Σειρά περιστατικών μεταστατικού παραγαγγλιώματος της ουροδόχου κύστης

Πόσο καλοήθη είναι τελικά;

- **Καλοήθη στην πλειονότητά τους, όχι όμως πάντα**
- **Όψιμη μετάσταση στις SDHB-θετικές περιπτώσεις**
- **Δια βίου παρακολούθηση και διεπιστημονική διαχείριση**

NHS
Royal Surrey County Hospital
NHS Foundation Trust

Τσαλαβούτας Α., Παγώνης Κ., Patil K., Kusuma M., Perry M., Μοσχονάς Δ.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- <0,06% των νεοπλασμάτων της ουροδόχου κύστης
- Συχνά μεταλλάξεις SDHB
- Καλοήθη
- Σειρά περιστατικών με μεταστατική εξέλιξη μετά από ρομποτική μερική κυστεκτομή

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ 1

- Άνδρας 32 ετών με αιματουρία
- CT: μάζα κύστης 5 cm, σταδίου rT3b, με περικυστική οζώδη διαμόρφωση
- Η TURBT επιπλέχθηκε από υπερτασικές κρίσεις, θέτοντας υποψία παραγαγγλιώματος
- Η διάγνωση επιβεβαιώθηκε ιστολογικά και με γενετικό έλεγχο
- MRI και Dotatate PET: διήθηση λεμφαδένων και καρωτιδικού σωματίου
- Ρομποτική μερική κυστεκτομή και πυελική λεμφαδενεκτομή (pT3bN0)
- Καρωτιδική βλάβη σταθερή επί διετίας, έως τον Ιανουάριο του 2025, οπότε διαπιστώθηκε εξέλιξη
- Η χειρουργική εκτομή εξετάζεται εφόσον η βλάβη υπερβεί κρίσιμο μέγεθος
- Σήμερα παραμένει κλινικά σταθερός υπό δοξαζοσίνη, πλήρως δραστήριος και σε διεπιστημονική παρακολούθηση (MDT)



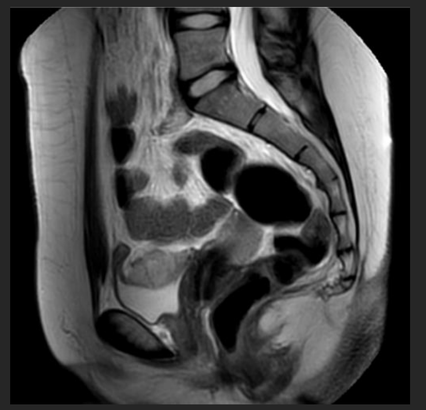
CT: μάζα κύστης 5 cm, rT3b



Dotatate PET

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ 2

- Γυναίκα 23 ετών με μητρορραγία, αρχικά αποδοθείσα σε ινομύωμα
- Διαγνωστική λαπαροσκόπηση: μάζα εξορμώμενη από την ουροδόχο κύστη
- TURBT: SDHB-θετικό παραγαγγλίωμα
- Αρχικά ασυμπτωματική, εντός έτους ανέπτυξε υπέρταση, κεφαλαλγίες και αυξημένη νορμεταδρεναλίνη
- Η απεικόνιση ανέδειξε νέα πυελική μάζα με διήθηση λεμφαδένων
- Ρομποτική μερική κυστεκτομή και πυελική λεμφαδενεκτομή (pT3bN2)
- Τρίτο μετεγχειρητικό έτος εμφάνιση οσφυαλγίας
- Dotatate PET: εκτεταμένη πυελική λεμφαδενοπάθεια και πολλαπλές οστικές μεταστάσεις
- Denosumab, ανάλογα σωματοστατίνης και παρηγορική ακτινοθεραπεία στον Ο3
- Σήμερα ικανοποιητικός συμπτωματικός έλεγχος και καλή ποιότητα ζωής υπό τακτική παρακολούθηση





MRI