

ΠΡΩΤΕΥΟΝ ΛΕΜΦΩΜΑ ΟΡΧΕΩΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ 68 ΕΤΩΝ

Δημήτριος Μπόζιος, Ειδικευόμενος Ουρολογίας, Γ.Ν. Νέας Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο

ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

Το πρωτεύον λέμφωμα του όρχεως είναι ένας σπάνιος τύπος συνήθως επιθετικού λεμφώματος. Αντιπροσωπεύει μόλις το 3-9% των καρκίνων του όρχεως όμως είναι ο πιο συχνός τύπος κακοήθων όγκων του όρχεως σε άνδρες ηλικιών άνω των 60 ετών. Το πλέον συχνό σύμπτωμα, είναι η ανώδυνη διόγκωση του όρχεως. Αρκετά συχνά η διάγνωση τίθεται καθυστερημένα αφού ο ασθενής έχει προηγουμένως θεραπευθεί για ορχεοεπιδιδυμίτιδα.

ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΣ:

- Άνδρας 68 ετών
- Παρουσιάστηκε με ανώδυνη μάζα δεξιού όρχεως - με τον υπερηχογραφικό έλεγχο να αναδεικνύει συμπαγές υπόηχο μόρφωμα 4,5 επί 3,4 εκ. καταλαμβάνων σχεδόν το σύνολο της επιφάνειας του δεξιού όρχεως, με αυξημένη αγγείωση και σύστοιχα σημαντικού βαθμού υδροκήλη.
- Υποβλήθηκε σε ορχεκτομή στην κλινική μας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Τα ανοσομορφολογικά ευρήματα της ιστολογικής εξέτασης συνηγορούν προς διάχυτο B - λέμφωμα από μεγάλα κύτταρα. Έγινε παραπομπή του ασθενούς σε ογκολόγο και στην συνέχεια έλαβε χημειοθεραπευτική αγωγή. Ο μεταθεραπευτικός έλεγχος με PET-CT ανέδειξε πλήρη μεταβολική ανταπόκριση στην χορηγηθείσα θεραπεία. Ακολούθησε συμπληρωματική ακτινοθεραπεία και νέος επανέλεγχος μετά δίμηνο.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

Το λέμφωμα του όρχεως αν και σπάνιο ως νοσολογική οντότητα, αποτελεί τον πιο συχνό όγκο των όρχεων σε ασθενείς με ηλικία άνω των 60 ετών. Η οριστική διάγνωση τίθεται με την βιοψία μετά από ορχεκτομή. Δυστυχώς λόγω των μη ειδικών συμπτωμάτων σε αρκετές περιπτώσεις μπορεί να προηγηθεί θεραπεία για ορχεοεπιδιδυμίτιδα. Ειδική θεραπεία για το ορχικό λέμφωμα επί του παρόντος δεν υπάρχει ενώ η πρόγνωση είναι μάλλον περιορισμένη. Για την ασφάλεια του ασθενή η διαχείριση θα πρέπει να περιλαμβάνει ομάδα ιατρών ουρολόγου, ακτινολόγου, παθολογοανατόμου, αιματολόγου κ.ά.