

Odstranění velké retroperitoneální metastázy spoluprací multidisciplinárního týmu

MUDr. Přemysl Grubský^{1,4}, MUDr. Zdeněk Bělobrádek², MUDr. Jan Jansa³, MUDr. Miroslav Louda, Ph.D., MBA⁴, prof. MUDr. Miloš Broďák, Ph.D.⁴

¹Urologické oddělení Nemocnice Pardubice

²Chirurgická klinika Fakultní nemocnice Hradec Králové

³Klinika onkologie a radioterapie Fakultní nemocnice Hradec Králové

⁴Urologická klinika Fakultní nemocnice Hradec Králové

Předkládáme kazuistiku úspěšné chirurgické léčby rozsáhlé a rizikově uložené retroperitoneální lymfadenopatie nádoru varlete po chemoterapii. Multidisciplinární spolupráce u urologických malignit vede k nalezení co nejoptimálnější léčebné metody zejména u komplikovaných stadií nádorů nebo v léčbě recidiv. Léčba perzistujících retroperitoneálních metastáz u testikulárních nádorů po chemoterapii patří k nejkomplikovanějším. Presentujeme kazuistiku odstranění rozsáhlé metastázy teratokarcinomu u mladého pacienta s nonseminomem, která perzistovala po několika cyklech chemoterapie. Metastáza byla velmi nešťastně uložena interaortokaválně, a to ještě dorzálně za velkými cévami, především za dolní dutou žilou.

Klíčová slova: nádory varlete, retroperitoneální metastasectomie, teratokarcinom varlete.

Removal of a large retroperitoneal metastases in the multidisciplinary collaboration

We present case reports of successful surgical treatment of extensive and high-risk testicular tumor metastasis after chemotherapy. Multidisciplinary collaboration in urological malignancies leads to finding the most optimal treatment method, especially in complicated tumor stages or in the treatment of recurrences. The treatment of persistent retroperitoneal metastases in testicular tumors after chemotherapy is an illustrative example of this. We present a case report of removal of a large metastases of teratocarcinoma in a patient treated with nonseminoma after chemotherapy. The metastasis was unfortunately placed interaortocavally, and even dorsally behind the large vessels, especially behind the inferior vena cava.

Key words: testicular tumors, retroperitoneal metastasectomy, testicular teratocarcinoma.

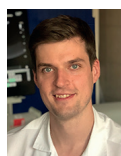
Úvod

Komplexní onkologická léčba tumorů varlete dosahuje velmi dobrých výsledků, a to včetně pokročilých stadií (1). Na druhou stranu je známo, že léčba reziduální postchemoterapeutické lymfadenopatie je často velmi komplikovaná. Zejména pokud se jedná o rozsáhlý nádor uložený v těsné blízkosti důležitých orgánů (2). Hledání optimálního postupu je vhodné řešit v multidisciplinárním onkourologickém týmu. Presentujeme kazuistiku úspěšného od-

stranění rozsáhlé metastázy smíšeného tumoru varlete uloženého interaortokaválně s maximem nádorové tkáně dorzálně za dolní dutou žilou. V léčbě postchemoterapeutické lymfadenopatie se stále více prosazují i minimálně invazivní postupy (3, 4). Pro velikost nádoru, jeho uložení a intimní kontakt s velkými cévami retroperitonea bylo jasné, že půjde o rizikovou a komplikovanou operaci (5). Pro tyto důvody byla indikována otevřená operace a ve spolupráci s cévním chirurgem.

Kazuistika

Pacient, muž 26 let, po orchiektomii pro nádor varlete s histologickým nálezem nonseminomu, ve kterém byly nalezeny složky embryonálního karcinomu, seminomu a teratokarcinomu stadia pT1a N2 M0. Podstoupil 4 série chemoterapie BEP, které vedly pouze k mírné redukci velikosti retroperitoneální lymfadenopatie, a to pouze zpočátku podávání (Obr. 1, 2). Pacient byl prezentován na onkourologickém kabinetu s cílem nalezení dalšího optimálního



MUDr. Přemysl Grubský

Urologické oddělení Nemocnice Pardubice, Urologická klinika Fakultní nemocnice Hradec Králové
premysl.grubsky@nempk.cz

Cit. zkr: Urol. praxi. 2023;24(4):254-256

Článek přijat redakcí: 19. 5. 2023

Článek přijat k publikaci: 25. 5. 2023