ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΟΥΡΟΘΗΛΙΑΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΕ ΜΟΝΗΡΗ ΝΕΦΡΟ

Σ. Πολυζώνης(1),Κ. Γκέκα(1),Σ. Φαιτατζιάδης(1) ,Β. Τατάνης(1),Ε. Λιάτσικος(1),Π. Καλληδώνης(1)

1: Ουρολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών



ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η παρουσίαση της θεραπευτικής προσέγγισης τριών ασθενών με μονήρη/λειτουργικώς μονήρη νεφρό και διεγνωσμένο ουροθηλιακό καρκίνο ανώτερης αποχετευτικής μοίρας ουροποιητικού(UTUC).

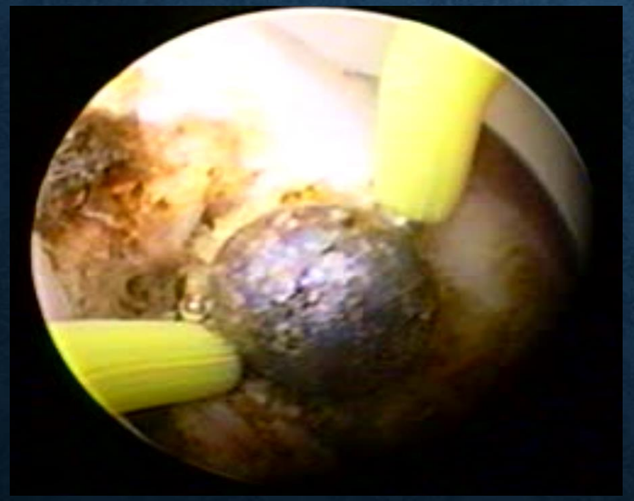
ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Η πρώτη περίπτωση αφορά ασθενή 67 ετών που υπεβλήθη προ 6 ετών σε δεξιά ριζική νεφροουρητηρεκτομή λόγω ουροθηλιακού καρκίνου νεφρικής πυέλου (σταδίου pT3) και ανώτερου ουρητήρα (σταδίου pT1).Κατά την παρακολούθηση διεγνώσθη με θηλώματα ουροδόχου κύστεως πολλαπλώς τη διετία 2021-2022 όπου υπεβλήθη σε διουρηθρική εκτομή αυτών (x4) ,σταδίου Ta,low grade.Προ έτους κατόπιν διαγνωστικής νεφροουρητηροσκόπησης λόγω αιματουρίας ανευρέθη θηλωματώδης βλάβη νεφρικής πυέλου και ακολούθησε λήψη βιοψιών και καυτηριασμός αυτής.

Το δεύτερο περιστατικό αφορά ασθενή 74 ετών με ρικνό δεξιό νεφρό λόγω χρόνιας νεφρολιθίασης (DMSA: ΔΕ 5% / ΑΡ 95%) και ιστορικό διουρηθρικής εκτομής θηλωμάτων ουροδόχου κύστεως προ 8 ετών(Ta ,low grade) που διεγνώσθη προ διετίας με ουροθηλιακό καρκίνο σε μέση και κατώτερη καλυκική ομάδα αριστερού νεφρού και υπεβλήθη σε λήψη βιοψιών(Ta ,υψηλού βαθμού κακοήθειας) και καυτηριασμό μέσω ανιούσας νεφροουρητηροσκόπησης.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Η Τρίτη περίπτωση αφορά μια ασθενή 68 ετών με ιστορικό ριζικής μαστεκτομής λόγω καρκίνου μαστού και ριζικής αριστερής νεφρεκτομής προ 23 ετών λόγω ουροθηλιακού καρκίνου νεφρικής πυέλου ,σταδίου pT1,grade 2.Το διάστημα 2000-2018 διεγνώσθη πολλαπλώς με θηλώματα ουροδόχου κύστεως (x5) με διουρηθρική εκτομή αυτών και πάντοτε σταδίου pTa,υψηλού βαθμού κακοήθειας.Προ 5 ετών διεγνώσθη με όγκο δεξιάς νεφρικής πυέλου>2cm(pT1) με αποφρακτικά συμπτώματα όπου πραγματοποιήθηκε διαδερμική εκτομή του όγκου και τοποθέτηση νεφροστομίας(Εικ.1)



Εικ.1 Ηλεκτροκαυτηριασμός της βλάβης με χρήση μονοπολικής διαθερμίας.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σχετικά με τον πρώτο ασθενή,τα παθολογοανατομικά αποτελέσματα ανέδειξαν όγκο σταδίου Ta high grade σε νεφρική πύελο και μετά τον καυτηριασμό της βλάβης ο ασθενής εισήχθη σε πρωτόκολλο ανοσοθεραπείας από το ογκολογικό τμήμα.Στα πλαίσια στενού follow-up στις δύο επόμενες νεφροσκοπήσεις ανά τρίμηνο ο ασθενής εμφάνισε υποτροπή της νόσου σε μέσο και κατώτερο κάλυκα αντιστοίχως και ακολούθησε καυτηριασμός των βλαβών.(Εικ.2)Στις δύο τελευταίες νεφροσκοπήσεις δεν εντοπίζεται νόσος στο αποχετευτικό σύστημα ενώ οι κυτταρολογικές εξετάσεις ούρων απέβησαν αρνητικές.

Υπό στενή παρακολούθηση τέθηκε και ο δεύτερος ασθενής με τις έως τώρα διαγνωστικές νεφροσκοπήσεις αλλά και τις απεικονήσεις (αξονική τομογραφία) να είναι αρνητικές για υποτροπή της νόσου.

Η τρίτη ασθενής υποβάλλεται έως σήμερα σε ενδοσκοπική ουρητηρονεφροσκόπηση ανά τακτά χρονικά διαστήματα χωρίς υποτροπή της νόσου, με αρνητικές κυτταρολογικές εξετάσεις ούρων ενώ λόγω μετεγχειρητικής στένωσης πυελοουρητηρικής συμβολής φέρει μόνιμο pig-tail

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Οι ανωτέρω περιπτώσεις ασθενών αναδεικνύουν τα έως τώρα ενθαρρυντικά αποτελέσματα καυτηριασμού αρχόμενου ουροθηλιακού καρκίνου ανώτερου ουροποιητικού σε μονήρη νεφρό με ταυτόχρονη διατήρηση του οργάνου.



Εικ.2 Αναγνώριση υποτροπής και καυτηριασμός της βλάβης μέσω ανιούσας νεφροσκόπησης.