγχους στους 3, 6 και 12 μήνες, όπως επιβεβαιώθηκε με κυστεοσκόπηση και μαγνητική τομογραφία (MRI).

Συμπεράσματα

Το συγκεκριμένο περιστατικό αναδεικνύει τη σημασία της ιστοπαθολογικής και ανοσοϊστοχημικής ανάλυσης στη διαφορική διάγνωση των IMTs της ουροδόχου κύστης από κακοήγη ουροθηλιακά ή σαρκοματοειδή νεοπλάσματα, λόγω κοινών απεικονιστικών και κλινικών χαρακτηριστικών. Παρότι η πρόγνωση των IMTs είναι γενικά καλή, παρατηρούνται υποτροπές σε ποσοστό 9–21% και σπάνια μεταστατική δυναμική (~4%), γεγονός που επιβάλλει μακροχρόνια παρακολούθηση με κυστεοσκοπήσεις και απεικονιστικό έλεγχο. Η δική μας παρακολούθηση βάση της βιβλιογραφίας ήταν παρόμοια με intermediate risk μη μυοδιηθητικό καρκίνο της οθρ. κύστεως. Απαιτείται η διαμόρφωση σαφών οδηγιών για τη διαχείριση και την παρακολούθηση των ασθενών.