

Vzácný nález primárního adenokarcinomu močového měchýře

MUDr. Marko Ptašinský¹, MUDr. Tomáš Ostárek, FEBU¹, MUDr. Rostislav Kuldan¹, MUDr. Tomáš Blažek²

¹Urologické oddělení, Městská nemocnice Ostrava

²Onkologická klinika, Fakultní nemocnice Ostrava

Adenokarcinom močového měchýře je vzácný histologický nález. Vyskytuje se buď jako primární adenokarcinom močového měchýře, nebo jako sekundární, kdy bývá nejčastějším zdrojem adenokarcinom střeva, prostaty, plic a prsu. Popisujeme případ pacienta s primárním adenokarcinomem močového měchýře.

Klíčová slova: primární adenokarcinom, močový měchýř, hematurie.

Rare finding of primary adenocarcinoma of the urinary bladder

Bladder adenocarcinoma is a rare histological finding. It occurs either as primary bladder adenocarcinoma, or as a secondary. In the case of secondary occurrence, adenocarcinoma of intestine, prostate, lungs and breast is the most common source. We describe a case of patient with primary adenocarcinoma of bladder.

Key words: primary adenocarcinoma, urinary bladder, haematuria.

Úvod

Adenokarcinom močového měchýře je vzácný histologický nález po transuretrální resekci tumoru. Může se vyskytnout jako primární postižení močového měchýře, nebo jako sekundární nádor z mnohých orgánových systémů. V primární variantě bývá nejčastěji popsán v oblasti zadní stěny a vertexu. Primární adenokarcinom tvoří přibližně 2 % malignit močového měchýře s maximálním výskytem v šesté nebo sedmé dekádě života (1, 2, 4). Jedná se o maligní neoplazii vycházející z urotelu s glandulární diferenciací a s nálezem metastáz v téměř 40 % případů (3). V případě sekundárního výskytu bývá nejčastěji zdrojem adenokarcinom střeva, prostaty, plic a prsu.

Kazuistika

Představujeme případ 67letého pacienta s opakovanou atakou makroskopické bezbolestné hematurie trvající přibližně dva měsíce. Dle anamnézy se léčil s arteriální hypertenzí, hyperlipidemií, diabetem II. typu a v minulosti

podstoupil apendektomii. Dále popsal kouření 20 cigaret denně.

Během vyšetření v urologické ambulanci byla při ultrazvuku popsána pravostranná hydronefróza a následně byl došetřen flexibilní cystoskopií s nálezem exofytického tumoru pravé boční a zadní stěny močového měchýře. V rámci stagingu onemocnění bylo doplněno CT břicha a plic, které ukázalo tumorózní expanzi vycházející z baze a zadní stěny močového měchýře (Obr. 1 a 2), zasahující do oblasti pravého ureterálního ústí s již oboustrannou dilatací dutého systému ledvin se známkami nefropatie. Současně bylo vyjádřeno podezření na prorůstání tumoru do prostaty. Vzdálená ložiska či pánevní lymfadenopatie popsány nebyly.

Pacient podstoupil transuretrální resekci tumoru močového měchýře s jeho kompletním odstraněním. Histologické vyšetření ukázalo formace nízké diferencovaného (G3) mucinózního adenokarcinomu močového měchýře s akcentovanou extra i intracelulární hlenotvorbou a infiltrativním růstem

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethics approval and consent to participate:

The authors attest that their study is in compliance with human studies committees and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the Food and Drug Administration guidelines, including patient consent where appropriate. The authors also declare that their paper is in accordance with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018.

Conflict of interest:

Not applicable.

Consent for publication:

Not applicable.

Authors' contributions:

Plný přístup ke všem údajům ve článku a přebírá odpovědnost za integritu údajů a formát sdělení – MP; konceptualizace článku – MP, RK, TB; Metodika – MP, RK; Validace dat/informací – MP; TO; Vyšetřování – RK, TB; Zdroje dat/informací – MP, RK; Psaní – příprava originálního návrhu článku – MP; Psaní – recenze a editace – TO, RK, TB; Supervize – RK, TB; Administrace projektu – RK

Cit. zkr: *Urol. praxi.* 2024;25(1):49-51
<https://doi.org/10.36290/uro.2024.019>
Článek přijat redakcí: 27. 9. 2023
Článek přijat k tisku: 5. 10. 2023

MUDr. Marko Ptašinský
ptasinsky.marco@gmail.com