

Irodalom

1. Diaz-Oller J, Tutosaus-Gomez JD, et al. Mesenteric actinomycosis with retroperitoneal involvement. *Int Surg* 2001; 86 (1): 287–289.
2. Horváth K, Porkoláb Z, Palkó A. Primary renal and retroperitoneal actinomycosis. *Eur Rad* 2000; 10 (2): 287–289.
3. Vácz L. Részletes bakteriológia. In: Béládi I, Kétyi I, Nász I, Vácz L, editors. *Mikrobiológia Immunitástan Parazitológia*. Budapest: Medicina; 1988. p. 254.
4. Wise GJ. Fungal and Actinomycotic infections of the genitourinary system. In: Walsh PC, Retik AB, Vaughan ED, Wein AJ. Editors. *Campbell's Urology*. Philadelphia: Saunders; 2002. p. 817.

Magyar Urológia, XVI. évfolyam, 3. szám (2004)

¹DEOEC, Urológiai Klinika, Debrecen (igazgató: Tóth Csaba dr.)

²DEOEC, Patológiai Intézet, Debrecen (igazgató: Nemes Zoltán dr.)

Szövettanilag jól differenciált liposarcoma kiújulása (esetismertetés)

Berczi Csaba dr.¹, Szöllősi Zoltán dr.², Nemes Zoltán dr.², Tóth Csaba dr.¹

ÖSSZEFOGLALÁS: Szerzők ritka scrotalis liposarcoma esetét ismertetik. 1982-ben a jobb oldali herezacskófélből fájdalommentesen távolították el. A műtét után 3 és 5 évvel a tumor recidivált, ezt szintén eltávolították. 15 évvel az első operáció után ismét lokális recidíva alakult ki. Ekkor a daganattávolítással együtt szemikasztrációt is végeztek. A hereeltávolítást követően öt évvel megint helyi recidívát észleltek, amely ekkor már hatalmas kiterjedésű volt. Ekkor ismételt műtét történt. A daganat szövettani vizsgálata valamennyi esetben jól differenciált liposarcomát mutatott. Egyelőre, két évvel az utolsó műtét után a betegnek nincs tumor recidívája.

RECURRENT WELL-DIFFERENTIATED SCROTAL LIPOSARCOMA

SUMMARY: The authors report a rare case of intrascrotal liposarcoma. Tumorectomy was performed in 1982, because of a painless mass in the right scrotum. Three and five years after the primary operation, local excisions of the recurrent tumour was carried out. Fifteen years following the initial surgery semicastration was performed, because of a new local recurrence. Five years after the orchiectomy, giant local recurrence occurred in the scrotum. Operation was performed again. The histology proved well-differentiated liposarcoma in all specimens. Two years after the latest operation the patient is tumor free.

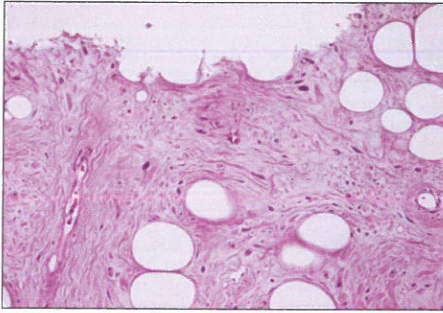
KEY WORDS: liposarcoma, scrotum, local recurrence

A herezacskóban extratesticularisan előforduló daganatok közül leggyakoribbak a jóindulatú lipomák. Malignus extratesticularis tumorok nagyon ritkán jelentkeznek a scrotumban. Ezek a tumorok általában tünetmentesek, felismeréskor már nagy kiterjedésűek (1). Közleményünkben egy gyakran recidiváló, ritka scrotalis liposarcoma esetét ismertetjük, több mint 20 éves utánkövetési idővel.

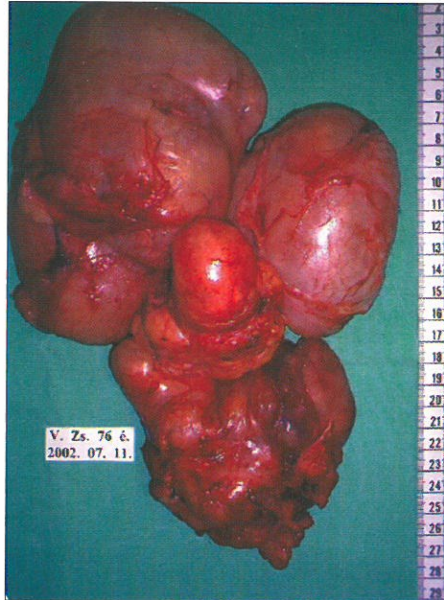
Esetismertetés

Az 51 éves beteg 1982-ben került először felvételre klinikánkra a jobb oldali herezacskófélből tapintható daganat miatt. A beteg nagy kiterjedésű, fájdalommentes képletet 10 hónappal korábban észlelte, ez azóta lassan növekedett. A fizikális vizsgálat során kb. 10 cm-es nagyságú, nem érzékeny terimét tapintottunk a scrotumban, amely a herétől és a mellékherétől jól elkülönült. Az ultrahangvizsgálat lobulált, heterogén echoszerkezetű tumort mutatott.

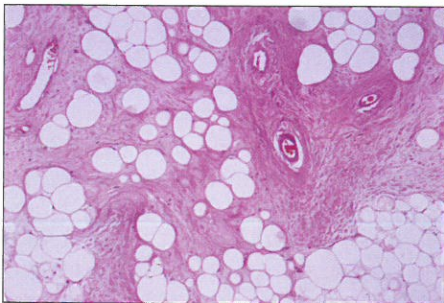
A műtét során sárga színű, lipomaszerű daganatot találtunk, amelyet eltávolítottunk. A szövettani vizsgálat lipomát véleményezett.



1. ábra: Liposarcoma szövettani képe (1982)



2. ábra: Liposarcoma helyi recidívája (2002)



3. ábra: Jól differenciált liposarcoma szövettani képe (2002)

Három évvel később a beteg ismételen csomót észlelt a jobb oldali herezacskófélfelben. A korábbi szövettani lelet alapján lipómára gondoltunk, s az említett képletet eltávolítottuk. Ennek szövettani vizsgálata azonban jól differenciált liposarcomát mutatott. Ezt követően a korábban eltávolított képlet szövettani vizsgálatának revidálása igazolta, hogy az előző tumor is liposarcoma volt (1. ábra). Ezt követően 2 évvel a beteg kisebb helyi recidívát vett észre. A tumort eltávolítottuk, a szövettani diagnózis ebben az esetben is liposarcoma volt. 1997-ben ismételen lokális recidíva jelentkezett. Ekkor a tumor eltávolításán kívül radikális szemikasztrációt is végeztünk. A tumor szövettani vizsgálata ismét jól differenciált liposarcomát igazolt. Öt évvel a szemikasztrációt követően, a beteg hatalmas helyi recidíva miatt került felvételre intézetünkbe. Az említett daganat jelenlétét 4 hónappal korábban vette észre. A fizikális vizsgálat során jobb oldali lágyéksérvet és kb. 15 cm-es daganatot észleltünk a jobb oldali herezacskófélfelben (2. ábra). A tumor recidívát eltávolítottuk, s ennek szövettana jól differenciált liposarcoma volt (3. ábra). A beteg 22 éves utánkövetése alatt helyi recidíva 4 alkalommal jelentkezett. Jelenleg, 2 évvel az utolsó műtét után egyelőre a beteg tünetmentes és nincs tumor recidívája.

Megbeszélés

A liposarcomák a herezacskóban ritkán fordulnak elő és az irodalomban eddig csak kevés esetet ismertettek. Az itt található liposarcomák leggyakrabban a ductus deferensből származtathatók, kisebb részük pedig a herezacskó falából alakul ki. Rendszerint nem adnak távoli metasztázisokat, de helyi recidíva gyakran jelentkezik. Prognózisuk jó, amenny-

nyiben a daganatot teljes egészében sikerül eltávolítani. Esetünkben a tumor eltávolítását követően 4 alkalommal keletkezett lokális recidíva. Tekintettel arra, hogy a liposarcomák mind a kemoterápiára, mind a sugárkezelésre csak mérsékelten érzékenyek, fontos a daganat teljes eltávolítása (2, 3).

Irodalom

1. Bauer JJ, Sesterhenn IA, Costabile RA. Myxoid liposarcoma of the scrotal wall. J Urol 1995; 153: 1938–9.
2. Fagundes MA, Zietman AL, Althausen AF, et al. The management of spermatic cord liposarcoma. Cancer 1996; 77: 1873–6.
3. Ikinger U, Westrich M, Pietz B, et al. Combined myxoid liposarcoma and angiolipoma of the spermatic cord. Urology 1997; 49: 635–7.



MONURAL®

fosfomicin trometamol

EGYSZERŰEN ALKALMAZHATÓ

- egyetlen dózis
- maximális compliance

HATÉKONYSÁGÁT KLINIKAI VIZSGÁLATOK IGAZOLJÁK

- gyors baktériumölő hatással (2 óra) rendelkezik
- hatása 3 napon át tart
- a 3-7 napos kezelésekhez hasonló hatású
- alacsony rezisztencia

ALKALMAZÁSA BIZTONSÁGOS

- jól tolerálható
- nem okoz fényérzékenységet
- nincs központi idegrendszeri mellékhatás

GRAMY.

Az akut cystitis egyszerű és hatékony kezelése



A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁS ÁLTAL TÁMOGATOTT GYÓGYSZER.

További információért kérjük olvassa el a 10.066/41/95 OGYI-eng. számú alkalmazási előíratot.

Zambon Hungary
GYÓGYSZERKÉPVISELET