



Σπάνια περίπτωση λειομυοσαρκώματος αριστερού σπερματικού τόνου

Καριώτης Ι. Καρακάσης Ν. Φωτιάδης Κ. Μουρτζίλας Ε. Παπαλάκης Α.
Ουρολογική Κλινική ΓΝΘ «Ο Άγιος Δημήτριος»

Εισαγωγή

Το λειομυοσάρκωμα του σπερματικού τόνου είναι μια εξαιρετικά σπάνια κλινική οντότητα. Προέρχεται από τα μεσεγχυματικά κύτταρα του σπερματικού τόνου και εμφανίζεται κυρίως σε ηλικιωμένους ασθενείς. Η πλειονότητα των παραορχικών όγκων είναι μεσεγχυματογενούς αιτιολογίας. Στους ενήλικες περίπου το 10% των σαρκωμάτων του σπερματικού τόνου είναι λειομυοσαρκώματα με συνήθη ηλικία εμφάνισης τα 60-70 έτη. Η διάγνωση του λειομυοσαρκώματος είναι εξαιρετικά δύσκολη και βασίζεται στην προεγχειρητική απεικόνιση ενώ η τελική διάγνωση τίθεται με την ιστολογική εξέταση μετά το χειρουργείο. Οι ασθενείς μπορεί να εμφανίσουν σημεία απομακρυσμένων μεταστάσεων με τον όγκο να μεθίσταται κυρίως λεμφογενώς στους επιχώριους πυελικούς λεμφαδένες ή και σε απομακρυσμένους (συχνότερα παραορτικούς) καθώς και αιματογενώς με συνηθέστερα όργανα εντόπισης τους πνεύμονες και το ήπαρ.

Σκοπός

Η παρουσίαση ενός ενδιαφέροντος περιστατικού όγκου αριστερού σπερματικού τόνου εκτεταμένης εντόπισης το οποίο διαπιστώθηκε μετά από ιστολογική εξέταση και αντιμετώπιστηκε από την κλινική μας.

Υλικό-Μέθοδος

Ασθενής 66 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ ουρολογικής αιτιώμενος ανώδυνη διόγκωση στην περιοχή του εφηβαίου από διμήνου, χωρίς άλλη συνοδή συμπτωματολογία. **Από την κλινική εξέταση:** αριστερός όρχις με έντονη διάχυτη σκληρία σε όλη του την έκταση και έκδηλη ψηλαφητή ανώδυνη μάζα στην περιοχή του εφηβαίου. **Εργαστηριακός έλεγχος:** Υψηλή τιμή β-HCG. **Διενέργεια CT ΑΚΟ:** ευμεγέθης μάζα διαστάσεων 10,5x8,5x13cm με λοβωτή παρυφή που φαίνεται να εξορμάται από το όσχεο και να ασκεί πιεστικά φαινόμενα στην ουροδόχο κύστη ενώ έρχεται σε επαφή με τον ορθό κοιλιακό, εξω θυροειδή και πιθανώς το ηβικό οστό και το σιγμοειδές. Ο ασθενής υπεβλήθη σε υψηλή ορχεκτομή AP και διερεύνηση της μάζας αυτής που μακροσκοπικά εμφάνιζε κυστικά στοιχεία. Λήψη κυτταρολογικής από το υγρό. Ομαλή μετεγχειρητική πορεία. Ο ασθενής εξήλθε μετά από 7 ημέρες νοσηλείας.

Συμπεράσματα

Συμπερασματικά τα σαρκώματα του σπερματικού τόνου συνιστούν μια σχετικά σπάνια κλινική οντότητα με το λειομυοσάρκωμα να αποτελεί το 10% αυτών. Στην αντιμετώπιση του λειομυοσαρκώματος ενδεδειγμένη θεραπεία αποτελεί η πλήρης εξαίρεση του όγκου με ριζική υψηλή ορχεκτομή και συνοδό μετεγχειρητική ακτινοθεραπεία για όλους τους τύπους και βαθμούς της νόσου. Ωστόσο, λόγω συχνών τοπικών υποτροπών, συνιστάται η επανεπέμβαση σε περιπτώσεις θετικών χειρουργικών ορίων.

