Διαυγοκυτταρικός καρκίνος νεφρού και μετάχρονος ουροθηλιακός καρκίνος νεφρικής πυέλου: παρουσίαση περιστατικού

Σαράντης Παπανικολάου, Γιώργος Αθανασόπουλος, Γιώργος Κοριτσιάδης
Ουρολογική Κλινική Γ.Ν.Ε.ΘΡΙΑΣΙΟ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η ανάπτυξη της μετάχρονης, ετερόπλευρης UTUC μετά από RNU είναι εξαιρετικά σπάνια, με ποσοστό επίπτωσης 0,8–6,9% (1). Ελάχιστες πρόσφατες μελέτες έχουν επικεντρωθεί στα χαρακτηριστικά και τους παράγοντες κινδύνου της μετάχρονης, ετερόπλευρης UTUC. Αυτές οι διαθέσιμες μελέτες περιορίζονται σε μικρά μεγέθη δείγματος ή σχετικά σύντομη παρακολούθηση. Επιπλέον, λόγω της σπανιότητας του ετερόπλευρου καρκίνου, λείπουν πληροφορίες για την έκβαση της επιβίωσης του μετάχρονου, ετερόπλευρου UTUC.



ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

Ασθενής 68 ετών, προσήλθε στα Ε.Ι. με μακροσκοπική αιματουρία τον 7/17 . Κυστεοσκοπήθηκε και στη συνέχεια υποβλήθηκε σε αξονική ΑΚΚ όπου διαγνώστηκε υπεραγγειούμενη μάζα που προσλάμβανε σκιαγραφικό, στην μεσότητα του ΔΕ νεφρού. Υποβλήθηκε σε νεφρεκτομή με ιστολογική pT3aNoR0 και αρνητική σταδιοποίηση. Ακολούθησε πρωτόκολλο παρακολούθησης με αξονικές ΑΚΚ και θώρακος.
Τον 9/23 παρουσίασε κολικό ΑΡ με συνοδό υποτοπιάζουσα μακροσκοπική αιματουρία και ΟΝΑ. Η αξονική ΑΚΚ με iv σκιαγραφικό ανέδειξε ΠΚΔ του νεφρού και του ουρητήρα χωρίς να αναδεικνύει το αίτιο της απόφραξης. Τοποθετήθηκε pigtail, (διενεργήθηκε κυστεοσκόπηση), σε πρώτο χρόνο, με συνοδό κλινική και εργαστηριακή βελτίωση του ασθενή. Ακολούθησε νεφροουρητηροσκόπηση και πάρθηκαν κυτταρολογικές ούρων από το ΑΡ αποχετευτικό σύστημα, οι οποίες ήταν αρνητικές. Υποβλήθηκε σε CT πυελογραφία χωρίς ευρήματα. Το pigtail αφαιρέθηκε μετά από 25ημέρες χωρίς περαιτέρω συμπτωματολογία με ομαλοποίηση των δεικτών φλεγμονής και νεφρικής λειτουργίας. Τον 06/24 επανέρχεται με μακροσκοπική υποτροπιάζουσα αιματουρία (↓Hct), ΟΝΑ και δύσπνοια (sPO2↓). Υποβλήθηκε σε αξονική θώρακος και ΑΚΚ όπου διεγνώσθη με εκτεταμένη Π.Ε. με πνευμονικές μεταστάσεις και με μόρφωμα ΑΡ πυέλου. Στη συνέχεια, υπό αγγειογραφική καθοδήγηση, ακολούθησε εκλεκτικός εμβολισμός του όγκου (SAE). Ο ασθενής βελτιώθηκε κλινικά και εργαστηριακά και διακομίστηκε σε ογκολογική κλινική για περαιτέρω αντιμετώπιση.

(1). Risk factors and survival outcomes of metachronous contralateral upper tract urothelial carcinoma
Kan Wu, Jiayu Liang, and Yiping Lu