

High-grade non-Hodgkinův lymfom imitující primární nádor penisu

Sorokač Kubolková A. , Fedorko M.

Urologická klinika, FN Brno, LF MU, Brno, ČR



Úvod:

Prezentujeme případ pacienta s non-Hodgkinovým B-lymfomem, jehož prvním projevem bylo nádorové postižení penisu, klinicky imitující primární karcinom penisu.

Kazuistika:

82letý pacient byl odeslán na naše pracoviště spádovým urologem pro 4 týdny trvající potíže s předkožkou (fimóza). Anamnesticky byl 6 let po hemikolektomii pro karcinom tlustého střeva (remise) a po flebotrombóze levé dolní končetiny v roce 2013. Pro anémii a leukopénii byla zvažována možnost myelodysplastického syndromu. Byl hematologicky došetřován, nález ze sternální punkce však byl nejednoznačný. Při fyzikálním vyšetření byla zjištěna fimóza a tuhá rezistence žaludu velikosti cca 4cm zasahující dorzální část těla penisu. V obou tříslech byly hmatné zvětšené lymfatické uzliny. CT břicha prokázalo nehomogenně se sytící expanzi postihující kompletně glans penis a zasahující corpus penis. Byla detekována patologická lymfadenopatie na mesenteriu, pararektálně a paraaortálně do 10mm, podél ilických cév vlevo do 20mm a v třísle bilaterálně do 15mm (obr. 1 a 2). Nález klinicky odpovídal primárnímu nádoru penisu, k histologické verifikaci byla provedena cirkumcize s biopsií z tumoru.



Obr. 1. CT břicha s KL

Zdroj: z archivu Radiodiagnostické kliniky FN Brno



Obr. 2. CT břicha s KL

Zdroj: z archivu Radiodiagnostické kliniky FN Brno



Obr. 3. Lokální nález po cirkumcizi

Zdroj: autor

Výsledky:

Histologické vyšetření překvapivě stanovilo diagnózu high-grade non-Hodgkinova B-lymfomu bez translokací typických pro Burkittův lymfom. Pacient byl předán do péče hemato-onkologické kliniky. Opakované vyšetření kostní dřeně znovu prokázalo pouze malé zastoupení atypických lymfocytů (nepřesvědčivý nález). Vzhledem k výbornému biologickému stavu byla zahájena imunochemoterapie s kurativním záměrem v režimu R-miniCHOP (rituximab, cyklofosamid, vincristin). Pacient k 17.09.2015 absolvoval IV. cyklus léčby ze šesti plánovaných, je bez potíží, indurace kolem penisu je v regresi.

Závěr:

Ve světové literatuře je od roku 1962 publikováno pouze kolem 60 případů lymfomů penisu všech histologických subtypů (1). Ačkoliv je postižení penisu lymfomem raritní, mělo by toto onemocnění být součástí diferenciální diagnostiky nádorů penisu. Prezentovaný případ poukazuje na důležitost biopsie, která může dramaticky změnit klinicky „jasnou“ diagnózu i plánovaný léčebný postup. Potíže s předkožkou u seniora vedly k záchytu hemato-onkologického onemocnění urologem.

1. BULÍŘ, Daniel et al. 2015. Tumor glans penis jako klinická manifestace plazmablastického lymfomu. *Česká Urologie*. [Online] Solen, s.r.o., 2015. [Datum: 19. září 2015.] <http://www.czechurol.cz/pdfs/cur/2015/02/10.pdf>.