



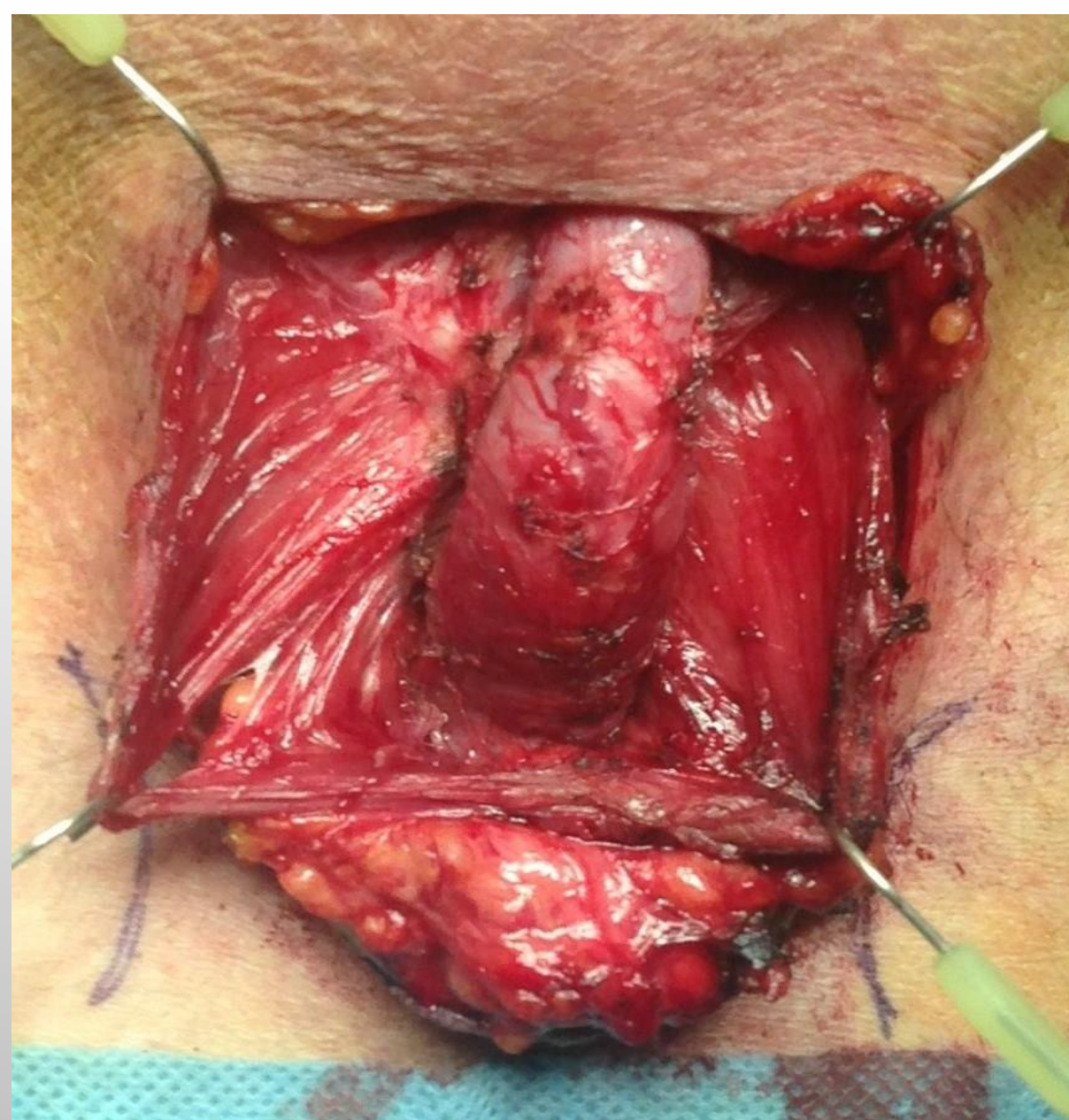
Úvod: Kazuistika uretrální recidivy adenokarcinomu prostaty u pacienta po radioterapii

Metody: Prezentovaný je 69 letý pacient po radioterapii (60 Gy / 20 frakcí) pro adenokarcinom prostaty Gleason 3+3 (pozit. 1/10), kterou absolvoval necelé dva roky před stanovením recidivy. Suspekce na recidivu byla diagnostikována při ambulantní cystoskopii, při níž byla odebrána biopsie, s histologickým průkazem adenokarcinomu vyššího Gleasonova stupně, ale pro minimální množství materiálu nešlo stanovit Gleasonovo skóre. Pacient dále absolvoval magnetickou rezonanci s nálezem nehomogenně se postkontrastně sytící centrální částí prostaty a uretrocystografii, kde bylo popsáno koncentrické zúžení uretry v rozsahu postbulbárním až penoskrotálním.

Výsledky: Pacient byl nejprve indikován k transuretrální resekci prostaty a uretry, při které byl histologicky prokázán acinární adenokarcinom prostaty Gleasonova skóre 5+5. Onkologické konzilium doporučilo radikální léčbu. Byla provedena subtotální uretrektomie s vytvořením perineální uretrostomie podle Blandyho. Výkon trval 3 hodiny, nejprve byl vyznačen lalok ve tvaru obráceného písmene „U,, s vrcholem na hranici skrota a provedena jeho postupná mobilizace za důkladného šetření cévní stopky. Peroperační biopsie proximálního pahýlu uretry byla negativní. Postupně byla uvolněna celá uretra od topořivých těles až ke glandu a zbytek z vnitřní strany glandu v délce 170 mm. Na závěr byla vytvořena perineální uretrostomie. Močový katétr byl odstraněn 7. pooperační den. Pacient byl s výsledkem operace spokojený zejména pro zachování kontinence. Definitivní histologie popsala nízce diferencovaný adenokarcinom prostaty Gleasonova skóre 5+5. Onkologické konzilium rozhodlo o další léčbě LHRH analogy a onkologické dispenzarizaci.



Obr. 1: uretrocystografie s patrným zúžením uretry v rozsahu postbulbárním až peno skrotálním
Obr. 2: lalok tvaru obráceného písmene „U,,
Obr.3: preparace uretry
Obr.4: perineální uretrostomie 5 měsíců po výkonu při poslední ambulantní kontrole



Závěr: Recidiva karcinomu prostaty v uretře je raritní případ. Vytvoření perineální uretrostomie je vhodná léčebná modalita pro pacienty s nádory uretry či penisu s výhodou kontinence moči. Tato práce byla podpořena grantem MZ ČR – RVO VFN64165.