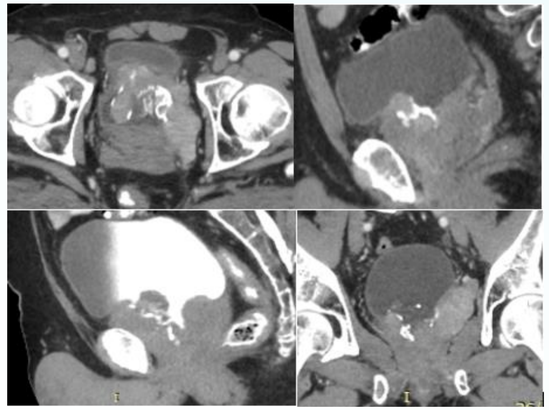
ΛΕΙΟΜΥΟΣΑΡΚΩΜΑ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ- ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΑΣ

Τζηκούλης Βασίλειος **MD**, **MSc**, Τσιακάρας Σταύρος **MD**, **MSc** , Λάγγας Γεώργιος **MD**, **MSc**, Ρόιδος Χρήστος **MD**, **MSc**, Παπαθανασίου Κωνσταντίνος **MD**, **MSc**, Πανταζής Νικόλαος **MD**, Ντουλγέρης Δημήτριος **MD**, Μπανιώτης Παναγιώτης **MD**, **MSc**, Μυκονιάτης Ιωάννης **PhD**, **FEBU**, Δημητριάδης Γεώργιος **PhD**, **FEBU**

Α ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ, Γ.Ν.Θ Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

Εισαγωγή-Σκοπός

- Το λειομυοσάρκωμα της ουροδόχου κύστης αποτελεί έναν σπάνιο κακοήθη μεσεγχυματογενή όγκο. Προέρχεται από τις λείες μυϊκές ίνες της ουροδόχου κύστης και αντιστοιχεί στο 1% των πρωτοπαθών νεοπλασμάτων αυτής.
- Εμφανίζεται συχνότερα με αιματουρία και διαγνωστική εξέταση εκλογής αποτελεί η αξονική τομογραφία.
- Απαραίτητη θεωρείται η ιστολογική ταυτοποίηση. Η ριζική κυστεκτομή αποτελεί τη θεραπεία εκλογής, με την ακτινοθεραπεία και την χημειοθεραπεία να έχουν θέση, όταν αυτές ενδείκνυνται.



Εικόνα 1: Εικόνες αξονικής τομογραφίας ύστερα από έγχυση ενδοφλέβιου σκιαστικού και λήψεων καθυστερημένης φάσης προ της εισαγωγής του ασθενούς (26/10/2023)

Μέθοδος/ Υλικά

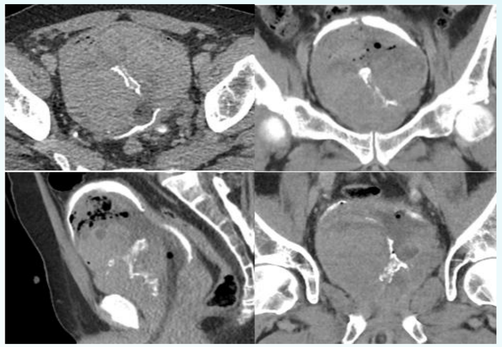
- Άρρεν ασθενής 66 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ αιτιώμενος μακροσκοπική αιματουρία επί εδάφους λειομυοσαρκώματος ουροδόχου κύστης, το οποίο είχε διαγνωσθεί προ 7μήνου στα πλαίσια διερεύνησης ανώδυνης μακροσκοπικής αιματουρίας. Κατά τη διάγνωση της νόσου είχαν εντοπιστεί διάσπαρτες πνευμονικές μεταστάσεις, οπότε και ο ασθενής εντάχθηκε άμεσα σε σχήμα χημειοθεραπείας, με την τελευταία συνεδρία να καταγράφεται 18 ημέρες πριν.
- Σε πρόσφατη αξονική τομογραφία αναδεικνυόταν χωροκατακτητική εξεργασία διαστάσεων 7Χ8.5εκ με εξωτοιχωματική επέκταση από την ουροδόχο κύστη, διήθηση του προστάτη και της αριστερής σπερματοδόχου κύστης καθώς και περιβρόγχηση του αριστερού ουρητήρα.
- Κατά τη νοσηλεία του, ο ασθενής έλαβε συνολικά 5ΜΣΕ και 10FFP. Σε νέο απεικονιστικό έλεγχο, παρατηρήθηκε αύξηση των διαστάσεων της εξεργασίας 11Χ9εκ. Αποφασίστηκε η ένταξη του ασθενούς σε 3 συνεδρίες αιμοστατικής ακτινοβολίας. Λόγω μη βελτίωσης της συμπτωματολογίας διενεργήθηκε εμβολισμός των κυστεοπροστατικών κλάδων, με ύφεση της αιματουρίας.
- Στη συνέχεια, λόγω έντονου διάχυτου άλγους στα πλαίσια γενικευμένης νόσου ετέθη σε αντλία μορφίνης και σπρέι φαιντανύλης. Σταδιακά, εμφάνισε έντονη αναπνευστική δυσχέρεια με αυξημένες ανάγκες σε οξυγονοθεραπεία. Τα αέρια αίματος ανέδειξαν αναπνευστική ανεπάρκεια τύπου Ι και ο απεικονιστικός έλεγχος ανέδειξε επιδεινούμενες τις γνωστές διάσπαρτες πνευμονικές μεταστάσεις.

Αποτελέσματα

- Ο ασθενής διασωληνώθηκε και οδηγήθηκε στη ΜΕΘ, όπου και εξέπνευσε εντός 24ώρου, κατόπιν καρδιοαναπνευστικής κατέρριψης.
- Ο ασθενής κατέληξε εντός 8μήνου από τη διάγνωση, εμφανίζοντας ταχεία επιδείνωση της νόσου.

Συμπέρασμα

- Το λειομυοσάρκωμα της ουροδόχου κύστης αποτελεί ένα επιθετικό νεόπλασμα με κακή πρόγνωση και υψηλή θνητότητα. Η έγκαιρη διάγνωση και επιθετική αντιμετώπιση αυξάνουν την επιβίωση και βελτιώνουν την ποιότητα ζωής των ασθενών.



Εικόνα 2; Αξονική τομογραφία ύστερα από έγχυση ενδοφλέβιου σκιαστικού και λήψεων καθυστερημένης φάσης κατά τη νοσηλεία του ασθενούς (30/11/2023)

Βιβλιογραφία

1. Zieschang H, Koch R, Wirth MP, Froehner M. Leiomyosarcoma of the Urinary Bladder in Adult Patients: A Systematic Review of the Literature and Meta-Analysis. Urol Int. 2019;102(1):96-101. doi: 10.1159/000494357. Epub 2018 Nov 1. PMID: 30384363.
2. Coiner BL, Cates J, Kamanda S, Giannico GA, Gordetsky JB. Leiomyosarcoma of the urinary bladder: A SEER database study and comparison to leiomyosarcomas of the uterus and extremities/trunk. Ann Diagn Pathol. 2021 Aug;53:151743. doi: 10.1016/j.anndiagpath.2021.151743. Epub 2021 Apr 22. PMID: 33964611.
3. Rodríguez D, Preston MA, Barrisford GW, Olumi AF, Feldman AS. Clinical features of leiomyosarcoma of the urinary bladder: analysis of 183 cases. Urol Oncol. 2014 Oct;32(7):958-65. doi: 10.1016/j.urolonc.2014.01.025. Epub 2014 Jul 11. PMID: 25027684.