

Primární maligní melanom mužské uretry - kazuistika

MUDr. Šamudovský Roman¹, MUDr. Všeticka Jaroslav, PhD¹

¹ Nemocnice Jablonec nad Nisou p.o., urologické odd.

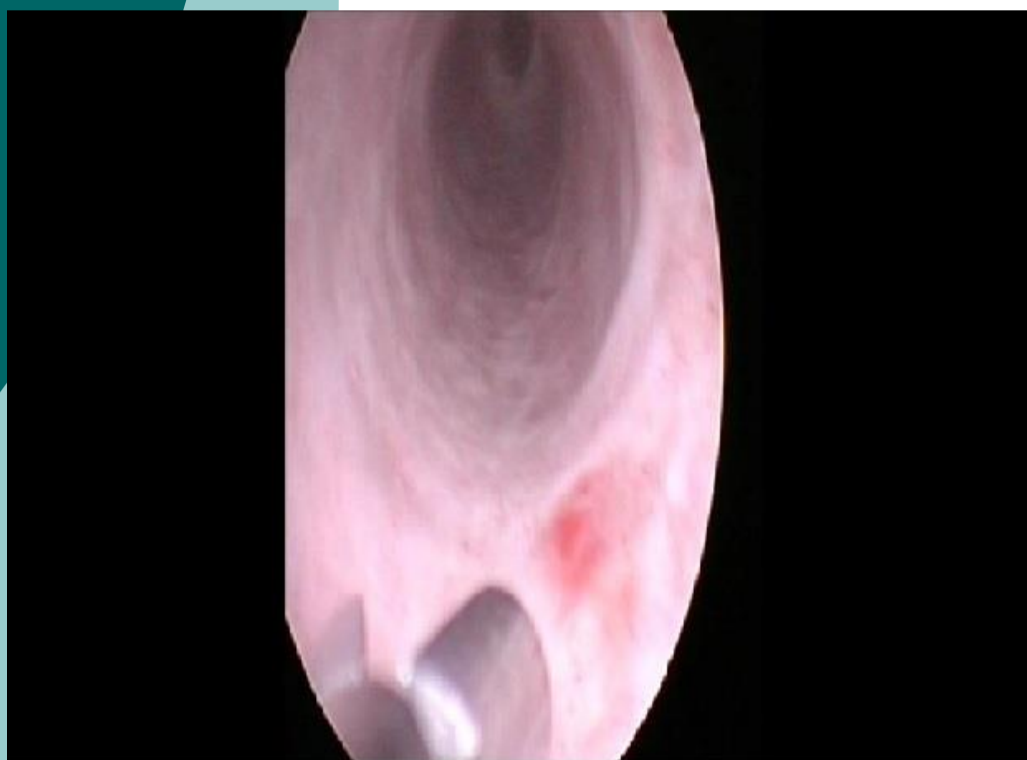


Cíle

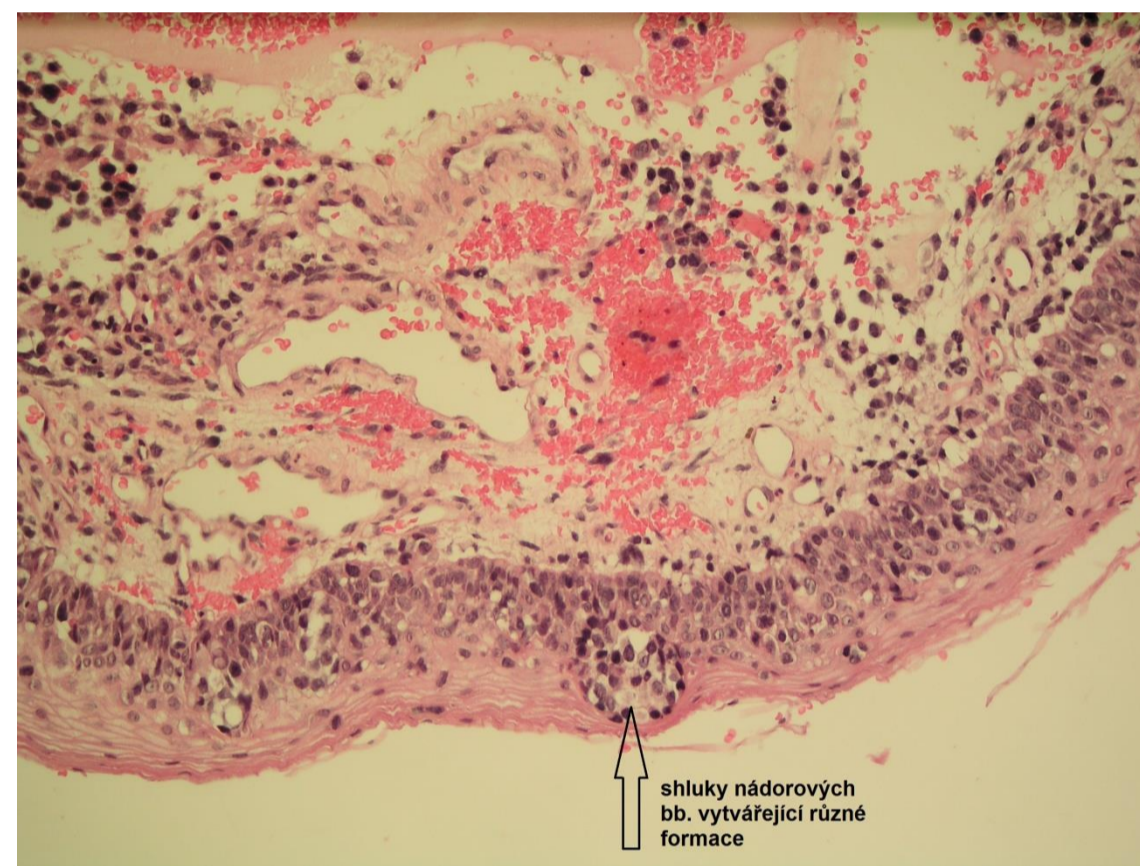
Prezentovat kazuistiku pacienta s asymptomatickou hematurií, kde vyšetřovací algoritmus prokázal velmi vzácně se vyskytující primární maligní melanom mužské uretry.

Metody

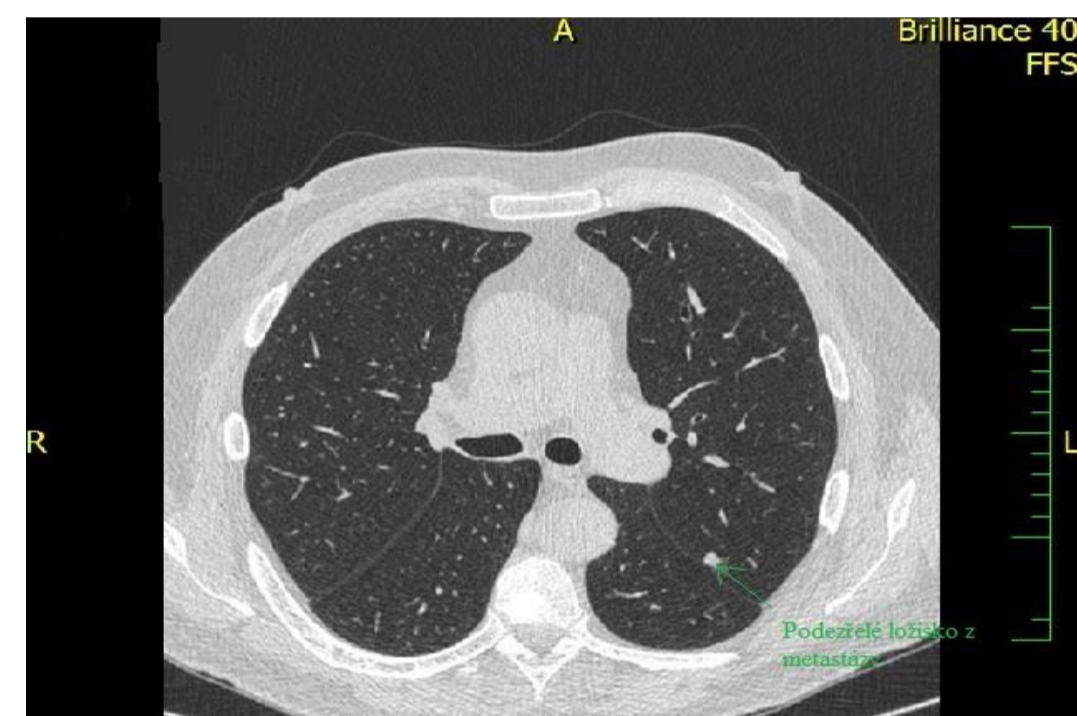
69 letý pacient, do té doby bez pozitivní urologické a nefrologické anamnézy, vyšetřen pro asymptomatickou hematurií na urologické ambulanci. Na základě klinických, laboratorních a zobrazovacích metod, které byly negativní, jenom močový sediment odhalil přítomnost 76 erytrocytů el/ul., byla provedena flexibilní cystoskopie. Při tomto vyšetření jsme našli uretrální polyp v penilní oblasti, doprovázený stenózou uretry, proto byl pacient indikován k optické uretrotomii a k endoresekcii polypu uretry.



Biopsie ze suspektního ložiska z uretry



shluky nádorových
bb. vytvářející různé
formace



CT plic

Výsledky

Výsledek histologického a imunohistochemického vyšetření sneseného polypu uretry odhalilo na tomto místě vzácně se vyskytující maligní melanom uretry. Následné vyšetření CT břicha a plic odhalilo v plicním parenchymu přítomnost vícečetných ložisek podezřelých z metastáz. Odeslán na dermatologické vyšetření, které bylo negativní. Následná kontrolní cystoskopie prokázala recidivu maligního melanomu in loco aequali a kontrolní CT plic odhalilo progresi velikosti ložiska v levém plicním laloku. Byla provedena rebiopsie ložiska v močové trubici. Výsledek histologie potvrdil recidivu melanomu. Pacient byl následně odeslán na onkologické oddělení, kde mu byla zahájena chemoterapeutická léčba dakarbazinem. Po absolvování chemoterapie z důvodu recidivy makroskopické hematurie provedena kontrolní cystoskopie s negativním endoskopickým nálezem, palpačně ovšem zjištěna tuhá rezistence v oblasti kořene penisu s velkou suspekci na recidivu a progresi melanomu uretry. Pacientovi byla následně doporučena operace - totální amputace penisu s perineostomií, jež však byla pacientem odmítnuta. Pacient odeslán k biologické léčbě na onkologii, kterou podstoupil, ale i přesto za 1 rok a 2 měsíce od stanovení diagnózy pacient zemřel na toto zhoubné onemocnění.

Závěr

Primární maligní melanom uretry je vzácný, reprezentuje méně než 1 % všech melanomů⁽¹⁾. Prognóza onemocnění je špatná. Většina pacientů s melanomem močové trubice v době stanovení diagnózy má již pokročilé onemocnění a tedy operace už často není radikální. Primární maligní melanom uretry je onemocnění starších lidí s průměrem věku kolem 64 let. Uvádí se, že melanomy uretry jsou častější v ženské populaci a to poměrem 1,5 - 3:1⁽²⁾. Zatím není stanovena standardní léčba tohoto onemocnění i z důvodu malého procenta výskytu této nemoci. Názory na řešení nádoru v oblasti distální uretry se různí, někteří autoři doporučují parciální amputaci penisu či širokou excizi s dostatečným lemlem zdravé tkáně jako dostatečný výkon, jiní zase preferují totální amputaci penisu s pánevní nebo tříselnou lymfadenektomií eventuálně cystourektomií. Maligní melanom uretry má tendenci progredovat multifokálně skrze celou uretru, což byl i náš případ, proto dle našeho názoru je metodou volby u takto agresivního nádoru totální amputace penisu či cystourektomie jako radikální výkon u maligního melanomu distální uretry.