

RARITNÍ HISTOLOGICKÝ NÁLEZ MALIGNÍHO TUMORU VYCHÁZEJÍCÍHO Z LOŽISKA ENDOMETRIÓZY LEDVINY

K. Vicenova¹
R. Zachoval²
J. Jarabák¹
B. Rosová³
O. Hes⁴
H. Melínová⁵

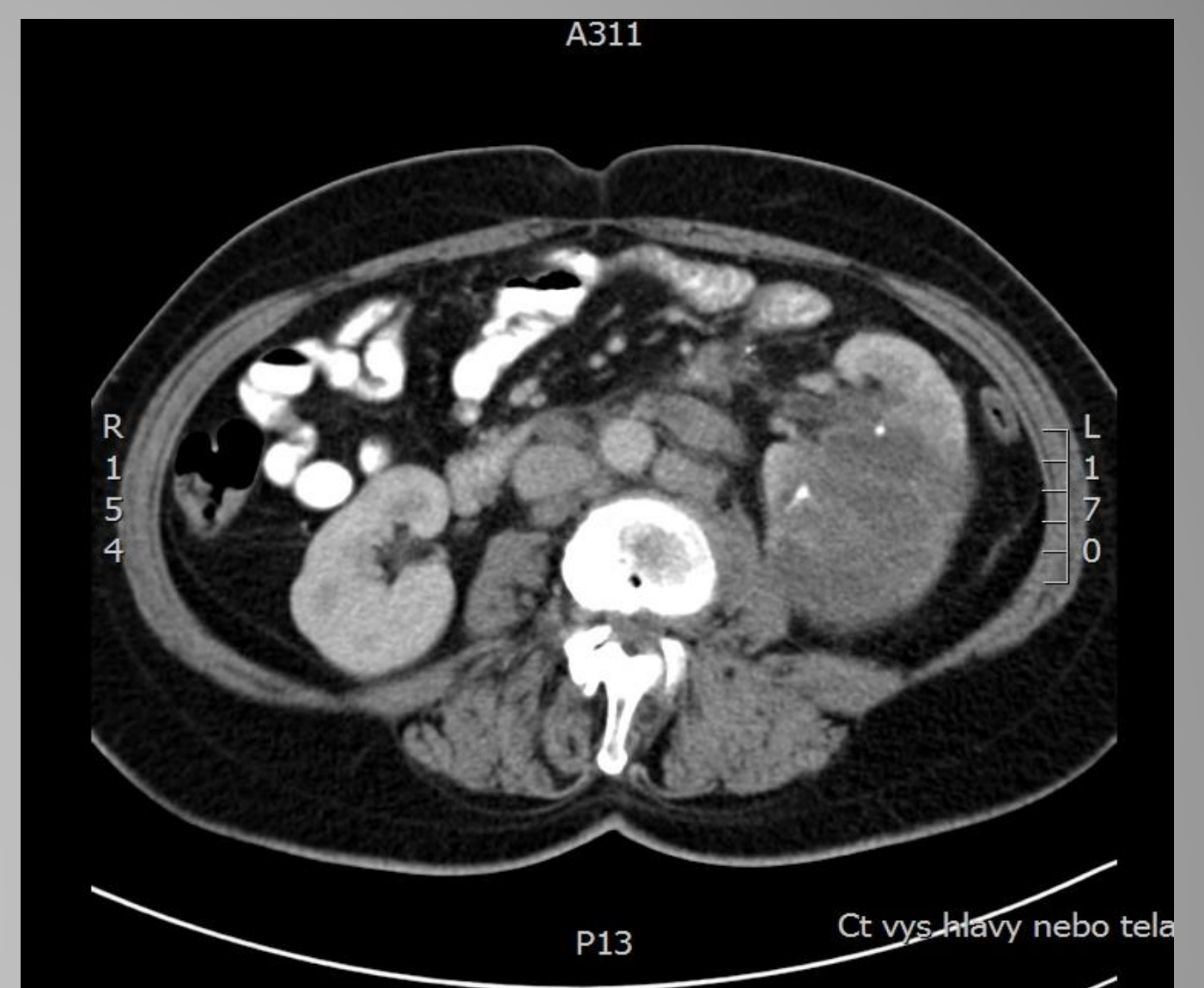
- (1) Thomayerova Nemocnice, Urologické oddělení, Praha
- (2) Thomayerova Nemocnice, Urologické oddělení, Praha, Univerzita Karlova, I. a III. Lékařská Fakulta, Praha
- (3) Thomayerova Nemocnice, Oddělení Patologie a Molekulární Medicíny a národní referenční laboratoř TSE – CJN, Praha
- (4) Fakultní Nemocnice, Šiklův Ústav Patologie, Plzeň
- (5) Thomayerova Nemocnice, Radiodiagnostické oddělení, Praha

CÍL

Prezentace kazuistiky s raritním histologickým nálezem maligního tumoru vycházejícího z ložiska endometriózy ledviny.

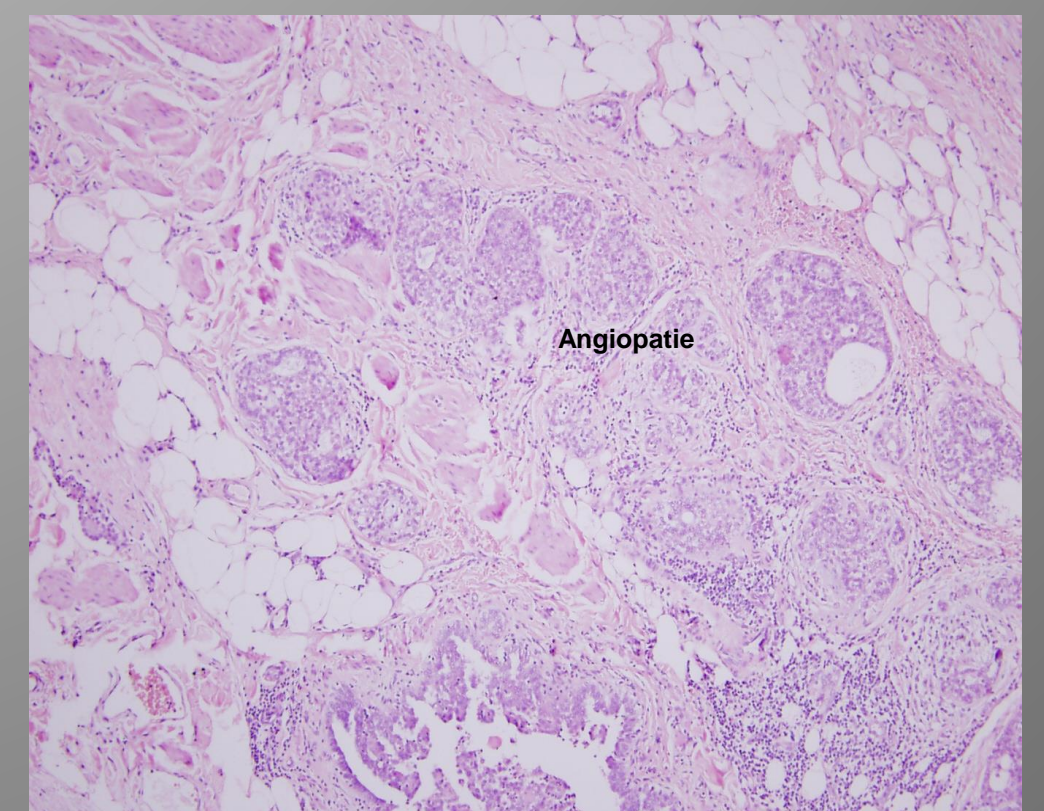
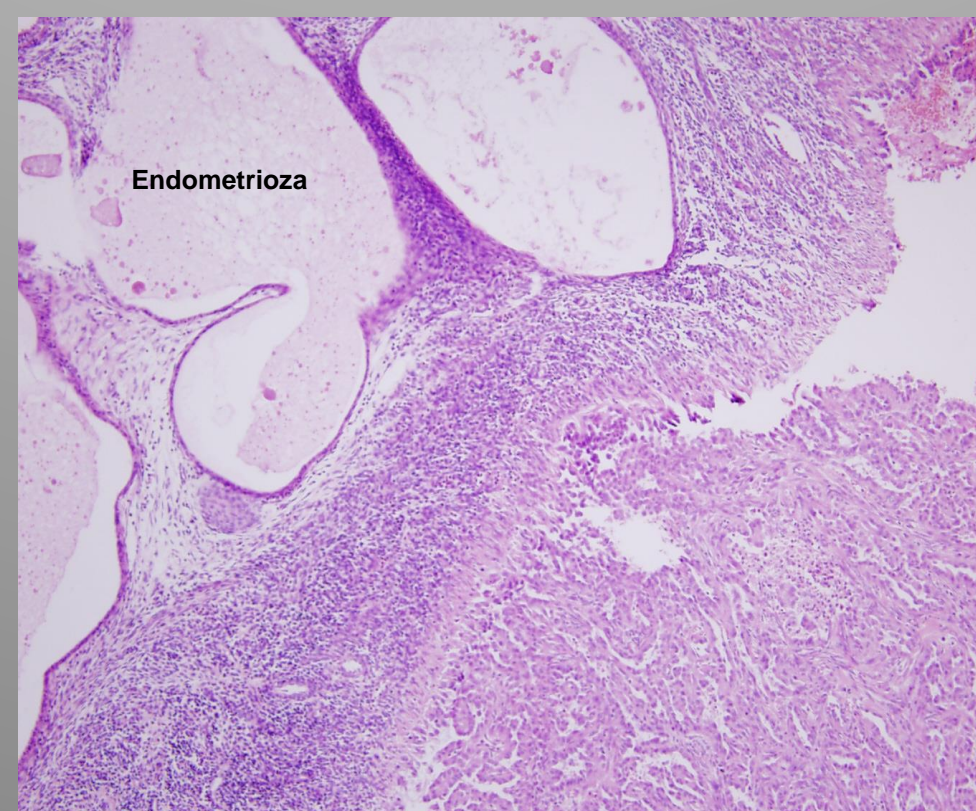
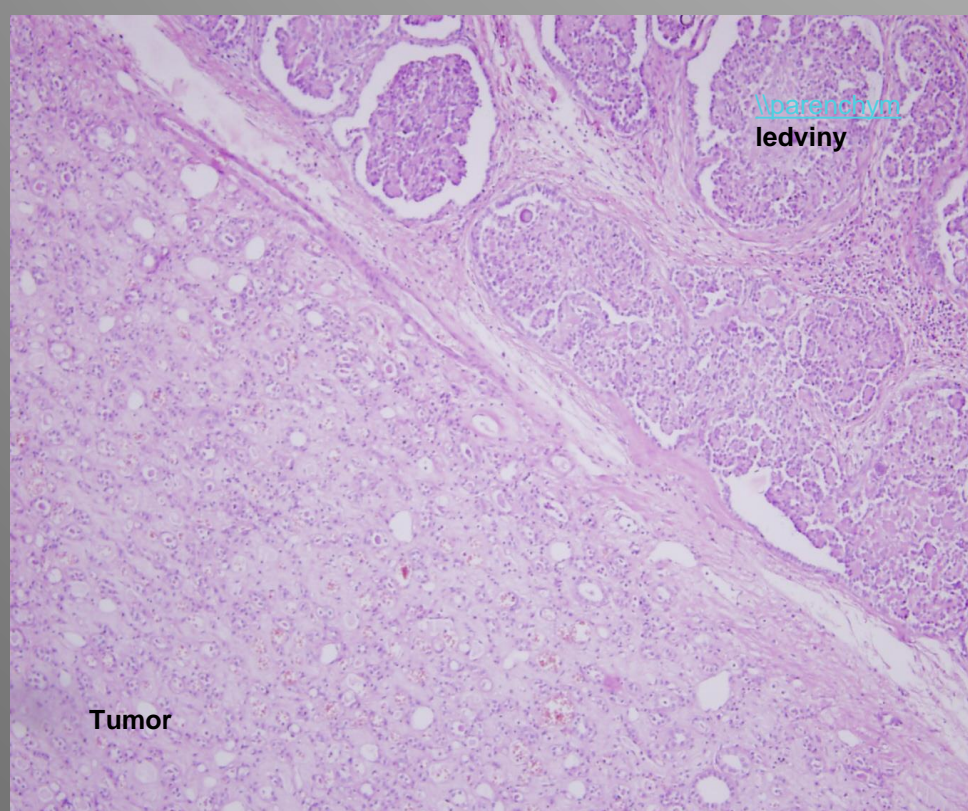
Metodika:

Kazuistika: Šedesátiletá pacientka byla od roku 2011 sledovaná v urologické ambulanci s prostou cystou levé ledviny, dle vstupního ultrasonografického vyšetření s objemem 300 ml. Po třech letech pravidelného půlročního sledování došlo k progresi objemu cysty na 700 ml. Dle následného CT vyšetření měla cysta nepravidelně zesílenou stěnu s mikrokalcifikacemi, v retroperitoneu byla přítomná lymfadenopatie. Nález byl rentgenologem uzavřen jako cysta Bosniak III. Pacientka byla indikovaná k operační revizi. Peroperační histologické vyšetření prokázalo uroteliální karcinom, proto provedena nefroureterektomie s retroperitoneální lymfadenektomií.



Výsledky:

Histologické vyšetření preparátu popisuje cystu vystlanou pravidelným urotelem, který přechází v dysplastický, následně papilárními strukturami navazuje na invazivní tumor, který infiltruje vlastní parenchym ledviny s rozsáhlými úseky nekróz. V některých úsecích jsou snopce hladké svaloviny, na které navazují úseky vzhledu endometria včetně endometriálních žlázek. Definitivní histologický závěr: rozměrný tumor ledviny charakteru endometriózy s úseky méně diferencovaného karcinomu. Materiál byl zaslán ke druhému čtení, ve kterém byl potvrzen high-grade karcinom Mülleriánského původu, nejspíše karcinosarkom, nepochybně vycházející z endometriózy a infiltrující ledvinu a přilehlé tkáně. Pacientka byla indikovaná k chemoterapii v režimu paclitaxel s karboplatinou (CBDCA). V současné době je plánován restaging onemocnění.



Závěr:

Maligní smíšený tumor pocházející z extragonadální endometriózy je extrémně raritní. Klinická prezentace a radiologické znaky jsou nespecifické, což vede k nemožnosti stanovit diagnózu před operací. Při klinickém a radiologickém nálezů cystického útvaru ledviny je však nutné diferenciatně diagnosticky pomýšlet i na výskyt endometriózy s potencionálně maligním charakterem.