

SEMINOM PROSTATY

MUDr. Pavel Dušek, doc. MUDr. Ivan Kawaciuk, CSc., doc. MUDr. Ladislav Jarolím, CSc., MUDr. Pavel Hanek

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha

U devěťadvacetiletého muže vyšetřeného pro renální koliku byla nalezena výrazně zvětšená prostata. Biopsticky zjištěn primární seminom prostaty. Po neoadjuvantní systémové chemoterapii a radikální prostatektomii žije nemocný 36 měsíců bez známek recidivy onemocnění. Klíčová slova: extragonadální germinativní nádory, nádory prostaty, seminom prostaty.

Urolog. pro Praxi, 2007;8(4): 179

Úvod

Primární extragonadální germinativní nádory prostaty jsou vzácné. Dosud bylo popsáno méně než tisíc případů. Seminom prostaty je extrémně vzácné onemocnění. Zatím bylo popsáno méně než deset nemocných se seminomem prostaty a pouze

u čtyřech se jednalo o primární extragonadální výskyt v prostatě.

Kazuistika

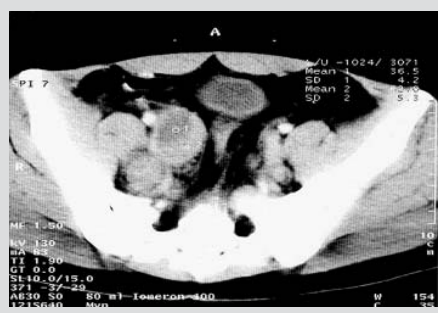
Devěťadvacetiletý muž s Klinefelterovým syndromem (47, XXY) byl vyšetřen pro renální koliku. Při fyzikálním vyšetření byla nalezena výrazně zvětšená prostata. Při transrektálním sonografickém vyšetření měla prostata velikost 70×40 mm, z hypoechogeního ložiska o průměru 30 mm byla odebrána punkční biopsie s nálezem anaplastického maligního nádoru. Pro upřesnění diagnózy byla druhá biopsie provedena transuretrálně. Při ní jsme endoresektorem odebrali z prostaty tři vzorky tkáně. Jejich histologické vyšetření potvrdilo nález anaplastického seminomu prostaty. Sonografické vyšetření obou varlat bylo

normální. CT vyšetření potvrdilo zvětšení prostaty (85×55×70 mm) s infiltrací semenných váčků a pánevních lymfatických uzlin. Rtg plic byl fyziologický. Při vyšetření sérových markerů byla hladina PSA a AFP v normě, pouze sérová hladina β -HCG byla lehce zvýšena na 1,050 UG/L (norma 0–0,10), a hladina luteinizačního hormonu (LH) v séru byla zvýšena dvojnásobně (na 22,29 IU/L). Nemocný byl léčen neoadjuvantně systémovou chemoterapií v kombinaci bleomycin, etoposid a cisplatina (BEP). Po čtyřech cyklech chemoterapie potvrdilo vyšetření NMR regresi počtu a velikosti lymfatických uzlin se zmenšením prostaty a semenných váčků. Hodnoty LH, β -HCG a AFP byly fyziologické, rtg plic a pozitronová emisní tomografie s normálním nálezem. Nemocný pak podstoupil radikální prostatektomii s pánevní lymfadenektomií. Při histologickém vyšetření odstraněné prostaty již nebyly nalezeny maligní buňky. Pooperační průběh byl nekomplikovaný. Remise onemocnění trvá třicet šest měsíců.

Závěr

Primární germinativní nádory prostaty jsou extrémně vzácné, ve světě bylo dosud popsáno jen osm nemocných. Stejně jako v jiných lokalizacích je i při výskytu v prostatě lepší prognóza u seminomu než u neseminomových nádorů.

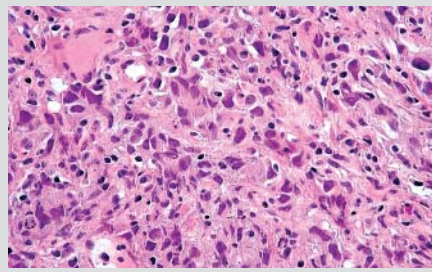
Obrázek 1. CT vyšetření pánve před chemoterapií



Obrázek 2. NMR vyšetření pánve po chemoterapii



Obrázek 3. Histologický nález seminomu prostaty



Obrázek 4. Odstraněná prostata



Literatura

1. Benson RC Jr, Segura JW, Carney JA. Primary yolk-sac (endodermal sinus) tumor of the prostate. *Cancer* 1978; 41(4): 1395–8.
2. Dalla Palma P, Dante S, Guazzieri S, Sperandio P. Primary endodermal sinus tumor of the prostate: report of a case. *Prostate* 1988; 12(3): 255–61.
3. Han G, Miura K, Takayama T, Tsutsui Y. Primary prostatic endodermal sinus tumor (yolk sac tumor) combined with a small focal seminoma. *Am J Surg Pathol* 2003; 27(4): 554–9.
4. Hayman R, Patel A, Fisher C, Hendry WF. Primary seminoma of the prostate. *Br J Urol* 1995; 76(2): 273–4.
5. Khandekar JD, Holland JM, Rochester D, Christ ML. Extragonadal seminoma involving urinary bladder and arising in the prostate. *Cancer* 1993; 71(12): 3972–4.
6. Kimura F, Watanabe S, Shimizu S, Nakajima F, Hayakawa M, Nakamura H. Primary seminoma of the prostate and embryonal cell carcinoma of the left testis in one patient: a case report. *Nippon Hinyokika Gakkai Zasshi* 1995; 86(9): 1497–500.
7. Namiki K, Namiki K, Tsuchiya A, Noda K, Oyama H, Ishibashi K, Kusama H, Furusato M. Extragonadal germ cell tumor of the prostate associated with Klinefelter's syndrome. *Int J Urol* 1999; 6(3): 158–61.
8. Schriber J, Flax S, Trudeau M, Cook GT, Weizel H, Katz A, Keating A. Primary yolk sac (endodermal sinus) tumor of the prostate: case report and review of the literature. *Prostate* 1990; 17(2): 137–43.

MUDr. Pavel Dušek

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol
V Úvalu 84, 150 00 Praha 5
e-mail: pav.dusek@tiscali.cz