# Ευμέγεθες σεμίνωμα όρχη

**Π. Μπαλαξής, Κ. Γραικός, Α. Κλαμπάτσας, Δ. Παπαδάκης, Γ. Μαρλάς, Γ. Μουστάκας, Σ. Γκατζός.**
**Ουρολογικό Ογκολογικό Τμήμα, ΑΝΘ ¨Θεαγένειο¨**

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός είναι η παρουσίαση περιστατικού που αφορά ασθενή με ευμέγεθες σεμίνωμα όρχη με λεμφαδενικές μεταστάσεις και ο τρόπος προσέγγισης και αντιμετώπισης του.

Ο καρκίνος του όρχεως εμφανίζεται κυρίως σε νεαρούς ενήλικες μεταξύ 20 και 40 ετών και είναι ο δεύτερος πιο συχνός καρκίνος μετά τη λευχαιμία, στους άνδρες μεταξύ 15 και 19 ετών. Έχουν καλύτερη πρόγνωση από όλους τους άλλους όγκους που αναπτύσσονται στα άτομα αυτής της ηλικίας και αντιπροσωπεύει το 1-1,5% των καρκίνων στους άνδρες.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Άνδρας 41ετών, προσήλθε στα ΕΙ της κλινικής μας, με αμφοτερόπλευρη μάζα οσχέου και μεγάλη διόγκωση των βουβωνικών λεμφαδένων αμφοτερόπλευρα, στον οποίον η ψηλάφηση των όρχεων ήταν αδύνατη λόγω του οιδήματος του οσχέου. Παρατηρείται επίσης οίδημα του σώματος του πέους και δευτερογενής φίμωση λόγω ανεπαρκούς λεμφικής παροχέτευσης.

Οι καρκινικοί δείκτες ήταν: β-hCG 67,01 mIU/ml και LDH 1901 U/L, ενώ η AFP εντός φυσιολογικών ορίων. Απεικονιστικά παρατηρούνται ευμεγέθεις λεμφαδενικές μάζες αμφοτέρων των βουβωνικών χωρών. Υπεβλήθη σε αμφοτερόπλευρη βιοψία βουβωνικών λεμφαδένων. Η ιστολογική εξέταση ανέδειξε, όγκο σεμινωματωδών γεννητικών κυττάρων και κατόπιν Ογκολογικού Συμβουλίου αποφασίσθηκε νεοεπικουρική χημειοθεραπεία. Μετά τη χορήγηση του πρώτου κύκλου χημειοθεραπείας, ο ασθενής κατέληξε λόγω υψηλού πυρετού άγνωστης αιτιολογίας.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η συχνότητα εμφάνισης GCT αυξάνεται παγκοσμίως. Η αμφοτερόπλευρη εμφάνιση είναι περίπου 2%. Οι άνδρες με ιστορικό καρκίνου των όρχεων έχουν 12 φορές περισσότερες πιθανότητες να εμφανίσουν συμπτωματολογία GCT στον ετερόπλευρο όρχι, με 15ετή αθροιστική επίπτωση 2%.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το καρκίνωμα των όρχεων είναι συχνότερο μεταξύ 20-40 ετών, αλλά μπορεί να εμφανιστεί σε οποιαδήποτε ηλικία. Στο 5% των ασθενών με GCT η κύρια θέση βρίσκεται εξωγοναδικά.

Παρουσιάζει εξαιρετικά ποσοστά ίασης, λόγω της μεγάλης χημειοακτινοευαισθησίας του.

Το 90% των ασθενών με όγκους όρχεων από γεννητικά κύτταρα θεραπεύονται και αυτό οφείλεται και στην δραστικότητα των χημειοθεραπευτικών σχημάτων με βάση τη πλατίνα.

Έως και 20% των σεμινωμάτων εκκρίνουν hCG στον ορό. Εξ ορισμού, δεν υπάρχει σεμίνωμα που να εκκρίνει AFP.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ


- La Vecchia C, Bosetti C, Lucchini F, Bertuccio P, Negri E, Boyle P, Levi F. Cancer mortality in Europe, 2000–2004, and an overview of trends since 1975. Ann Oncol. 2010;21(6):1323–60.
- Germa-Lluch JR, del Muro XG, Maroto P, Paz-Ares L, Arranz JA, Guma J, et al. Clinical pattern and therapeutic results achieved in 1490 patients with germ-cell tumours of the testis: the experience of the Spanish Germ-Cell Cancer Group (GG). Eur Urol. 2002;42(6):553–63.
- Albers P, Albrecht W, Algaba F, Bokemeyer C, Cohn-Cedermark G, Fizazi K, et al. EAU guidelines on testicular cancer: 2011 update. Actas Urológicas Españolas (English Edition). 2012;36(3):127–45.








