

Fulminantní průběh u pacienta s primárním extragonadálním choriokarcinomem

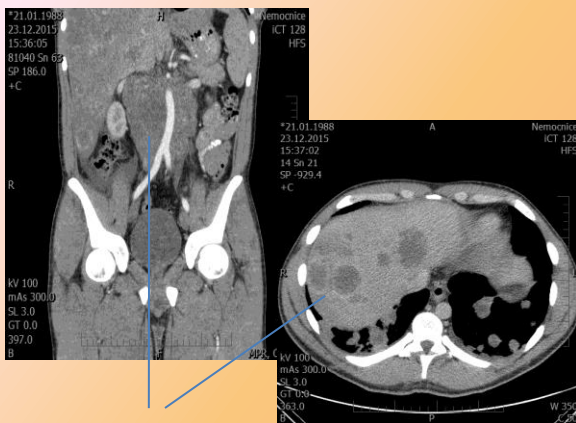


Zuková, P., Pokorný, J., Hlavatý, T., Badejová, R.

Urologické oddělení KKN a.s.

Patologickoanatomické oddělení KKN a.s.

Úvod: Choriokarcinom se v čisté formě vyskytuje velmi vzácně. Netvoří ani 0,5% testikulárních nádorů. Metastazuje hematogenní cestou a metastázy může založit záhy jako malá intratestikulární léze, ještě ani nedeformující tvar a velikost varlete. Ještě vzácnější jsou extragonadální choriokarcinomy, které se nejčastěji vyskytují v retroperitoneu, mediastinu, ale i v sacrococcygenální oblasti a predilekčně postihují mladé muže.



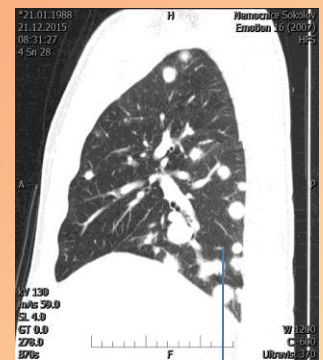
Metastázy jater, paraaortální lymfadenopatie

Metodika: 27letý pacient od září 2015 vyšetřován pro bolesti zad a pobolívání levé poloviny scrota. USG břicha, RTG hrudníku bez patologie. Vyšetření ambulantním urologem neprokázalo neoplasii varlat, palpační nález byl negativní, na ultrazvuku patrná hydrokéla vlevo.

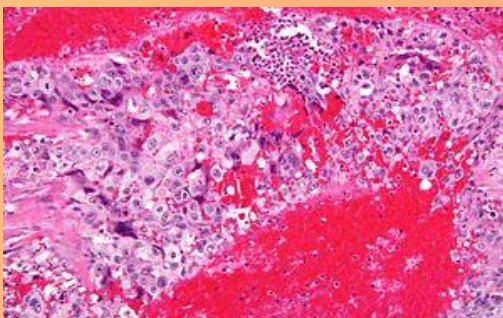
V prosinci 2015 pro progredující bolesti zad byl pacient hospitalizován na spádové neurologii. Provedené kontrolní USG dutiny břišní již s mnohočetným metastatickým procesem jater, nově zjištěny i metastázy plic. Laboratorně prokázána elevace beta-HCG > 15 000 UI/l a LD 32,5, proto po konzultaci pacient přeložen na urologické oddělení.

Výsledky: Při vstupním vyšetření levé varle lehce zvětšené, difúzně tužší konzistence, palpačně citlivé, v sono obraze bez změny struktury. Zvažováno origo ve varleti, a tak pacient indikován k levostranné orchiektomii. Přístupem z třísla provedena revize sirota, incize varlete bez nálezu významných strukturálních změn. Následně ke kompletizaci stagingu doplněno CT břicha, kde byla popsána hepatomegalie s metaprocem jater, plic a výrazná paraaortální lymfadenopatie. Tumor varlete histologicky prokázán nebyl, proto byla provedená USG navigovaná biopsie ložiska jater a lymfatické uzliny nadklíčku s histologickým nálezem choriokarcinomu.

V průběhu týdne stav pacienta výrazně progreduje a dochází k multiorgánové dysfunkci. Pacient je indikován k zahájení akutní chemoterapie a k léčbě přeložen na specializované onkologické pracoviště, kde časně umírá bez zahájení terapie.



Metastázy plic



Závěr: Choriokarcinom je extrémně raritní a nej malignější testikulární nádor, který se vyskytuje i extragonadálně. Predilekčně postihuje mladé muže a jeho prognóza je většinou infaustní, což verifikuje i naše kazuistika.

Primární origo s ohledem na mnohočetné metastatické postižení vícero orgánových systémů zpětně verifikovat nebylo možné.