

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΑΝΕΙΟ

PP213

ΗΩΣΙΝΟΦΙΛΙΚΗ ΚΥΣΤΙΤΙΔΑ.ΑΙΝΙΓΜΑΤΙΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΝΟΣΟΣ. ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ 18 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΑΠΟ ΤΟ 2014 ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ ΚΑΙ ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΜΕ ΕΝΑ ΝΕΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ.

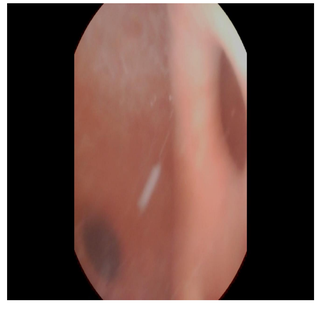
Αρχοντάκης Αναστάσιος[2], Τζουλάκης Σταύρος[1],Μπελαντής Χαράλαμπος, Δήμου Αναστάσιος[1], Κανακάκης Ηλίας[1], Μαράκη Αικατερίνη[2], Τζωρτζακάκης Δημήτρης[1], Χλιάρα Ευδοξία[3], Χαιρέτης Ιωάννης[1]. Ουρολογική Κλινική και Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Γενικό Νοσοκομείο Βενιζέλειο Πανάνειο.

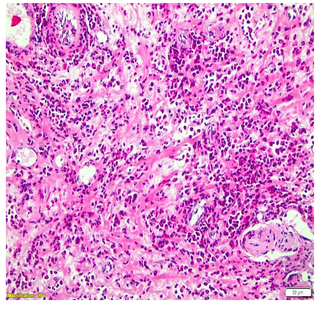
Η Ηωσινοφιλική Κυστίτιδα (ΗΚ) είναι μια σπάνια φλεγμονώδης νόσος της ουροδόχου κύστης. Περιγράφηκε πρώτη φορά το 1960 από τον Brown. Έχουν καταγραφεί λιγότερα από 200 περιστατικά παγκοσμίως. Παρουσιάζουμε περιστατικό άνδρα 60 ετών που προσήλθε στο ΤΕΠ με μακροσκοπική αιματουρία και επίσχεση ούρων χωρίς αξιόλογα εργαστηριακά ευρήματα και διεγνώσθηκε με ΗΚ κατόπιν διουρηθρικής βιοψίας ουροδόχου κύστεως. Ταυτόχρονα κάνουμε ανασκόπηση της βιβλιογραφίας 18 περιστατικών ΗΚ που ανευρέθησαν κατόπιν αναζήτης στο National Library of Medicine (https://www.nlm.nih.gov) από το 2014 έως σήμερα.

Η ΗΚ επηρεάζει άτομα όλων των ηλικιών παρατηρείται συχνότερα στους άνδρες 66.7% και η επίπτωση της νόσου αυξάνει με την ηλικία. Χαρακτηρίζεται μικροσκοπικά από την διήθηση και των τριών στρωμάτων της ουροδόχου κύστεως από ηωσινόφιλα. Τα συμπτώματα είναι μη ειδικά μιμούνται κοινές ουρολογικές διαταραχές, όπως ο καρκίνος της ουροδόχου κύστης (insitu),αιμορραγική κυστίτιδα και λοιμώξεις. Περιλαμβάνουν την δυσουρία, συχνουρία, αιματουρία, επιτακτικότητα, νυκτουρία, υπερηβικό άλγος, επίσχεση ούρων. Η αιτιολογία και οι παθοφυσιολογικοί μηχανισμοί δεν είναι σαφείς, καθιστώντας δύσκολη την διάγνωση και την θεραπευτική στρατηγική. Η αιτιολογία περιλαμβάνει λοιμώξεις όπως Candida glabrata, παράσιτα, φάρμακα (Μιτομυκίνη C και ενδοκυστική έγχυση με BCG), αντιδράσεις υπερευαισθησίας με έκλυση κυτοκίνων (IL-3,IL-5,GM-CSF) και συστηματικές καταστάσεις όπως το ηωσινοφιλικό σύνδρομο. Αξίζει να σημειωθεί πως οι Choi Etal. (2017) περιγράφουν μετάλλαξη στο *BRAF* γονίδιο (*BRAF*I463T) ως πιθανό παθοφυσιολογικό μηχανισμό σε περιστατικό ηωσινοφιλικής κυστίτιδας. Η διάγνωση της ασθένειας τίθεται μόνο με βιοψία ιστοτεμαχίου. Η σπανιότητα των περιστατικών καθιστά την κοινά αποδεκτή θεραπεία της νόσου αδύνατη. Θεραπευτικά έχουν χρησιμοποιηθεί μεμονωμένα ή σε συνδυασμό κορτικοστεροειδή, αντιϊσταμινικά, ανοσοκατασταλτικα φάρμακα όπως κυκλοσπορίνη και ο βιολογικός παράγοντας vedolizumab (μονοκλωνικό αντίσωμα) Χειρουργικές επεμβάσεις όπως ριζική κυστεκτομή και TURBT αποτελούν την έσχατη λύση.

Καταλήγοντας θέλουμε να υπογραμμίσουμε την ανάγκη για αυξημένη κλινική υποψία και ενδελεχή αξιολόγηση των περιστατικών με αντίστοιχη συμπτωματολογία του ουροποιητικού, ώστε να αυξήσουμε την ευαισθησία στην διάγνωση της σπάνιας αυτής νόσου.Η ΗΚ αποτελεί διαγνωστική και θεραπευτική πρόκληση, η διάγνωση τίθεται με σιγουριά μόνο έπειτα από βιοψία και η θεραπεία δεν είναι ξεκάθαρη αν και ο συνδυασμός κορτικοστεροειδών και αντισταμινικών παρουσιάζεται αποτελεσματικός.







Βιβλιογραφία.

Drake, M. J., & Mills, I. W. (1999). "Urinary retention and its consequences: a review of the literature". BJU International, 83(6), 579-586.

Nagaie, T., Kamachi, K., Kitamura, H. et al. Eosinophilic cystitis mimicking hemorrhagic cystitis in relapsed follicular lymphoma. Int Canc Conf J 11, 298–301 (2022). https://doi.org/10.1007/s13691-022-00565-8

Jiang, P., Wang, C., Jin, B., Lin, Y., & Chen, S. (2014). Eosinophilic cystitis in a patient with hypereosinophila syndrome: A case report. Experimental and Therapeutic Medicine, 8, 49-51. https://doi.org/10.3892/etm.2014.1706

Duong DT, Goodman HS. Eosinophilic cystitis caused by Candida glabrata: A case report. Urol Case Rep. 2019 Jul 17;26:100970. doi: 10.1016/j.eucr.2019.100970. PMID: 31380221; PMCID: by PMC6661408.
Choi, M. Y., Tsigelny, I. F., Boichard, A., Skjevik, Å. A., Shabaik, A., &Kurzrock, R. (2017). BRAF mutation as a novel driver of eosinophilic cystitis. Cancer Biology & Therapy, 18(9), 655–659. https://doi.org/10.1080/15384047.2017.1360449

Shin, H.B., Park, H.S., Kim, J.H. et al. A rare case of eosinophilic cystitis involving the inside and outside of the urinary bladder associated with an infected urachal cyst. BMC Urol 21, 116 (2021). https://doi.org/10.1186/s12894-021-00885-6

Simonato FA, Pavan N, Pinelli M et al. A conservative treatment for eosinophilic cystitis. IJU Case Rep. 2023; 6: 8–12.

Rossanese M, Palumbo V, Sioletic S, Crestani A, Giannarini G, Ficarra V. Surgical Treatment of Eosinophilic Cystitis in Adults: A Report of Two Cases and a Literature Review. Urol Int. 2019;102(1):122-124. doi: 10.1159/000485257. Epub 2018 Mar 19. PMID: 29554647.

Ahmed Saadi, Abderrazak Bouzouita, Haroun Ayed, Walid Kerkeni, Mohamed Cherif, Riadh M. Ben Slama, Amine Derouiche, Mohamed Chebil, PseudotumoralEosinophilicCystitis, Urology Case Reports, Volume 3, Issue 3, 2015, Pages 65-67, ISSN 2214-4420,https://doi.org/10.1016/j.eucr.2015.01.006.

Aleem S, Kumar B, Fasano MB, Takacs E, Azar AE. Successful use of cyclosporine as treatment for eosinophilic cystitis: a case report. World Allergy Organ J. 2016 Jul 8;9:22. doi: 10.1186/s40413-016-0113-4. PMID: 27458500; PMCID: PMC4939020.

Park H. Eosinophilic cystitis with recurrent urinary retention: case report. Res Rep Urol. 2017 Mar 22;9:51-53. doi: 10.2147/RRU.S129490. PMID: 28357204; PMCID: PMC5367453.

Olufunmilola Adeleye, John S. Trickett, Benjamin L. Wright, Aqsa Khan, Refractory eosinophilic cystitis controlled with low-dose cyclosporine therapy: A case report, Urology Case Reports, Volume 39,2021,101829,ISSN 2214-4420,https://doi.org/10.1016/j.eucr.2021.101829.[Αλλαγή αναδίπλωσης κειμένου]
Konstantinou GN and Voukelatou V (2023) Eosinophilic cystitis refractory to steroids successfully treated with benralizumab: A case report. Front. Allergy 3:1055129.doi: 10.3389/falgy.2022.1055129

W Donald Cooke, Abigail J Tarr Cooke, Successful treatment of eosinophilic cystitis with benralizumab,Urology Case Reports,Volume 33,2020,101379,ISSN 2214-4420,https://doi.org/10.1016/j.eucr.2020.101379.

Al Sbihi A F, Manasrah N, Al Qasem S, et al. (December 31, 2020) Gross Hematuria in an Elderly Smoker Male Due to Eosinophilic Cystitis. Cureus 12(12): e12400. DOI 10.7759/cureus.12400

Zhang, Xiaowen MD, PhDa,*; Zhang, Guangyuan MD, PhDa,b; Zhang, LeiMDa,b; Sun, Chao MD, PHDa,b; Liu, NingMDa,b; Chen, Ming MD, PHDa,b,*. Spontaneous rupture of the urinary bladder caused by eosinophilic cystitis in a male after binge drinking: A case report. Medicine 96(51):p e9170, December 2017. | DOI: 10.1097/MD.0000000000009170

Zaman SR, Vermeulen TL, Parry J. BMJ Case Rep Published online: [please include Day Month Year] doi:10.1136/bcr-2013- 009327

Schmitz-Dräger, B.J., Skutetzki, A., Rieker, R.J. et al. Eosinophilic cystitis mimicking bladder cancer—considerations on the management based upon a case report and a review of the literature. VirchowsArch 479, 523–527 (2021). https://doi.org/10.1007/s00428-021-03049-x

David T. Duong, Harris S. Goodman,Eosinophilic cystitis caused by Candida glabrata: A case report,Urology Case Reports,Volume 26,2019,100970,ISSN 2214-4420,https://doi.org/10.1016/j.eucr.2019.100970.

Hasan, Abdulkarima,b,*; Abdel-Al, Ibrahimc; Nafie, Khalidb; Rashad, MahmoudF.d; Abozied, Heshamd; Elhussiny, Mohammed E.A.e; Rabie, Ahmedf; Rabaan, Ali A.g; AbdElnabi, ManarK.h,i; Abdelwahed, Mohammed S.a,j; Ahmed, Mohammed A.k; Mohammed, Yasiena. Clinicopathological characteristics and outcomes of eosinophilic cystitis: A retrospective study. Annals of Medicine & Surgery 68():, August 2021. | DOI: 10.1016/j.amsu.2021.102626

D van den Ouden D. Diagnosis and management of eosinophilic cystitis: a pooled analysis of 135 cases. Eur Urol. 2000 Apr;37(4):386-94. doi: 10.1159/000020183. PMID: 10765067.

Teegavarapu PS, Sahai A, Chandra A, Dasgupta P, Khan MS. Eosinophilic cystitis and its management. Int J Clin Pract. 2005 Mar;59(3):356-60. doi: 10.1111/j.1742-1241.2004.00421.x. PMID: 15857336.