



401

Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο
Αθηνών

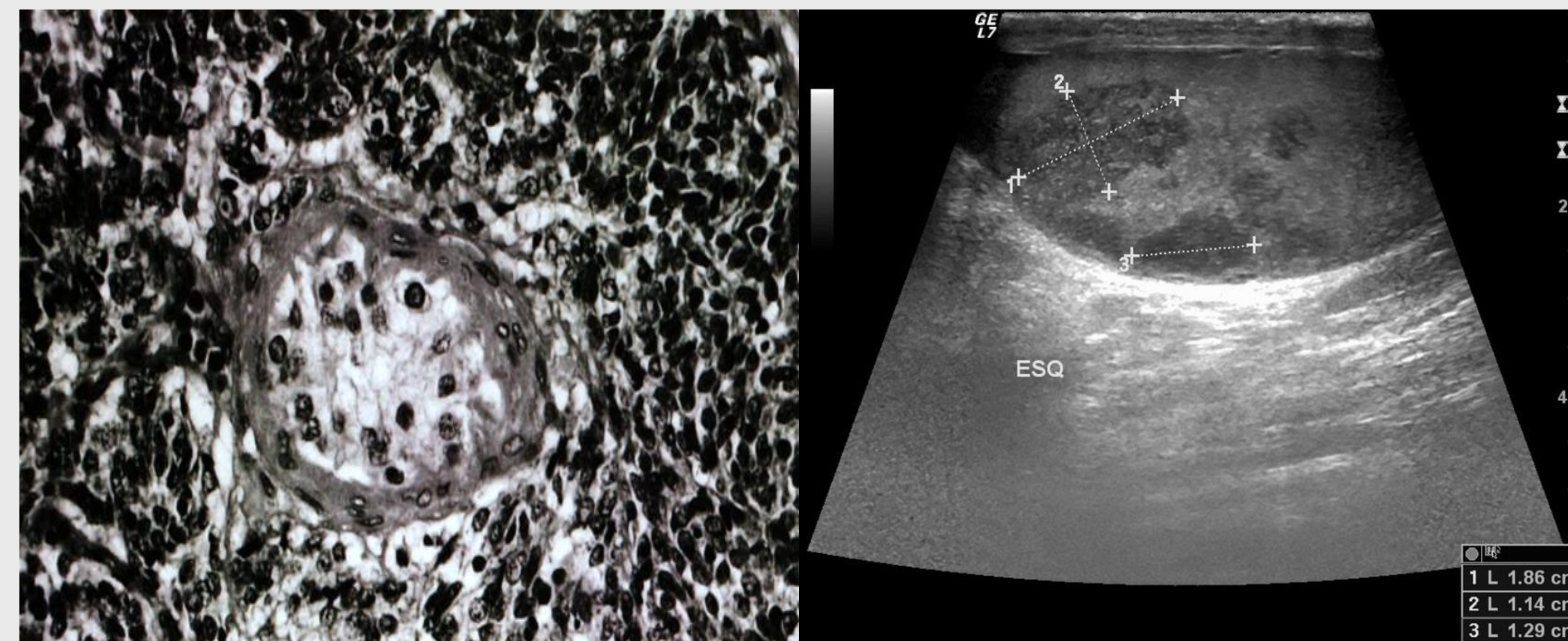
ΣΠΑΝΙΑ ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΗ ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΣΤΟΝ ΟΡΧΙ ΑΠΟ ΜΙΚΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΟ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

Κωσταρίδης Ε, Μίχας Α., Γκίκας Κ., Αρβανίτου Ε., Καγκκαράς Χ., Γκιαουράκη Μ., Σταματόγιαννη Ε., Μπαλλάσης Κ., Χριστοφυλλάκης Χ., Τσουκαλάς Ν.
Ογκολογική Κλινική, 401 Γ.Σ.Ν.Α.

Εισαγωγή: Στην πλειοψηφία των ασθενών με μικροκυτταρικό καρκίνο πνεύμονα οι μεταστάσεις είναι παρούσες ήδη από την αρχική διάγνωση της νόσου. Οι πιο συχνές εντοπίσεις των μεταστάσεων είναι στους λεμφαδένες, στον εγκέφαλο, στο ήπαρ και στα οστά. Οι μεταστάσεις στους όρχεις είναι εξαιρετικά σπάνιες. Εμφανίζονται συνήθως σε ηλικιωμένους ασθενείς με μέγιστη επίπτωση την πέμπτη και έκτη δεκαετία, αλλά μπορεί επίσης να αφορούν νεότερους ασθενείς και θα πρέπει να διαφοροποιούνται από τους πρωτοπαθείς όγκους των όρχεων.

Παρουσίαση ασθενούς: Ασθενής 75 ετών προσήλθε αιτιώμενος ήπιο άλγος δεξιού υποχονδρίου από 7ημέρου και συνοδό αδυναμία, καταβολή με απώλεια βάρους περίπου 10kg σε 2-3 μήνες. Από την κλινική εξέταση παρουσίαζε ικτερική χροιά δέρματος και επιπεφυκότων, ψηλαφητή σκληρία δεξιού υποχονδρίου, καθώς και ανώδυνη διόγκωση αριστερού όρχεως. Σε U/S άνω-κάτω κοιλίας ανευρέθηκαν ηπατικές εστιακές αλλοιώσεις ύποπτες για 2^οπαθείς εντοπίσεις. Σε CT θώρακος-άνω/κάτω κοιλίας παρουσίαζε χωροκατακτητική εξεργασία αριστερού πνεύμονα με διάσπαρτα οζίδια άμφω και διογκωμένους λεμφαδένες μεσοθωρακίου, καθώς και πολλαπλές εντοπίσεις σε ήπαρ, περιτόναιο και αριστερό όρχι.

Διενεργήθηκε βρογχοσκόπηση με λήψη βιοψιών, η ιστολογική εξέταση των οποίων ήταν αρνητική για κακοήθεια και στη συνέχεια, αριστερή ορχεκτομή. Η ιστολογική εξέταση του χειρουργικού παρασκευάσματος της ορχεκτομής ανέδειξε υψηλής κακοήθειας μικροκυτταρικό καρκίνωμα, με πιθανότερη αρχική προέλευση τον πνεύμονα. Ο ασθενής ξεκίνησε χημειοθεραπεία 1^{ης} γραμμής με το σχήμα carboplatin-etoposide με αρχικά καλή ανοχή και ανταπόκριση.



Εικόνα 1. Ιστολογική και υπερηχογραφική εικόνα ορχικής μετάστασης μικροκυτταρικού όγκου πνεύμονα. Στην ιστολογική εικόνα το σπερματικό σωληνάριο στο κέντρο έχει ατροφήσει μερικώς.

Συμπεράσματα: Είναι γνωστό ότι το μικροκυτταρικό καρκίνωμα πνεύμονα έχει επιθετική βιολογική συμπεριφορά. Οι όρχεις αποτελούν εξαιρετικά σπάνια θέση μετάστασης λόγω του αιματοορχικού φραγμού και της χαμηλότερης από το υπόλοιπο ανθρώπινο σώμα θερμοκρασίας. Ωστόσο, απαιτείται διερεύνηση όταν υπάρχουν συμβατές κλινικές και απεικονιστικές ενδείξεις.

Βιβλιογραφία

1. García-González R, Pinto J, Val-Bernal JF. Testicular metastases from solid tumors: an autopsy study. Ann Diagn Pathol. 2000
2. Haupt HM, Mann RB, Trump DL, Abeloff MD. Metastatic carcinoma involving the testis. Clinical and pathologic distinction from primary testicular neoplasms. Cancer. 1984