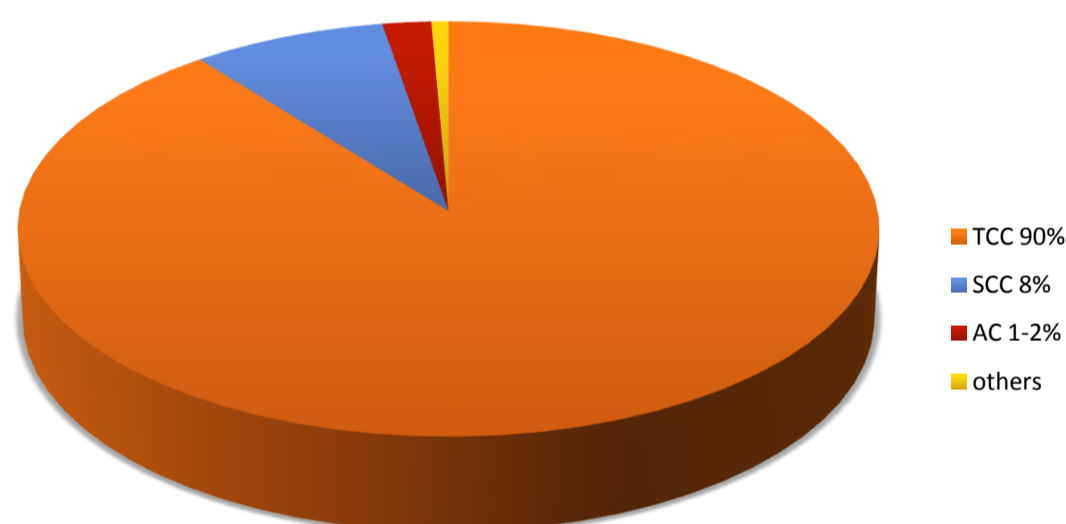


Cíle

Prezentujeme kazuistiku agresivní a zřídka formy karcinomu močového měchýře, základní data, způsob diagnostiky a metody léčby. Malobuněčný karcinom tvoří asi 0,7% karcinomů močového měchýře.

Bladder cancer

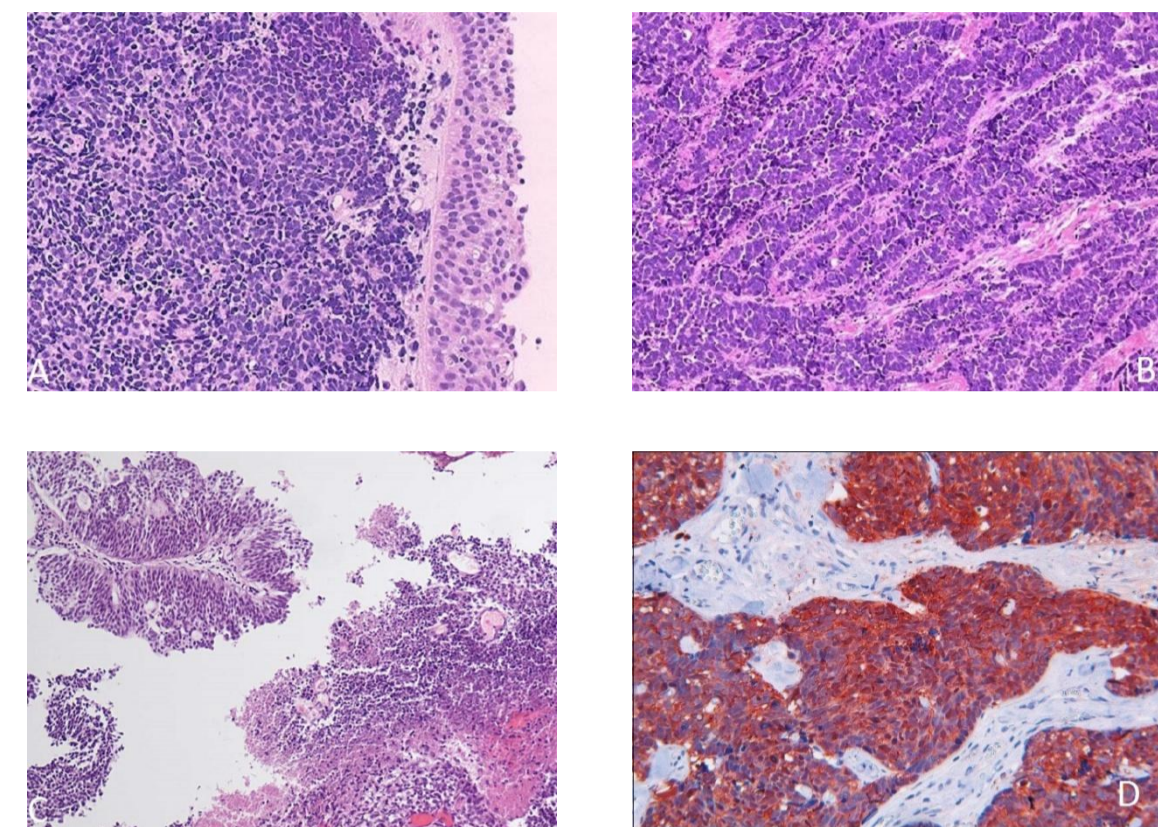


Metody

58-letý pacient sledován u ambulantního urologa pro recidivující makroskopickou hematurii byl k nám odeslán k provedení TURB tumoru v močovém měchýři diagnostikovaném na základě flexibilní cystoskopie.

Výsledky

Histologicky se jednalo o fragmenty nediferencovaného solidního uroteliálního karcinomu s vysokou mitotickou aktivitou, s malobuněčnou zložkou, bez infiltrace muscularis propria, s expresí pancytokeratinu, S-100 a NSE. V druhé době jsme provedli TURB za 4 týdny s nálezem ložiska nízediferencovaného uroteliálního karcinomu v penilní uretře. Provedené zobrazovací vyšetření neprokázali metastatické rozšíření tumoru ani prorůstání do hlubších vrstev. Vzhledem k histologickému nálezu malobuněčné složky a opakovaně pozitivní biopsii ze spodiny v močové trubici byl pacient indikován k radikální cystoprostatektomii, lymfadenektomii a uretrektomii. Bylo zvažováno i podání adjuvantní chemoterapie, ale na základě definitivní histologie, která prokázala neinfiltrující onemocnění, tato adjuvantně nepodána. Pacient je nyní ve sledování 11 měsíců bez známek recidivy základního onemocnění nebo metastatického postižení.



A.-Malobuněčný karcinom infiltrující lamina propria, HE, www.webpathology.com/image.asp?n=16&Case=58
 B.-Malobuněčný karcinom infiltrující muscularis propria, HE, www.webpathology.com/image.asp?n=17&Case=58
 C.- Smíšená forma uroteliálního a malobuněčného karcinomu, HE
 D.-Malobuněčný karcinom, barvení na synaptophysin www.cancerjournal.net/viewimage.asp?img=JCanResTher_2009_5_2_133_52790_u5.jpg

Závěr

- zřídka onemocnění nepřevyšující 0,7% karcinomů močového měchýře
- muži:ženy 3:1
- čistá malobuněčná forma s agresivním biologickým chováním, nebo smíšená forma nejčastěji s uroteliálním karcinomem, která má o něco příznivější prognózu
- malý počet popsáných případů a nedostatek kvalitních randomizovaných studií
- dle dostupných literárních údajů se metodou volby zdá kombinace radikálního operačního výkonu s chemoterapií, nebo kombinace chemoterapie a radioterapie v rámci měchýřšetřícího postupu
- celková prognóza špatná.