

Kožní metastáza jako úvodní projev RCC

Novotný J.¹, Mečl J.², Čečerle G.³

¹Urologické oddělení Krajská nemocnice Liberec, a.s., ² Urologické oddělení Krajská nemocnice Liberec, a.s.,

³ Urologické oddělení Krajská nemocnice, a.s.

Úvod

Karcinom renálních buněk (RCC) představuje přibližně 3% všech solidních nádorů dospělé populace. Většina pacientů zůstává dlouho asymptomatická. Typickou prezentací byla bolest v boku, makroskopická hematurie a hmatná rezistence. Více než 70% RCC je detekováno jako náhodný nález v důsledku radiologického zobrazování z jiného důvodu. V době diagnózy jsou metastázy přítomny přibližně u 30 % nemocných.

Popis klinického případu

53 letá pacientka pozorovala 2 měsíce zarudlé ložisko o průměru 8 mm ve kšticí. Chirurgem provedena excize ložiska, s histologickým nálezem metastázy RCC. Pacientka bez obtíží. Odeslána k urologickému vyšetření, USG: tumorózní ložisko pravé ledviny 75 x 65 mm. Proveden staging: celotělová scintigrafie skeletu: metastatické ložisko pravého femuru, 1. pravého žebra. CT břicha, hrudníku, mozku: tumor pravé ledviny 75 mm, metastatické ložisko pravé nadledviny 30 mm, levé nadledviny 20 mm, kalvy, metastázy plic. Zahájena terapie Sunitinibem. Po 4 měsících kontrolní CT: částečná regrese velikosti tumoru pravé ledviny, regrese velikosti plicních metastáz, nadledvin. Po 8 měsících od začátku terapie progrese velikosti plicních metastáz. 10 měsíců od zahájení terapie došlo k celkovému zhoršení stavu a 11 měsíců od zahájení terapie k úmrtí.

Závěr

Kožní metastázy jako primární prezentace RCC jsou vzácné. Ve většině případů se metastázy vyskytují jako pozdní projev u pacienta se známým primárním RCC.