

# Velkobuněčný difúzní B lymfom varlete – kazuistika

Hrabec R.<sup>1</sup>, Filipenský P.<sup>1</sup>, Kumstát P.<sup>1</sup>

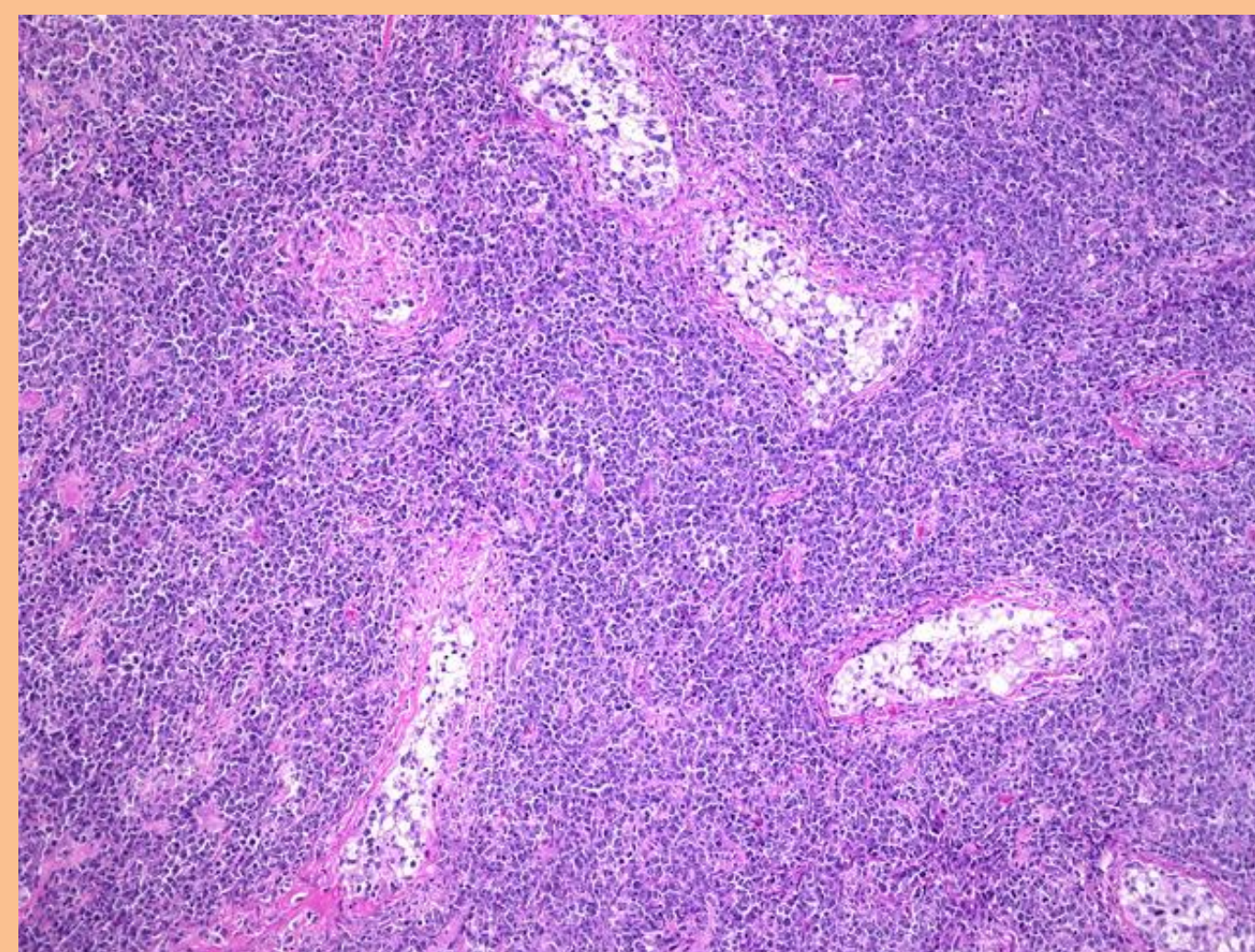
<sup>1</sup> Urologické oddělení, Fakultní nemocnice u sv. Anny, Brno

## ÚVOD:

Cílem prezentace kazuistiky je vzácný nález extranodálního B-lymfomu v tkáni varlete, shrnutí základních dat a metoda onkologické léčby.

## KAZUISTIKA:

81letý pacient byl vyšetřen na sektorovém urologickém pracovišti pro cca měsíc se zvětšující nebolestivé pravé varle. Na základě klinického vyšetření byla stanovena diagnóza hydrokély vpravo a pacient byl objednan k elektivní operaci (operační plastika hydrokély) za cca 3 měsíce. Pacient poté přichází (za cca měsíc) ke konzultaci na naše pracoviště pro dále se zvětšující varle a žádá dřívější termín operace, poněvadž jej nález na varleti limituje. Navíc se objevilo zarudnutí kůže pravého hemiskrota. Provedeno ultrazvukové vyšetření skrota, kde nalezeno nehomogenní zvětšené pravé varle se setřelou hranicí mezi varlem a nadvarlem, nadvarle s několika izoechogenními kulovitými ložisky a zahuštěná hydrokéla. Vzhledem k nálezu odebrány tu markery (LD, HCG, AFP), které byly negativní. Dále byl pacient vybaven Indometacinovými čípkami a objednan ke kontrole za 14 dní. Při kontrole udává další, ale menší, zvětšování pravého hemiskrota, začervenání vymizelo. Pro dále progredující nález a vzhledem ke vstupnímu UZ vyšetření indikována orchiektomie vpravo přístupem přes tříslu – termín přijetí za dalších 10 dní (medikace Godasalu jako důvod).



Obr. 1.

## VÝSLEDKY:

Byla provedena zvyklým způsobem vysoká inguinální orchiektomie jizvou po předchozí hernioplastice. Varle bylo silně indurované, hrbolatého vzhledu. Na řezu po provedené orchiektomii bylo varle nehomogenní s netypickým růžovobělavým zbarvením, bez nekroz a hemoragií, téměř kompletně nahrazujícím strukturu varlete. Výsledek histologie byl k dispozici za 3 týdny od operace. Histologicky byl zbytnělý semenný provazec i nadvarle bez nádorové infiltrace. Testikulární parenchym vykazoval nález difúzně rostoucích středně velkých lymfoidních buněk s kolonizací semenotvorných kanálků (obr.1). Imunofenotyp splňoval kritéria velkobuněčného difúzního B lymfomu pravého varlete, Ki67 proliferační index cca 40%. Pac. se zhojil ad integrum. S výsledky histologie byl odeslán na hematatoonkologické pracoviště ve FN Brno, kde byla aplikována adjuvantní chemoterapie v režimu CHOP (Doxorubicin, cyclophosphamid, vincristin, adriamycin + kortikoidy). Tuto léčbu pacient snášel dobře. Následně byla provedena profylaktická RT na oblast kontralaterálního varlete.

## ZÁVĚR:

Lymfomy varlat jsou vzácným nádorovým onemocněním, představují cca 1-7% všech testikulárních nádorů a méně než 1% všech lymfomů. Testikulární lymfomy se objevují ve věku nad 60 let. Postihují obvykle jedno, vzácně obě varlata. Vzhledem k této raritní diagnóze může snadno dojít k přehlédnutí této závažné diagnózy, jak dokazuje i tato kazuistika. Od příchodu pacienta k lékaři do provedení orchiektomie uběhly necelé 2 měsíce. Provedení ultrazvukového vyšetření skrota v diagnostice zvětšeného skrota je zcela zásadní. Pac. je nyní 16 měsíců od provedení orchiektomie, dle kontrolního vyšetření na hematatoonkologické ambulanci byla stanovena remise onemocnění. Na urologii je dále sledován pravidelnými ultrazvukovými kontrolami kontralaterálního varlete –hypotrofie pro provedené RT.