

Naše zkušenosti s léčbou benigních nádorů varlat u dětí

Skalka R., Havránek O., Míka D.

FN Ostrava, urologické oddělení

• Úvod

Nádory varlat tvoří 1 – 2 % všech solidních nádorů v prepubertálním věku s incidencí 0,5 – 2 na 100 000. Většinou se jedná o nádory benigní (62 – 80 %). Diagnózu stanovujeme pomocí fyzikálního vyšetření, ultrasonografie šourku a sérové hladiny alfa-fetoproteinu (AFP), která však je fyziologicky zvýšena v prvním roce života.

• Metoda

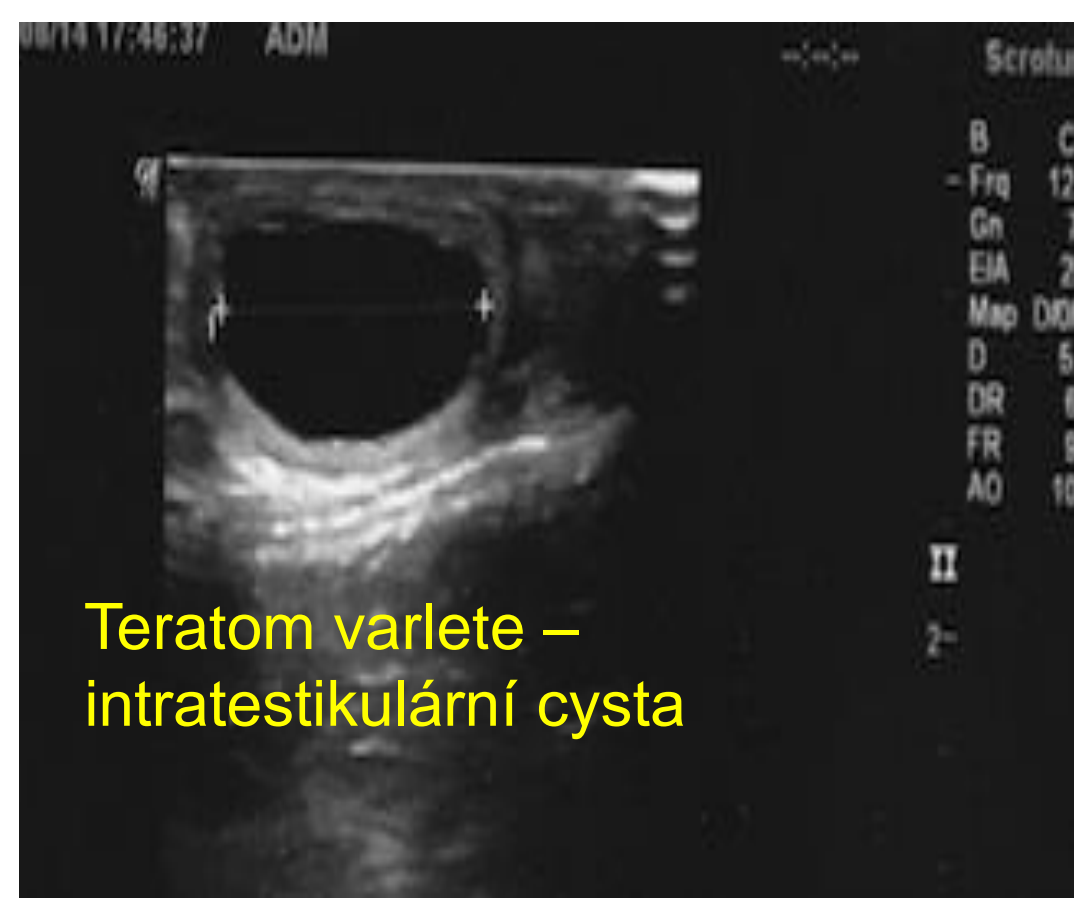
Na našem oddělení jsme od července 2014 do října 2015 vyšetřili tři chlapce s nebolestivým zvětšením šourku, u nichž ultrazvukové vyšetření prokázalo ve dvou případech intratestikulární cystu utlačující parenchym varlete a v jednom případě expanzi s cystickou i solidní složkou. Sérová hladina AFP byla ve všech případech lehce zvýšena. Pacienti byli indikováni k revizi varlete z tříselného přístupu, jejich průměrný věk v době operace byl 7,3 měsíce. U dvou pacientů byl proveden varle šetřící výkon s peroperační biopsií na zmrzlo a u jednoho pacienta radikální orchiektomie.

• Zhodnocení I

Histologické vyšetření prokázalo ve dvou případech teratom varlete a v jednom případě epidermoidní cystu. Doba sledování pacientů po operaci je 17,3 měsíce (10 – 24). Oba pacienti po záchovných výkonech jsou bez známek atrofie varlete či reziduálního tumoru.

Tab. Souhrn nálezů našich pacientů

pacient / věk	J. Z. / 6 měsíců	T. N. / 7 měsíců	O. B. / 6,5 měsíce
umístění	l. sin	l. sin	l. dx
USG	cysta	smíšená léze	cysta
AFP ug/l	22,8	29,9	35,5
operace	záchovná	orchiektomie	záchovná
histologie	teratom	teratom	epidermoidní cysta



• Zhodnocení II

Ultrasonografie šourku je spolehlivou metodou k detekci benigních nádorů varlat u dětí, zvýšená hladina AFP v prvním roce života, nevylučuje benigní tumor. Varle šetřící výkon s peroperační biopsií je vhodným a bezpečným postupem při řešení těchto tumorů.