



Neurotelové malígne nádory močového mechúra



Dušenka R¹, Dušenková S¹, Eliáš B¹, Švihra J^{1, 2}, Kliment J^{1, 2}

¹Urologická klinika, UNM, Martin

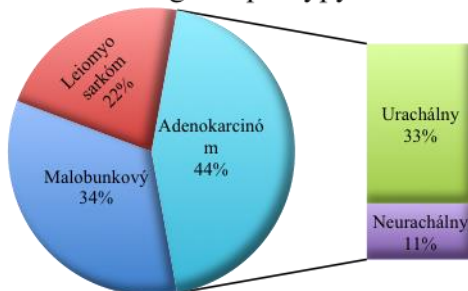
²Jesseniova lekárska fakulta v Martine, Univerzity Komenského

Úvod a ciele: Výskyt neurotelových malígnych nádorov močového mechúra je zriedkavý, tvoria menej ako 5% z celkového počtu všetkých nádorov močového mechúra. Cieľom práce je zhodnotenie ich výskytu, klinických príznakov, histologických typov a liečby.

Materiál a metódy: V retrospektívnej analýze sme vyhodnotili neurotelové malígne nádory močového mechúra u pacientov liečených na našom pracovisku v období rokov 2010-2015. Informácie o pacientoch boli získané z nemocničného informačného systému.

Výsledky: Deväť pacientov s neurotelovými malígnymi nádormi močového mechúra, priemerný vek 67,5 (rozsah 52-86) [7 muži, (77,75%) a 2 ženy (22,25%)]. Jediným klinickým príznakom bola makroskopická hematúria. Všetky nádory boli histologicky potvrdené pred definitívnou liečbou. Radikálnu cystoprostatektómiu podstúpilo 6 pacientov a parciálnu resekciu 3 pacienti s urachálnym adenokarcinómom. Dvaja pacienti podstúpili neoadjuvantnú liečbu (RaT, ChT), jeden pacient adjuvantnú chemoterapiu. Lokálna recidíva malígneho procesu sa zaznamenala u jedného pacienta s urachálnym adenokarcinómom. Na zhubný nádor močového mechúra zomreli traja pacienti, s priemerným prežívaním 5,7 mesiaca, ostatní pacienti prežívajú.

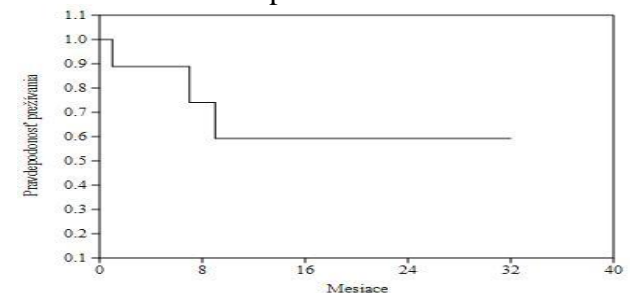
Graf 1 Histologické podtypy



Tabuľka 2 Chirurgické postupy

Cystektómia			
	Parciálna	3 (33,5%)	
	Radikálna	6 (66,5%)	
	Bricker	5 (83%)	
	Studer	1 (17%)	

Graf 1 Prežívanie pacientov



Záver: Na základe výsledkov je zrejme, že radikálna chirurgická liečba je najvhodnejšou voľbou z hľadiska recidívy a prežitia u pacientov s neurotelovými malígnymi nádormi močového mechúra. Vzhľadom k raritnému výskytu ochorenia úloha adjuvantnej alebo neoadjuvantnej liečby nie je jednoznačne definovaná.