

Plazmocytoïdní varianta uroteliálního karcinomu – raritní případ s infaustní prognózou

Červenka M.¹, Nechanská B.¹, Vorlíček J.², Pabišta R.¹

1 – Urologické oddělení, Oblastní nemocnice Mladá Boleslav

2 – Patologicko-anatomické oddělení, Oblastní nemocnice Mladá Boleslav



Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a. s.
nemocnice Středočeského kraje

třída Václava Klementa 147
293 50 Mladá Boleslav

T: 326742111
IČ: 27256456

| Úvod

Plazmocytoïdní karcinom je vzácnou variantou invazivního uroteliálního karcinomu. Je obvykle diagnostikován až v pokročilém stádiu s následnou rychlou progresí onemocnění. Při dobrém performance statusu pacienta prodlužuje dobu přežití radikální operační léčba. Prognóza onemocnění však přesto zůstává infaustní.

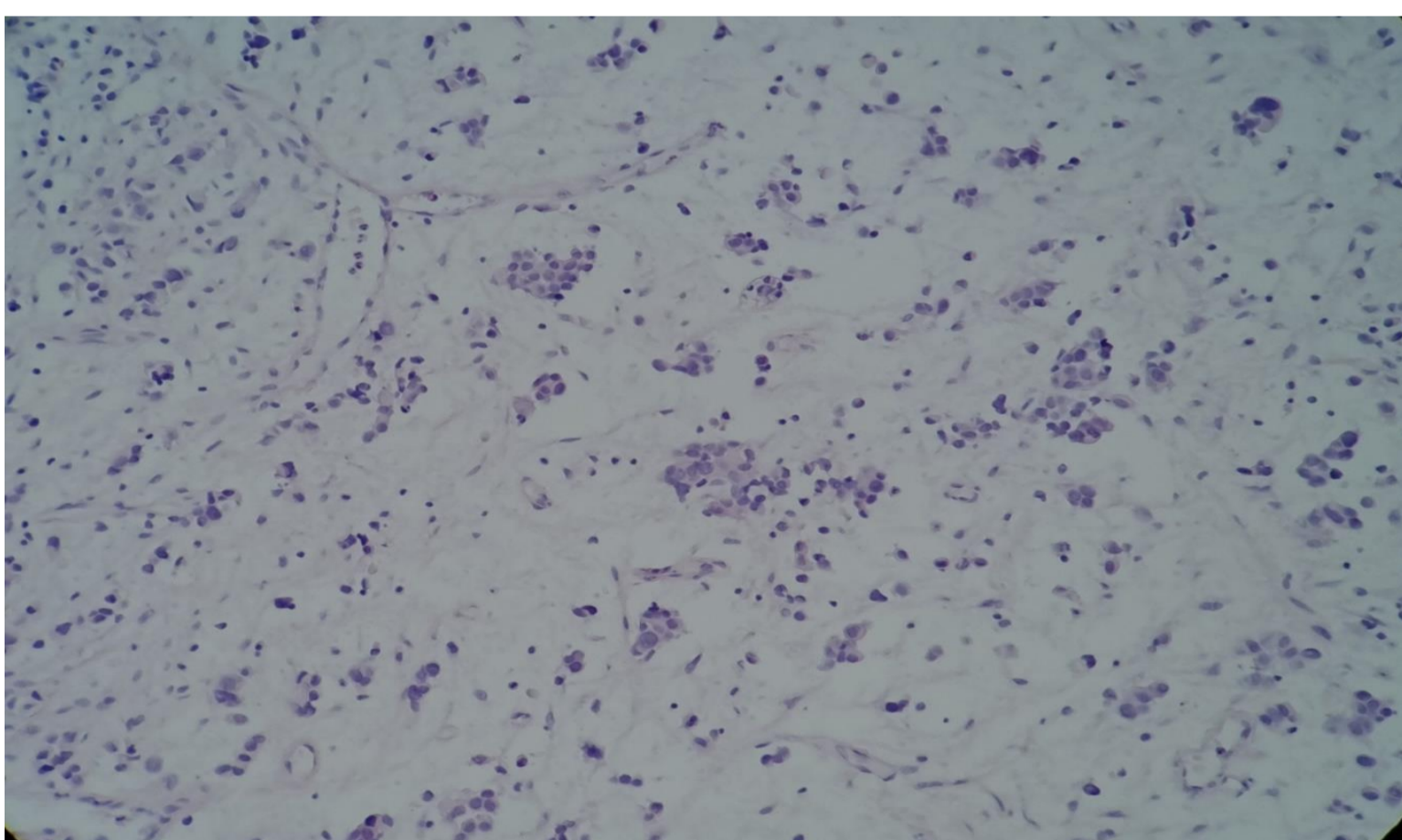
| Kazuistika

Muž, 59 let, byl odeslán praktickým lékařem k urologickému vyšetření pro bolesti břicha a sonograficky popsanou bilaterální hydronefrózu, laboratorně s mírnou elevací renálních parametrů. Na kontrastním CT s IVU byla popsána 2 mm ureterolitiáza v ústí levého močovodu, ztlustění stěny měchýře při pravém ústí a distální části pravého močovodu s miliární ureterolitiázou. Oboustranně jsme zavedli ureterální stenty, cystoskopický nález i nález per rectum byly normální.

Ve druhé době jsme provedli ureteroskopii vpravo, která byla, stejně jako cystoskopie, s normálním nálezem, nesuspektním z neoplázie, stenty jsme oboustranně extrahovali, po extrakci přetrvávala dobrá funkce ledvin. V rámci dovyšetření jsme naplánovali dynamickou scintigrafii a magnetickou rezonanci pánve.

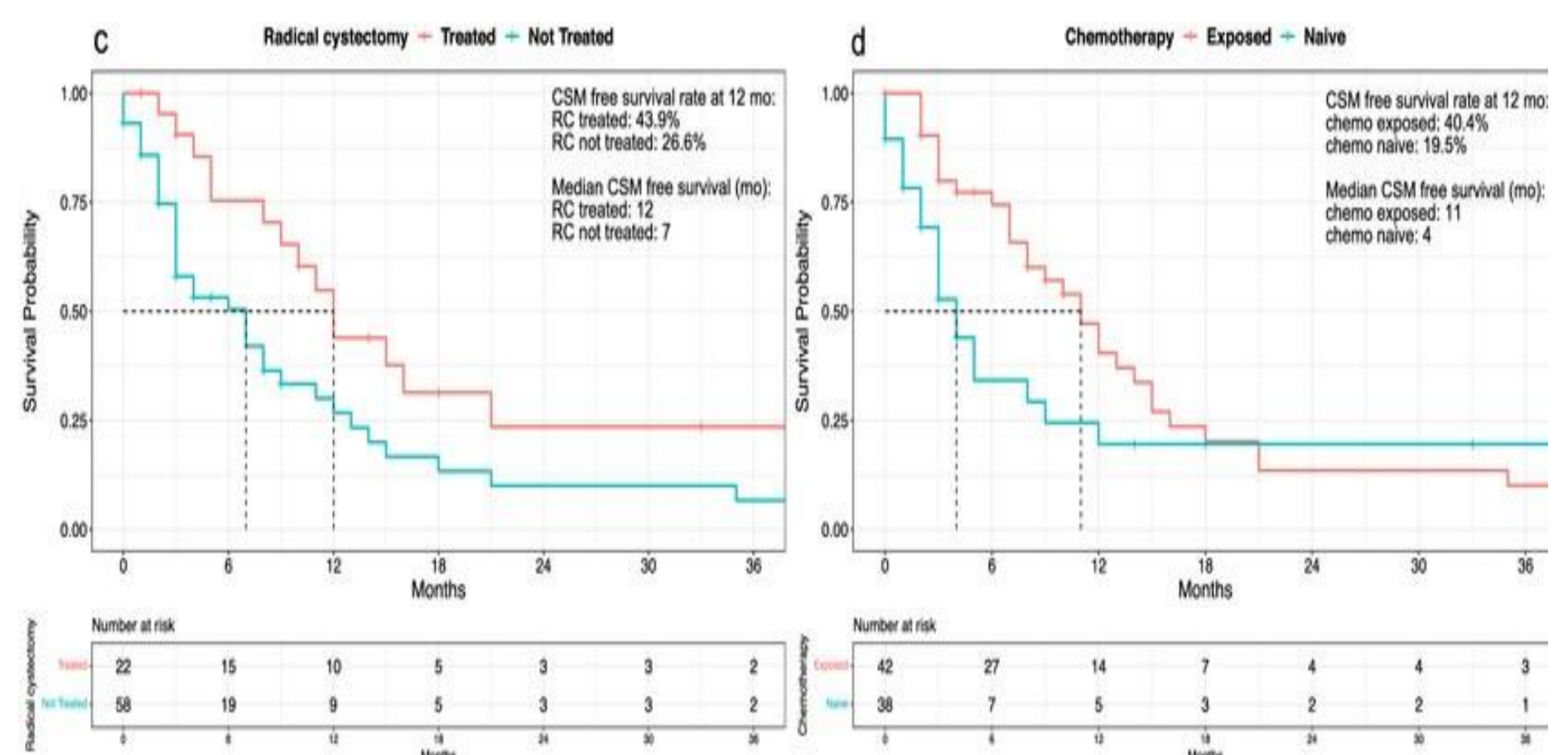
Po 4 týdnech byla pacientovi na oddělení ORL extirpována nově zvětšená krční uzlina. Histologicky byl popsán nízké diferencovaný karcinom nejasné typizace a nejasného primárního origa. PET-CT odhalila generalizovanou lymfadenopatii s maximem v retroperitoneu a mediastinu a četné skeletální metastázy. Pro progredující renální selhání a recidivu oboustranné hydronefrózy byl pacient přeložen na urologii k opětovnému zavedení ureterálních stentů bilaterálně, sliznice močového měchýře byla difuzně edematózní, vzhledem k podezření na původ generalizovaného nádorového onemocnění v močových cestách jsme odebrali random biopsii sliznice močového měchýře. Výplachová cytologie měchýře neprokázala přítomnost uroteliálního karcinomu (NHGUC dle Pařížské klasifikace). Z biopsie byla diagnostikována plazmocytoïdní varianta uroteliálního karcinomu.

I přes stabilizaci renálních funkcí došlo u pacienta k rychlému zhoršování klinického stavu. Pacient umřel 3 měsíce od manifestace prvních symptomů.



Obr. 1 Hematoxylin – eosin, zvětšení 200x

Poznámka patologa: Plazmocytoïdní varianta je vzácná a vysoce agresivní forma uroteliálního karcinomu. Ve své čisté formě je vzhledem ke způsobu svého růstu klinicky prakticky nerozpoznatelná a diagnostika může být obtížná i pro patologa, zejména z malých biopsií nebo při vyšetřování metastázy z neznámého primárního zdroje.



Obr. 2 Nízký medián přežití u pacientů s generalizovanou formou plazmocytoïdní varianty uroteliálního karcinomu, v případě podání systémové léčby, či provedení radikální cystektomie prodloužený na 11, respektive 12 měsíců.

Zdroj: Plasmacytoid variant urothelial carcinoma of the bladder: effect of radical cystectomy and chemotherapy in non-metastatic and metastatic patients, Gabriele Sorce, et al., June 2022, World Journal of Urology 40(6):1-8

| Závěr

Cílem kazuistiky je zvýšit povědomí o této vzácné nádorové jednotce a upozornit na možnost negativního endoskopického nálezu i při pokročilém klinickém stádiu onemocnění.