Επιθετικό αγγειομύξωμα ουροδόχου κύστεως και αντιμετώπισή του. Παρουσίαση περιστατικού και ανασκόπηση της βιβλιογραφίας.

Γεωργόπουλος Ιωάννης[1], Κλάψης Βασίλειος[1], Χρήστος Λουτράρης[2], Μουρμούρης Παναγιώτης[1], Σαλμάς Ιωάννης[1], Πισιώτης Νικόλαος[1], Χαραμόγλης Σωτήριος[1]

Ουρολογική Κλινική Lasers and Robotics in Urology, Metropolitan Hospital

Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Metropolitan Hospital

Εισαγωγή

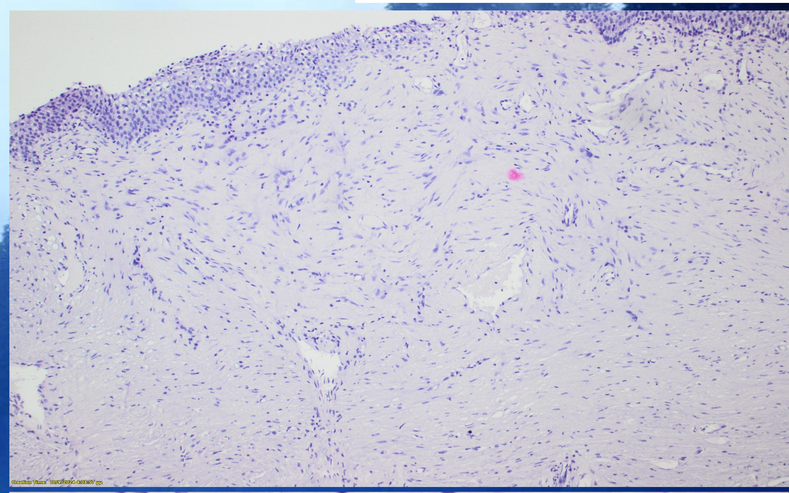
Το αγγειομύξωμα αποτελεί έναν σπάνιο όγκο μεσεγχυματικής προέλευσης ο οποίος στην πλειοψηφία των περιπτώσεων ανευρίσκεται στην περιοχή της ελάσσονος πυέλου και του περινέου και κυρίως στις γυναίκες. Οι ανεύρεση του όγκου αυτού εντός της ουροδόχου κύστεως είναι ακόμα πιο σπάνια με λιγότερα από 50 περιστατικά να έχουν δημοσιευτεί παγκοσμίως. Το αγγειομύξωμα δεν παρουσιάζει κανένα από τα τυπικά συμπτώματα και σημεία ενός όγκου κύστεως και η διάγνωση εξαρτάται σχεδόν αποκλειστικά από την ιστολογική εικόνα του παρασκευάσματος.

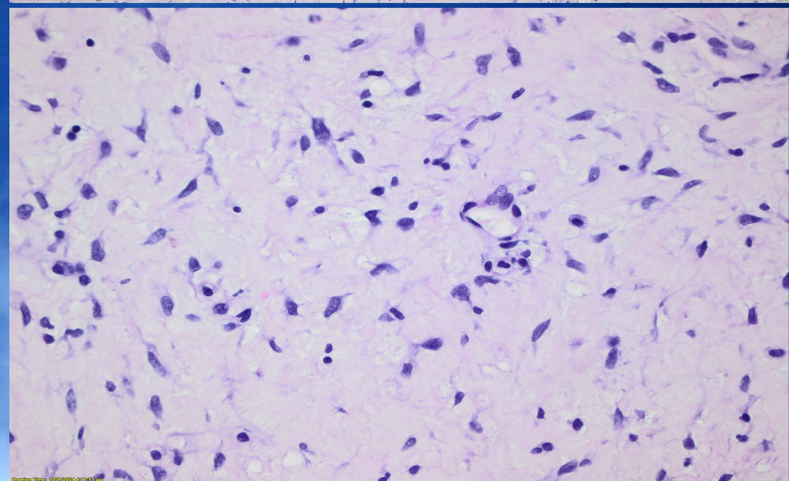
Παρουσίαση Περιστατικού

- Γυναίκα 52 ετών με γνωστό ιστορικό Ca μαστού και σακχαρώδη διαβήτη,
- Έλεγχος για σταδιοποίηση της νόσου, ανευρέθη όγκος κύστεως 2 cm στο δεξιό πλάγιο της ουροδόχου κύστεως.
- Ασυμπτωματική από το ουροποιητικό
- Η κυστεοσκόπηση επιβεβαίωσε την ύπαρξη του όγκου και στην συνέχεια διενεργήθη πλήρης διουρηθρική εκτομή του όγκου υπό γενική αναισθησία.
- Δεν παρουσιάστηκε καμία διεγχειρητική ή μετεγχειρητική επιπλοκή και η ασθενής έλαβε εξιτήριο την επόμενη ημέρα.
- Η ασθενής ετέθη σε 3 μηνη παρακολούθηση με κυστεοσκοπηση. Στους πρώτους 9 μήνες είναι ελεύθερη υποτροπής.

Συζήτηση

- Η θεραπεία του τύπου αυτού του όγκου απαιτεί ευρεία διουρηθρική εκτομή του και λόγω του υψηλού ποσοστού υποτροπής πολύ στενό και μακροχρόνιο follow up.
- Ωστόσο παρά την ευρεία εκτομή το υψηλό ποσοστό υποτροπής δεν αλλάζει γεγονός που τοποθετεί και ριζικότερες επεμβάσεις (πχ κυστεκτομή) στις πιθανές θεραπείες
- Θάνατος ή απομακρυσμένες μεταστάσεις δεν έχουν αναφερθεί στην βιβλιογραφία.





Συμπέρασμα

Το επιθετικό αγγειομύξωμα της ουροδόχου κύστεως είναι μια σπάνια μορφή όγκου η οποία όμως λόγω του πολύ μεγάλου ποσοστού υποτροπής απαιτεί υψηλό ποσοστό υποψίας κατά την διάγνωση.