Μετάχρονη μετάσταση νεφροκυτταρικού καρκινώματος στην ουροδόχο κύστη

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

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση σπάνιας περίπτωσης μετάχρονης μετάστασης διαυγοκυτταρικού νεφροκυτταρικού καρκινώματος εντός ουροδόχου κύστης σε ασθενή, ο οποιος υπεβλήθη σε νεφρεκτομή προ 6ετίας. Το 33% των ασθενών με διαυγοκυυταρικό καρκίνο του νεφρού παρουσιάζουν μεταστατική νόσο κατά την διάγνωση τους. 20-40% των ασθενών παρουσιάζουν μεταστάσεις μετά την χειρουργική αντιμετώπιση της πρωτοπαθούς νόσου. Το 50% των υποτροπών συμβαίνουν εντος 2 ετών. Κατά την ανασκόπηση της διεθνούς βιβλιογραφίας, αναφέρθηκαν μόνο 40 περιπτώσεις, συμπεριλαμβανομένων και των 11 περιπτώσεων που συμπεριλήφθηκαν σε σχετική μελέτη του 2014.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής 78 ετών υπεβλήθη σε νεφρεκτομή δεξ. λόγω παρουσίας όγκου νεφρού. Το παρασκεύασμα ανέδειξε παρουσία διαυγοκυτταρικού νεφροκυτταρικού καρκινώματος παθολογοανατομικού σταδίου T1b. Ο ασθενής δεν έλαβε περαιτέρω θεραπεία και τέθηκε σε παρακολούθηση. Στα πλαίσια διερευνησης μακροσκοπικής αιματουρίας, ο ασθενής διαγνώστηκε με αδενοκαρκίνωμα προστάτη Gleason 9 (4+5), για το οποίο έλαβε θεραπεία. Κατά την σταδιοποίηση του ασθενούς, σε CT κοιλίας ανευρίσκεται συμπαγής όγκος δεξ. πλαγίου τοιχώματος ουροδόχου κύστεως. Κατά τον κυστεοσκοπικό έλεγχο επιβεβαιώνεται η παρουσία της εν λόγω βλάβης και κατόπιν διουρηθρικής εκτομής, ανευρίσκεται μεταστατική εστία διαυγοκυτταρικού νεφρικού καρκινώματος. Ο ασθενής παραπέμπεται για περαιτέρω ογκολογική αντιμετώπιση.

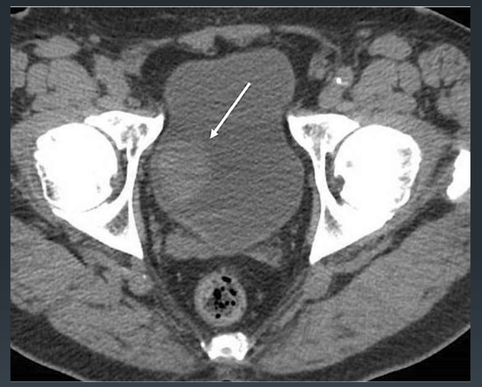
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Στην ανακοίνωση αυτή παρουσίαζεται ένα σπάνιο περιστατικό όψιμης υποτροπής διαυγοκυτταρικού νεφρικού καρκινώματος με τη μορφή μονήρους μετάστασης εντός ουροδόχου κύστεως. Ο μηχανισμός της μετάστασης αυτής αποτελεί αντικείμενο συζήτησης, με την επικρατέστερη θεωρία να προέρχεται από διασπορά του όγκου μέσω του συλλεκτικού συστήματος του νεφρού. Δεν αποκλείεται, ωστοσο, λεμφογενής διασπορά μέσω των περιουρητηρικών λεμφαδένων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μετάσταση του νεφροκυτταρικού καρκινώματος εντός της ουροδόχου κύστεως δεν απαντάται συχνά στη διεθνή βιβλιογραφία και οδηγεί σε διαγνωστικές δυσκολίες τόσο τους ουρολόγους, όσο και τους παθολογοανατόμους. Κατά τον κυστεοσκοπικό έλεγχο, το μεταστατικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα έχει μακροσκοπικά πολυποειδή μορφή και η εικόνα του υποδύεται αυτή του πρωτοπαθούς ουροθηλιακού όγκου ουροδόχου κύστης. Η διαφορική διάγνωση επιτυγχάνεται μέσω ιστολογικής ταυτοποίησης της βλάβης.





ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΊΑ

1. Bukowski RM. Natural history and therapy of metastatic renal cell carcinoma: The role of interleukin-2. Cancer. 1997;80:1198–220.
2. Eble JN, Sauter G, Epstein JI. Pathology and Genetics of Tumours of the Urinary System and Male Genital Organs. Lyon: IARC Press; 2004.
3. Cronin RE, Kaehny WD, Miller PD, Stables DP, Gabow PA, Ostroy PR, et al. Renal cell carcinoma: Unusual systemic manifestations. Medicine (Baltimore) 1976;55:291–311.