

# KAZUISTIKA – NÁDOR VARLETE S ATYPICKÝM UZ OBRAZEM - 2 PŘÍPADY

Lucie Křikavová, KRNM FN BRNO a LF MU BRNO



Kurz sonografie 18.-20.1.2024, hotel Galant Mikulov

# Nádor varlete – typický obraz

Nejčastější malignita mužů ve věku 15-35 let

Rozlišujeme nádory ze zárodečných buněk (kam patří **seminomy** a **non-seminomy**), nádory ze stromatu gonád a ostatní (např. lymfom)

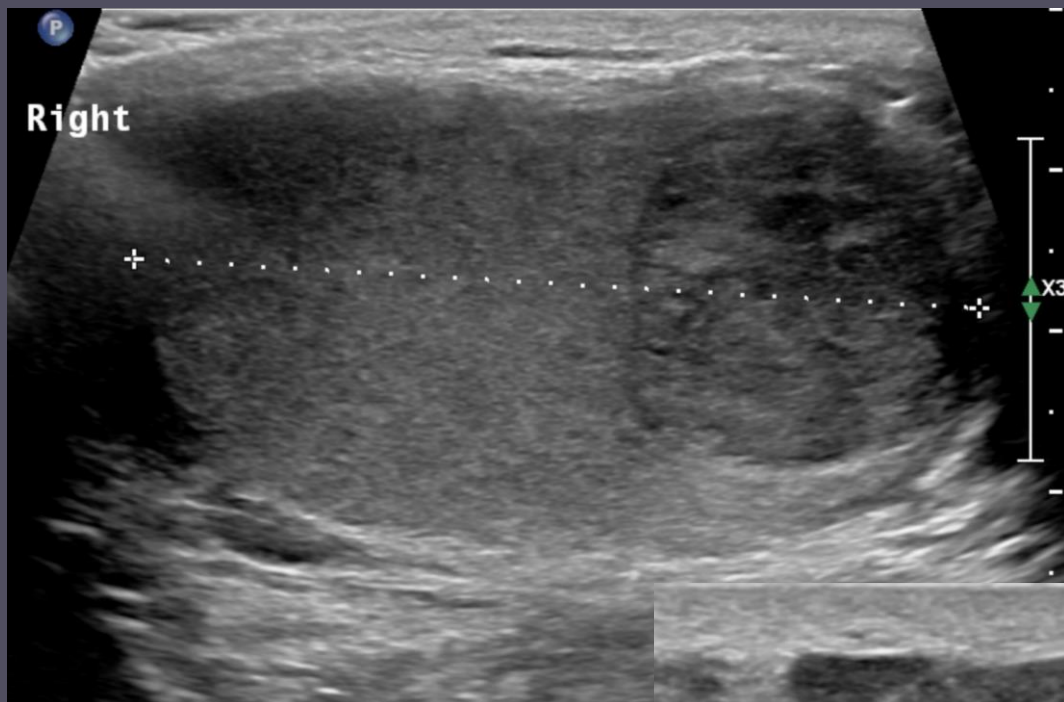
V diagnostice je metodou 1. volby ultrazvuk, s vysokou senzitivou a specificitou

- **SEMINOM**

- Hypoechogenní, obvykle ohraničené ložisko s prokazatelnými toky v doppler módu, vzácně přesahuje tunica albuginea

- **NON-SEMINOM** (smíšený tumor ze zárodečných bb., embryonální karcinom, teratom, tumor ze žloutkového váčku, choriokarcinom)

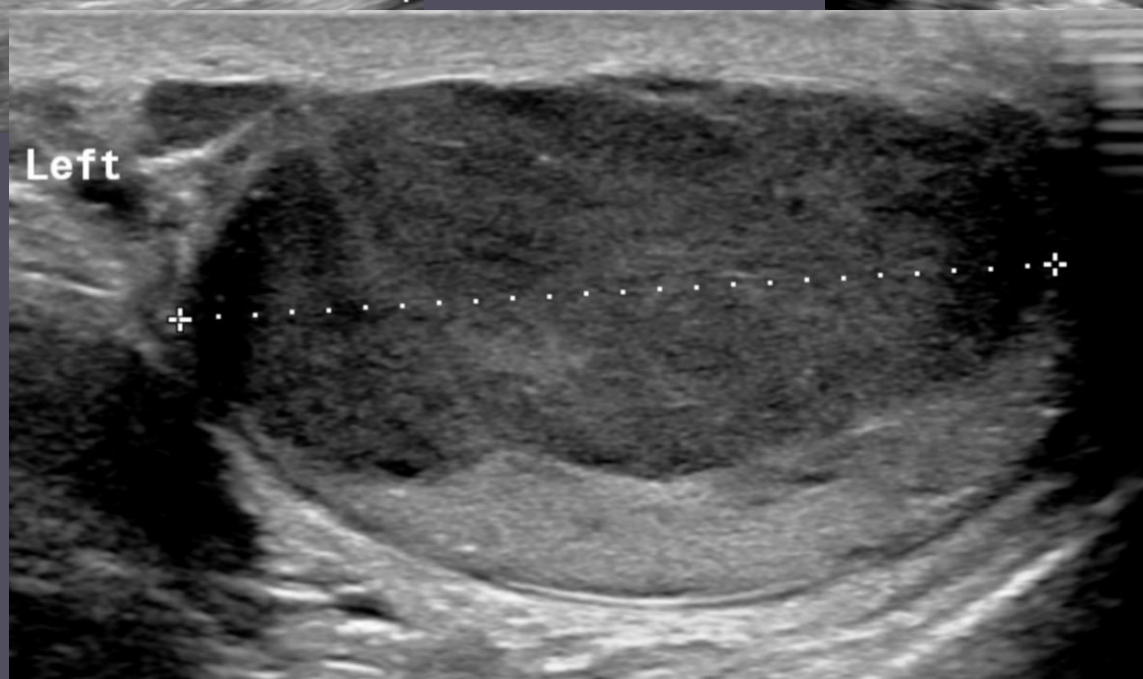
- Heterogennější obraz s častějšími cystickými okrsky či kalcifikacemi, agresivnější růst



seminom

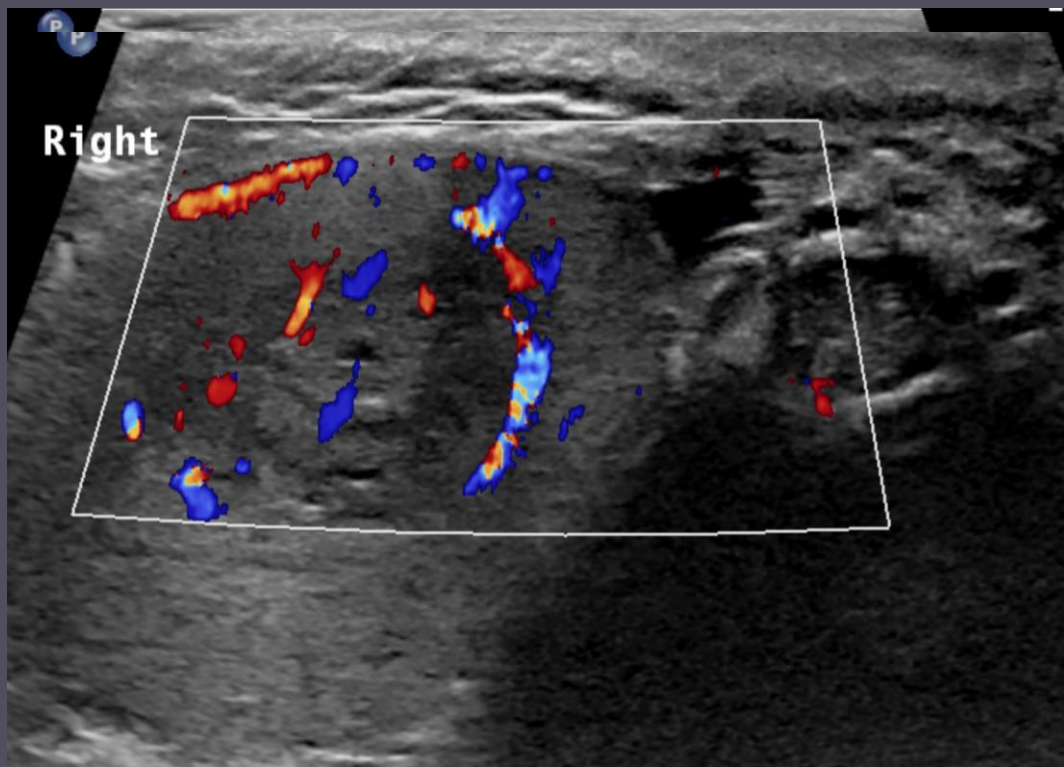


seminom

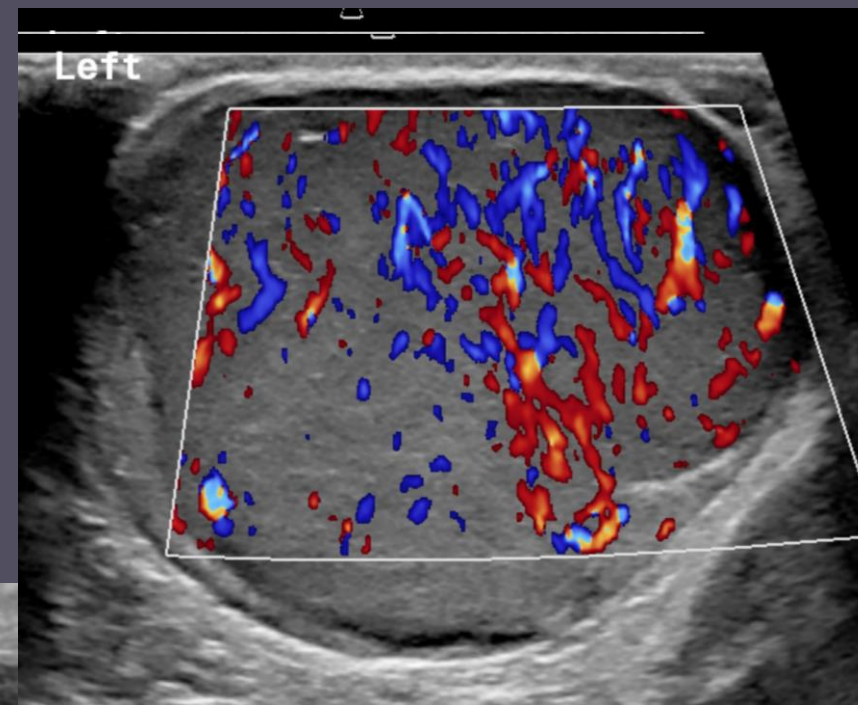


smíšený nádor ze  
zárodečných buněk

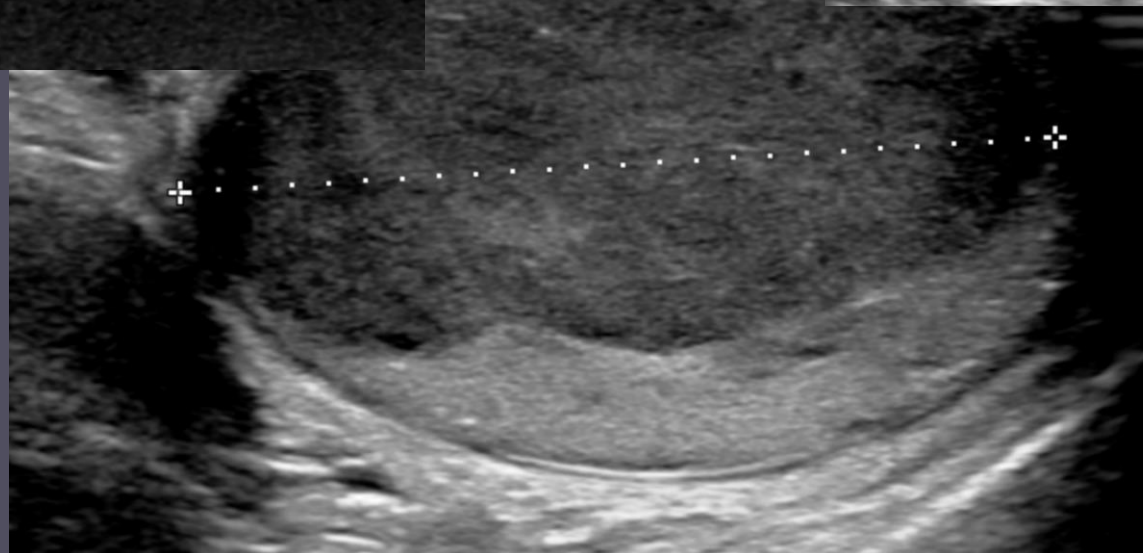




seminom



seminom

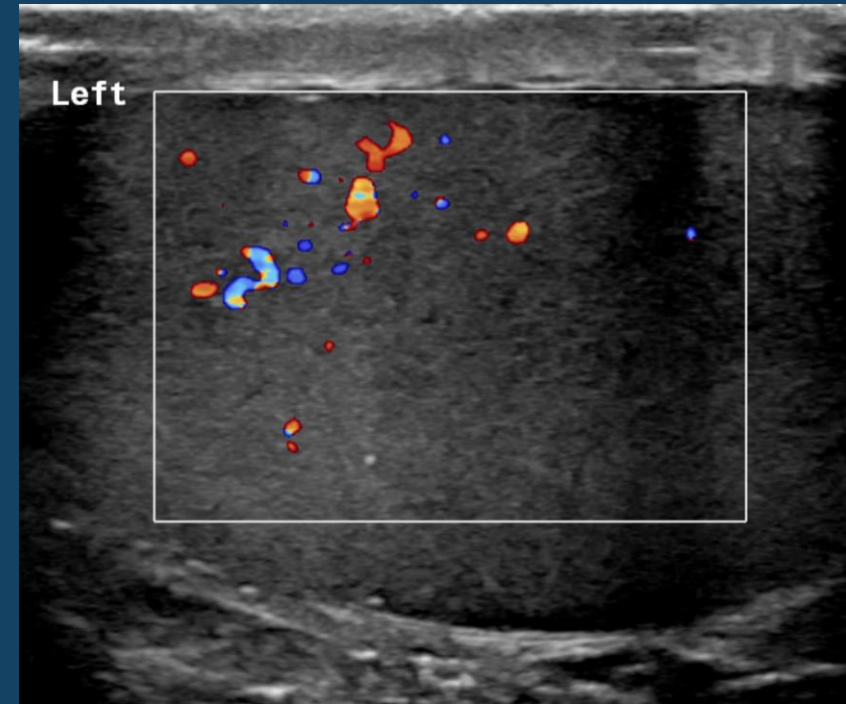
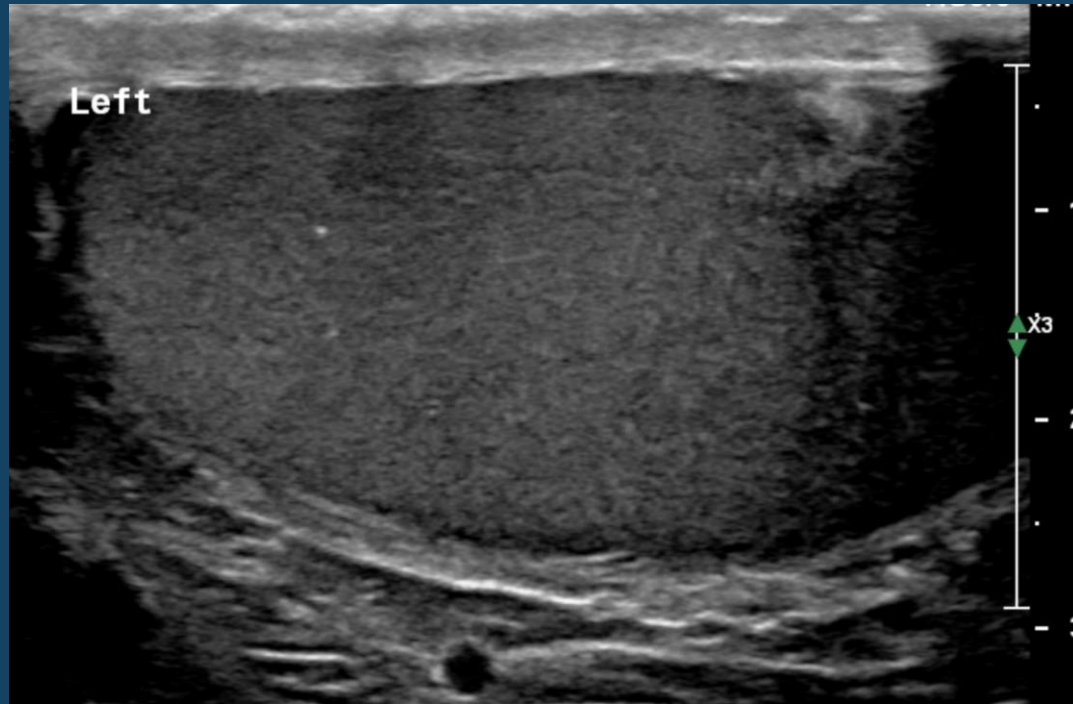


smíšený nádor ze  
zárodečných buněk

# P.S., 31 let

- **OA:** bez závažných onemocnění, v dětství st.p. obřízce
- **RA:** bratr zemřel na leukémii
- **NO:** pobolívání pravého varlete cca 1 měsíc, dnes se to náhle zhoršilo, bolest je tupá, bolí i pravé třísla, poté pozoroval zvětšení na pravé straně šourku, varle je tvrdší a větší, bulku nenahmatal
- **Urologie:** indurovaná oblast pravého nadvarlete a varlete, výrazně palpačně bolestivá, bez hmatné fluktuace
- **Labor.:** CRP 5 mg/l, Leu  $11,3 \times 10^9/l$

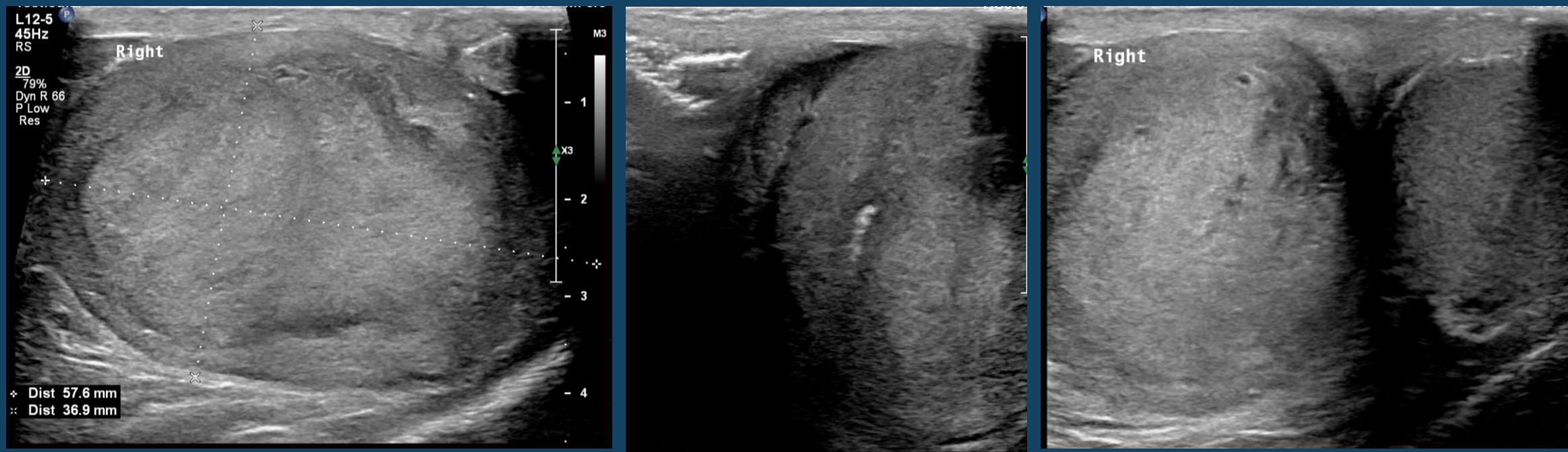
# UZ vyšetření skrota 12.6.2023



- Vlevo varle i nadvarle normální velikosti (41x24x30 mm) a struktury, bez ložiskových změn. Perfuze je pravidelná.

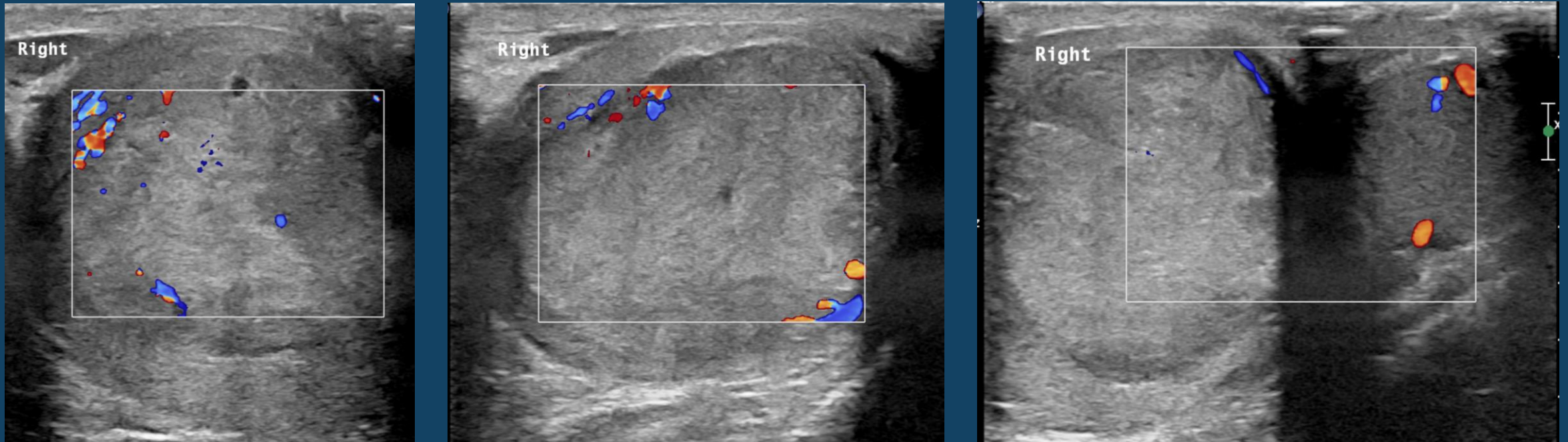


# UZ vyšetření skrota 12.6.2023



- Vpravo je varle zvětšeno (velikosti 58x37x37 mm), struktura je nehomogenní, s hyperechem plynu či kalcifikace, echogenita je nepravidelně zvýšená.

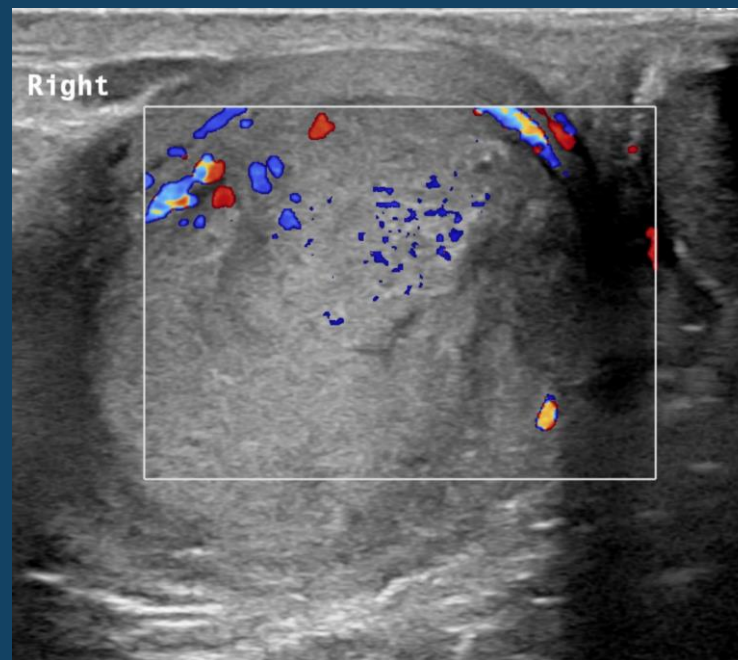
# UZ vyšetření skrota 12.6.2023



- Perfuze je dobře patrna po obvodu varlete, perfuze centrální části je chudá. Nejsou patrné změny, jež by svědčily pro kolikvaci. Nadvarle vpravo normálního obrazu



# UZ vyšetření skrota 12.6.2023

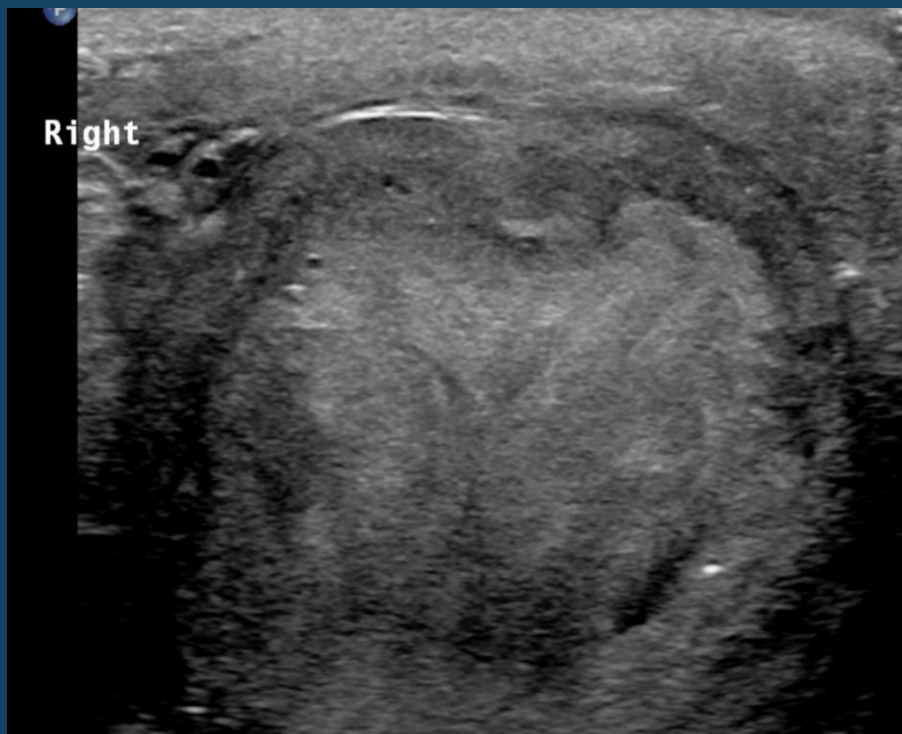


- ZÁVĚR: Zvětšené nehomogenní pravé varle s redukovanou perfuzí v centrální části, může jít o obraz neúplné torze, diff.dg. nutno zvažovat i zánětlivé změny, o tumor se spíše nejedná

# Operace 13.6.2023

- Operační revize pravého hemiskrota, orchidopexie l.dx
- Peroperačně **nejsou známky torze**, funikulus normální konfigurace. Právě varle indurované, prosáklé, lividní, prokrvení zachováno

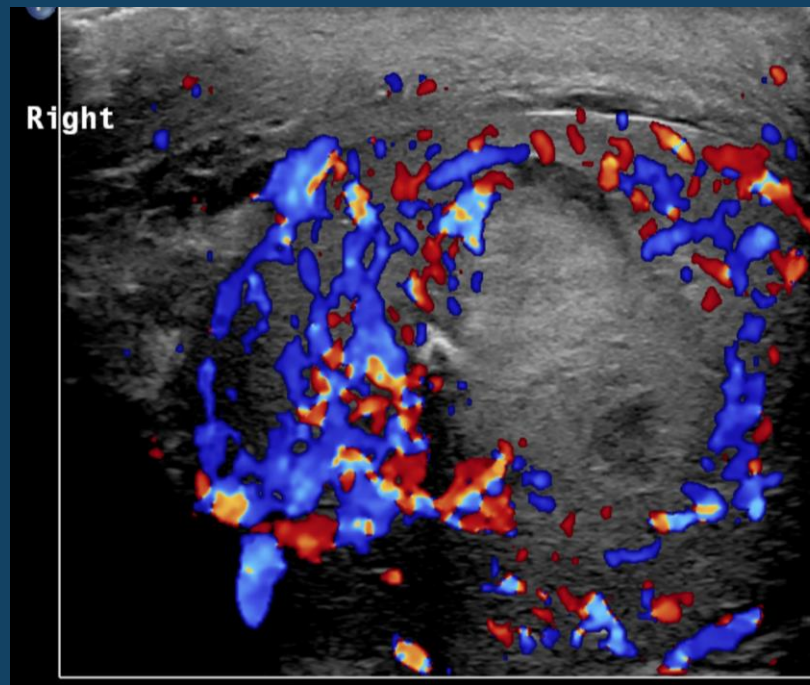
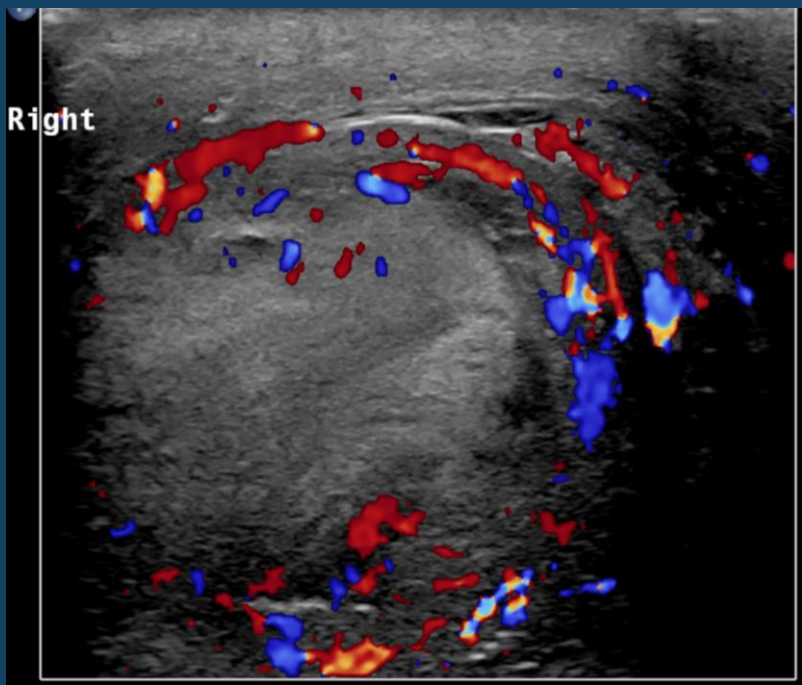
# Kontrolní UZ vyšetření 14.6.2023



- Pravé varle je výrazně zvětšené (velikost při srovnání stacionární), neostrých/setřelých kontur, značně nehomogenní struktury. V centru varlete je hyperechogenní formace/ložisko 35x25x20 mm.



# Kontrolní UZ vyšetření 14.6.2023

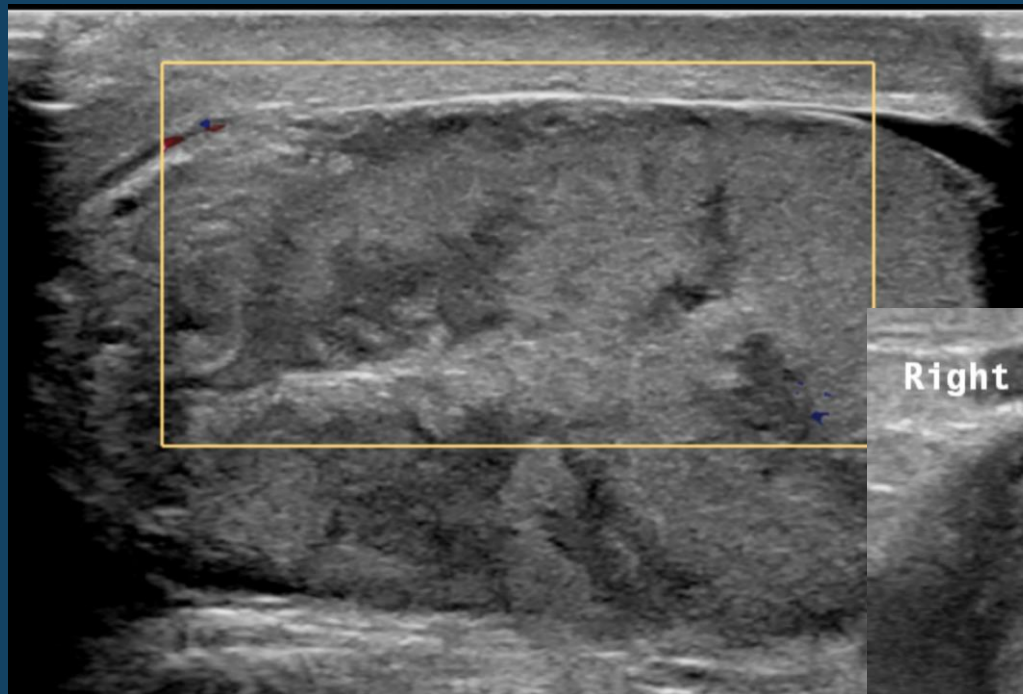


- Ložisko varlete je hypovaskularizované, při jeho okraji je hrudkovitá kalcifikace. Okolní parenchym varlete je výrazně hypervaskularizovaný, obdobně jako nadvarle
- ZÁVĚR: Orchiepididymitis l.dx. s v.s. TU infiltrací varlete

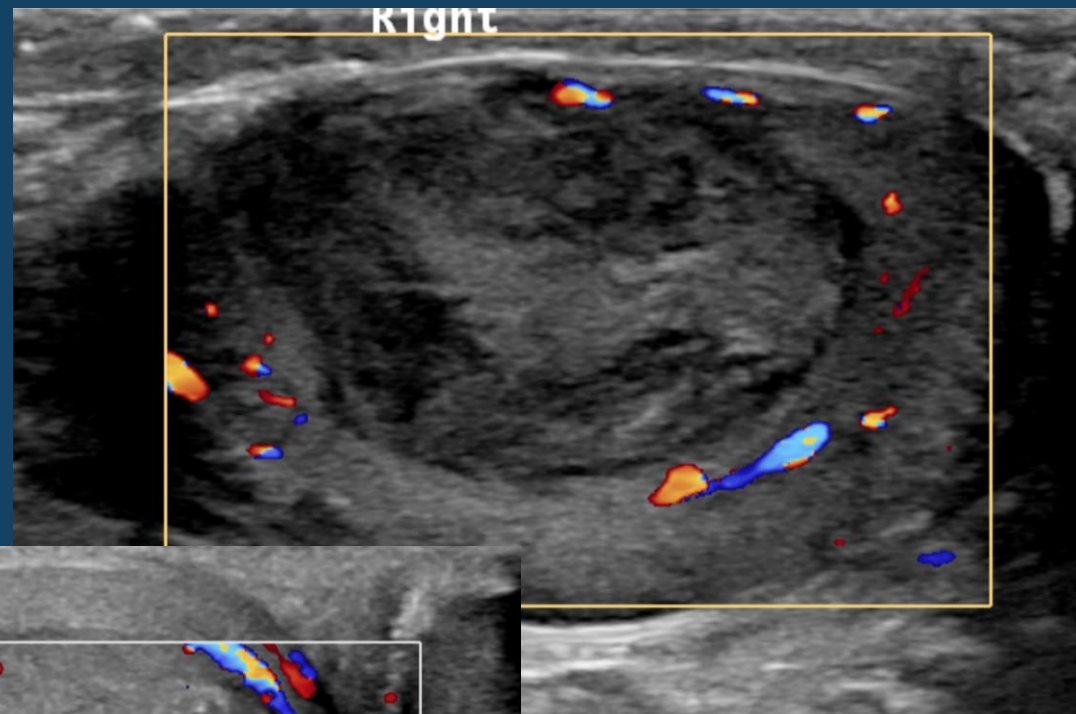
# Kontrolní vyšetření 27.6.2023

- Subj.: zlepšení
- Tumor markery: negat.
- **Kontrolní UZ:** Pravé varle je výrazně zvětšené, celkově se změněnou strukturou, nehomogenních echogenit. Obaly varlete zesílené, hypervaskularizované – může být v rámci pooperačního stavu. Varle výrazně vaskularizováno zejm. v periférii, centrálně spíše hypovaskularizace
- **ZÁVĚR:** Zvětšené pravé varle s výrazně změněnou strukturou – v diff.dg. na 1. místě tumorozní infiltrace

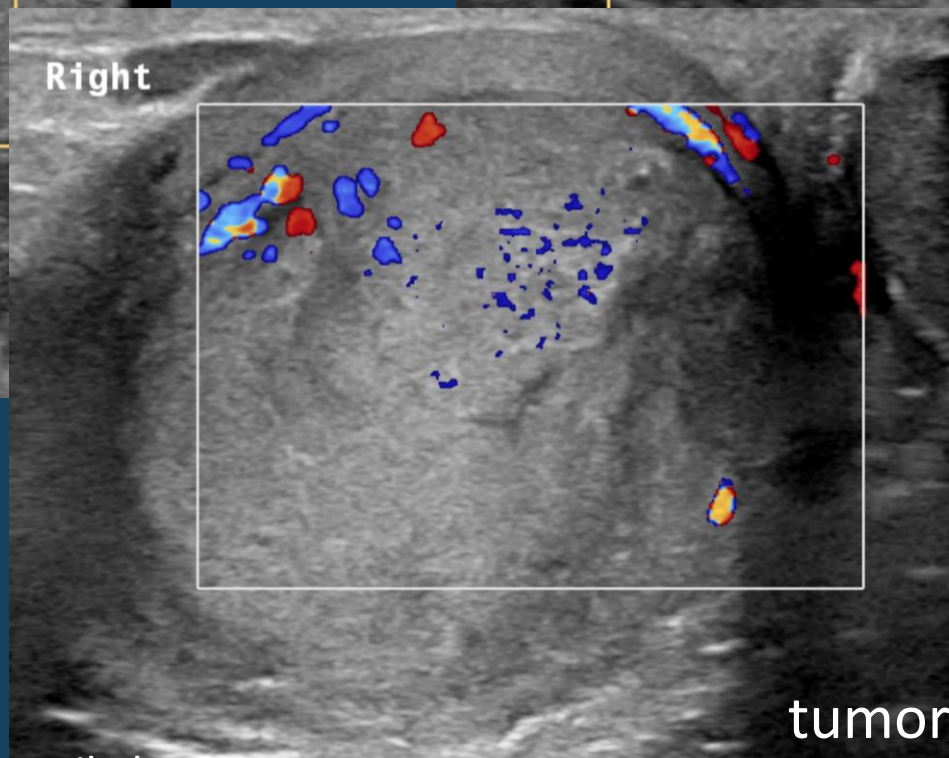
# Diff.dg.



torze



hemoragická nekróza



tumor

# Operace 4.7.2023

- RAOE (radikální orchiektomie) I.dx.
- Peroperačně po incizi tunica albuginea vytéká rozbředlá nekrotická testikulární tkáň, jasné nádorové ložisko urolog nedetekuje
- Před výkonem kryoprezervace
- V pooperačním období drobná dehiscence rány, řešeno resuturou
- **Histol.: smíšený germinální tumor: embryonální karcinom a yolk sac tumor** s invazí do rete testis a s angioinvazí. Velikost tumoru 65x50x45 mm. Resekční linie semenného provazce bez nádoru
- pT2 pNx pMx, st. IB
- Staging CT hrudníku, břicha a pánve 7.7.2023: bez průkazu metastáz



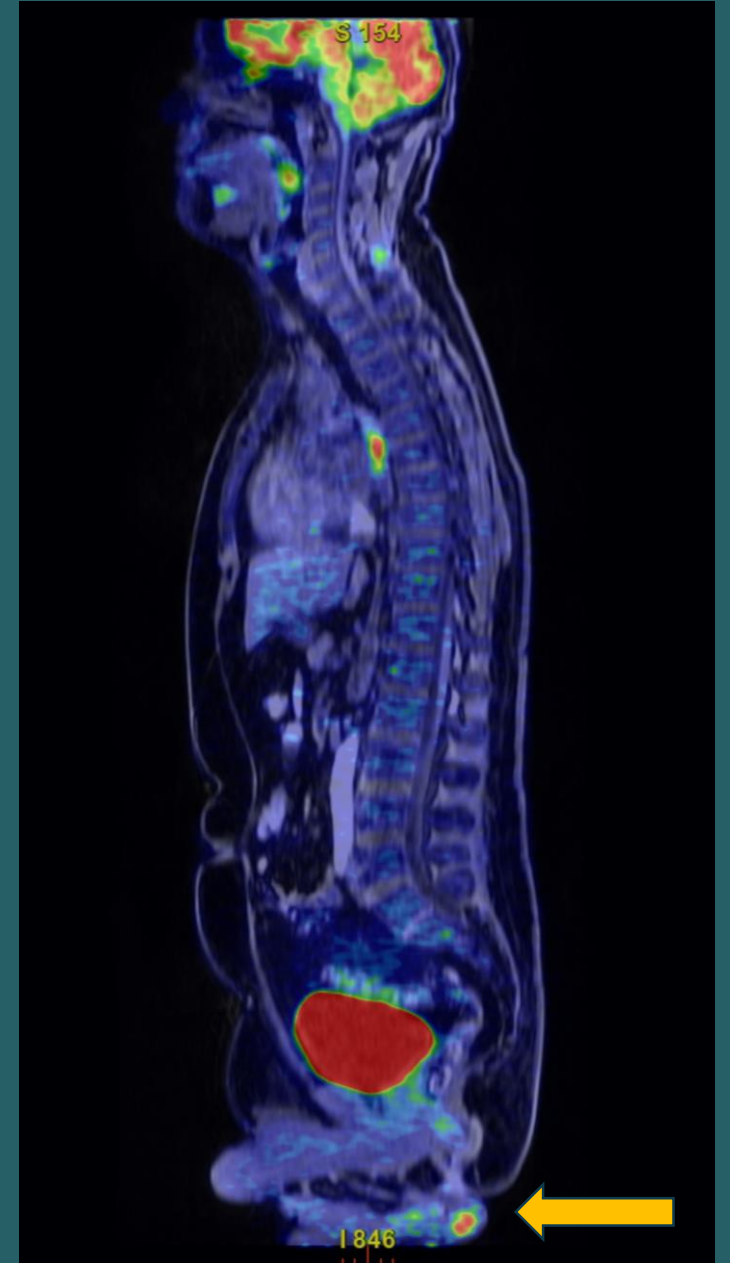
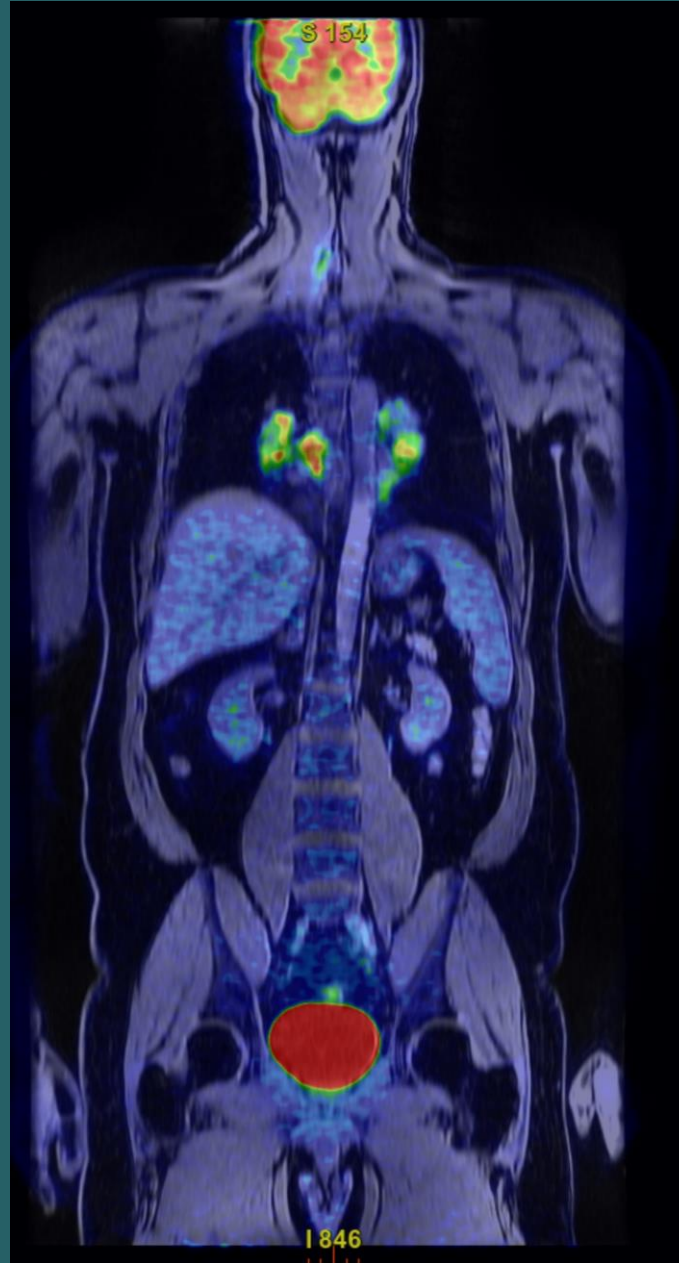
# Terapie

- Angioinvaze a embryonální Ca jsou považovány za rizikové faktory. I přes stadium IB indikována zajišťovací chemoterapie BEP (Bleomycin, Vepesid, Cisplatina)
- Kontrolní CT 5.10.2023: bez zn. diseminace

# D.K., 30 let

- **OA:** bez závažných onemocnění, kuřák
- **NO:**
  - 8/22 otoky a bolesti kotníků a bérků, lymfadenopatie třísel, přeléčen ATB
  - 9/22 u PL doplněno UZ břicha, RTG a CT plic, kde lymfadenopatie mediastina a levého hilu, suspekce na lymfom, labor. norma
  - 11/22 **PET/MR:**
    - Zvýšená metabolická aktivita ve zvětšených uzlinách mediastina a plic. hilů – dle lokality postižených uzlin na 1. místě zvažovat sarkoidózu či jiné.
    - Zvýšená metabol. aktivita v ložisku levé plíce – v rámci sarkoidózy či jiné etiol.?
    - Zvýšená metabol. aktivita v ložisku levého varlete – tumor či zánět.
  - K došetření ad pneumologie a urologie

# PET/MR 11/2022



Kurz sonografie 18.-20.1.2024, hotel Galant Mikulov

# Pneumologie

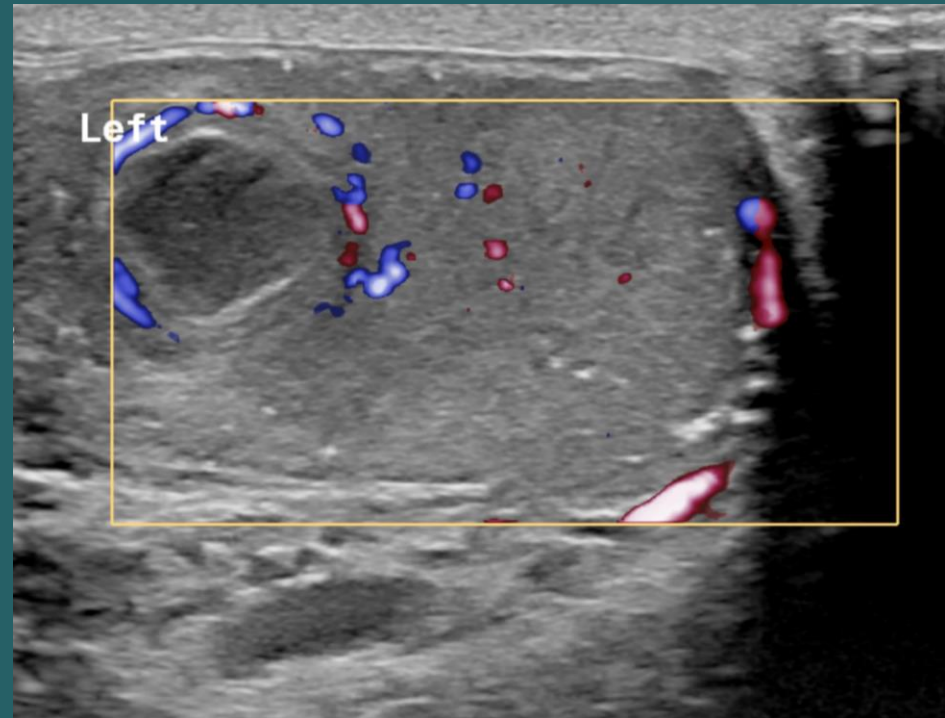
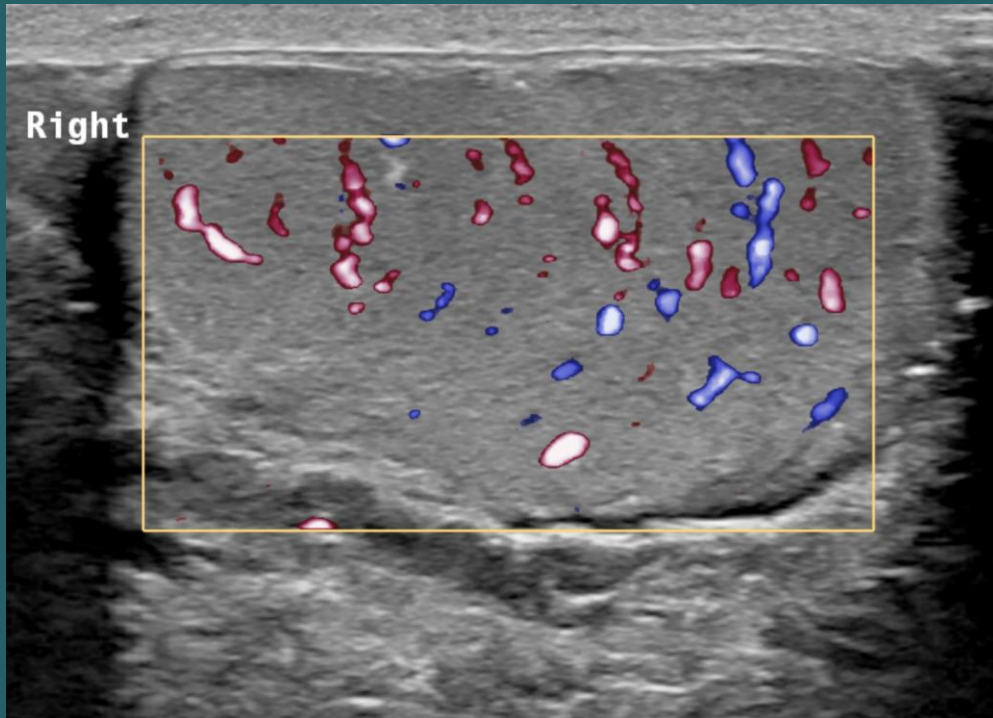
- Nález z 8/22 vyhodnocen jako možný **Löfgrenův syndrom** (t.j. lymfadenopatie plicních hilů a erythema nodosum – kulaté zarudlé skvrny na kůži)
- Subj. bez dechových potíží
- FVP: bez respirační insuficience
- RTG 1/23 výraznější levý hilus, jinak bez ložisek či infiltrace
- **Kontrolní CT 2/23** regrese lymfadenopatie i ložiska levé plíce



# Urologie

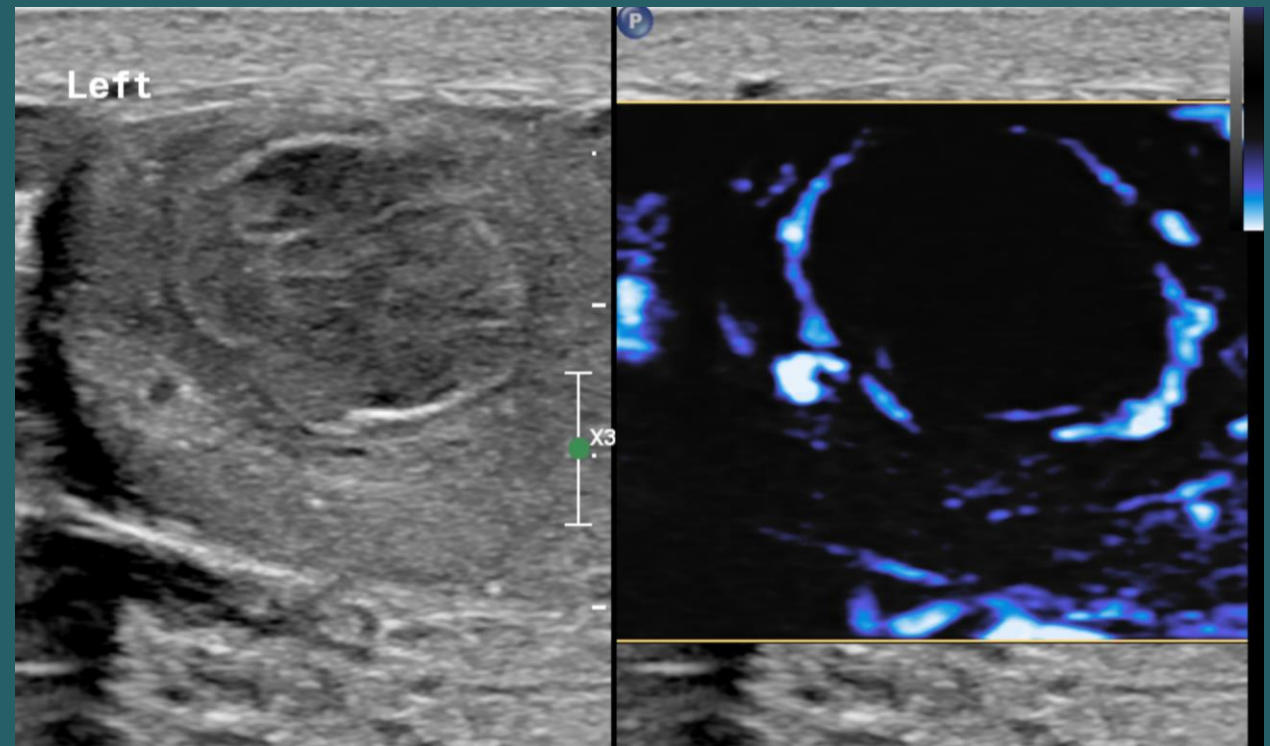
- Subj. bez potíží stran šourku, bez hmatné rezistence
- Urologické vyšetření negat.
- Laboratoř vč. onkomarkerů negat.
- UZ vyšetření varlat 3.1.2023

# UZ vyšetření skrota + CEUS levého varlete



- Varlata jsou normální velikosti. Vpravo jen mírná nehomogenita struktury, bez ložisek, vaskularizace v normě.
- Vlevo varle s ložiskovou lézí vel. 13x12x14 mm.

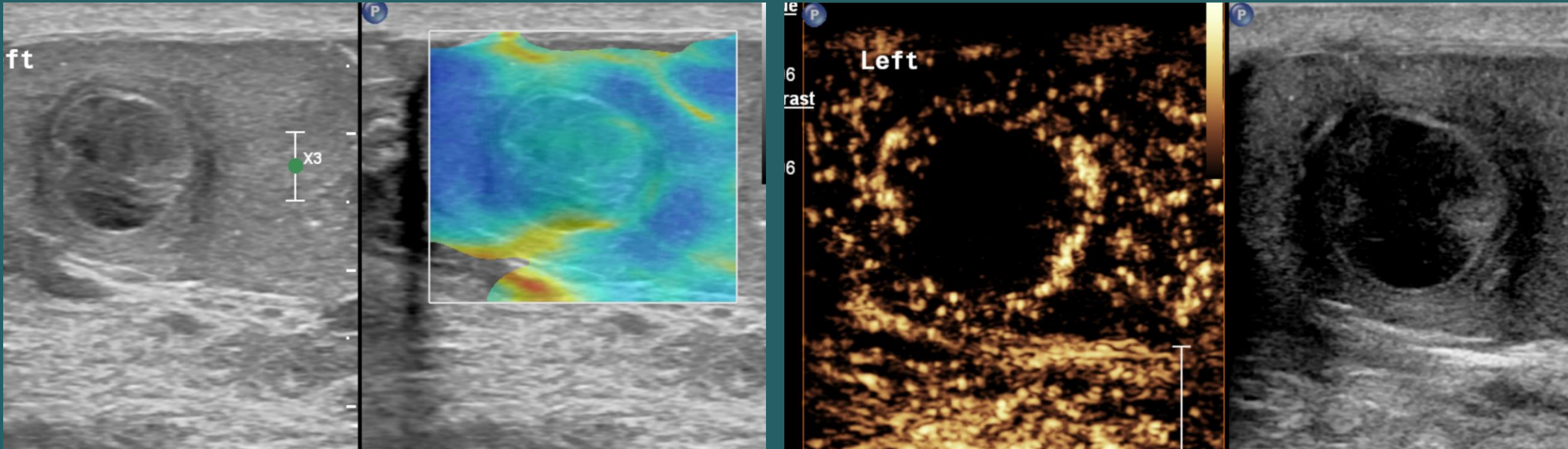
# UZ vyšetření skrota + CEUS levého varlete



- Ložisko levého varlete je v centru výrazně hypoechogenní, má jemný hyperechogenní lem až kapsulu a v okolí je hypoechogenní lem. Vaskularizace je lemovitě vyšší po okraji ložiska.



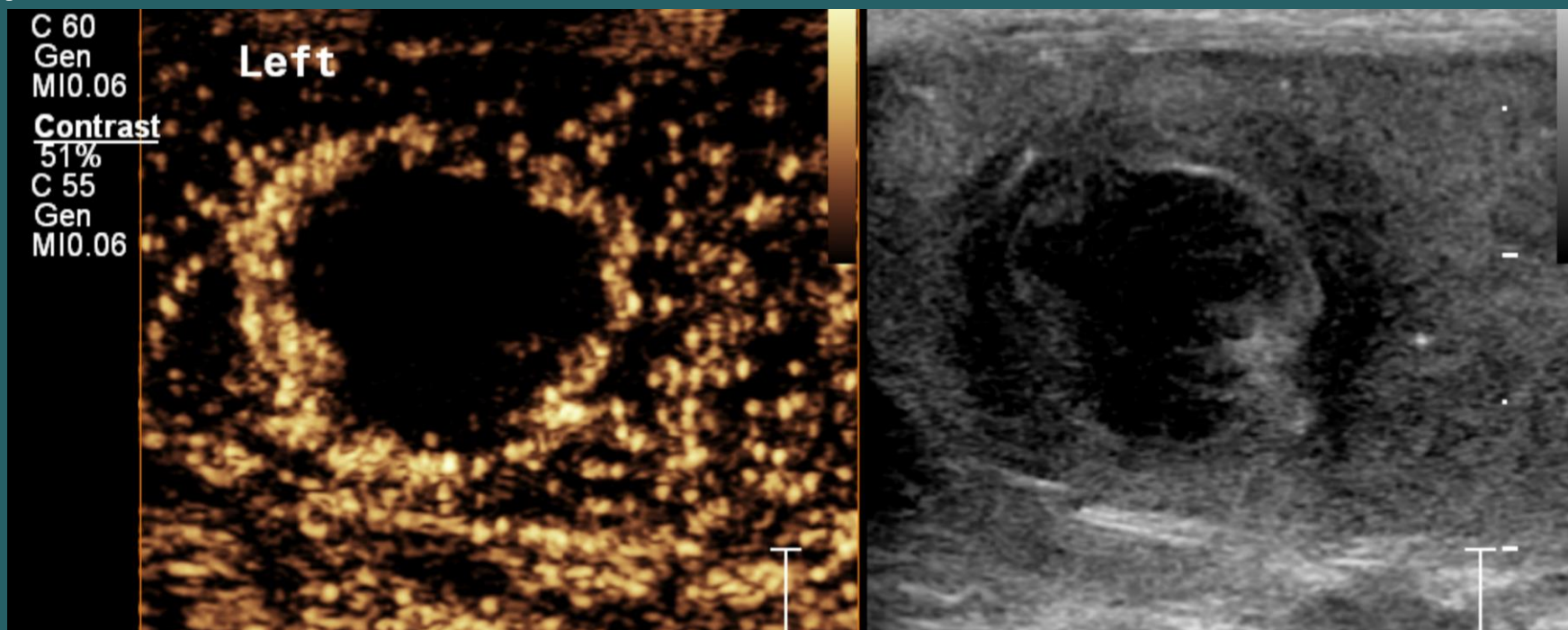
# UZ vyšetření skrota + CEUS levého varlete



- Postkontrastně zřetelné sycení v místě hyperechogenního a okolního hypoechogenního lemu, centrum ložiska se vůbec nesyťí.
- Na elastografii není zvýšená tuhost oproti zbytku varlete.



# UZ vyšetření skrota + CEUS levého varlete



- **ZÁVĚR:** Patologické ložisko levého varlete, centrálně bez vaskularizace s lemem zvýšené vaskularizace na okraji, nejspíše jde o nekrotické ložisko – tumorozního nebo zánětlivého původu (lze zvažovat granulomatozní zánět, ale pro sarkoidózu jsou nekrózy netypické)

# Operace 2.2.2023

- RAOE (radikální orchiektomie l.sin.)
- Peroperačně na řezu varletem drobný uzel při horním pólu, vel. cca 1 cm, tuhé konzistence, žlutooranžové barvy
- Před výkonem kryoprezervace
- Pooperačně bez komplikací, hojení per primam
- **Histologie:** rozsáhle regresivně změněný germinální tumor varlete, v diskrétním okrsku přítomny vitální struktury seminomu. Terén germinální in situ neoplázie (GCNIS) a těžké fibrózy varlete. Tumor omezen na varle, bez známek angioinvaze. Resekční okraj semenného provazce bez malignity
- pT1 pNx pMx

# Terapie

- Vzhledem k riziku subklinické diseminace, odstupu od PET/MR 11/22, nejasnému nálezu na plicích a v mediastinu (který pravděpodobně nesouvisí, ale nelze to vyloučit) navržena pooperační kurativní chemoterapie CBDCA AUC 7 1x
- Kontrolní PET/MR 6/23 bez ložisek patologicky zvýšené aktivity, bez průkazu metastáz či lymfadenopatie
- CT břicha 12/23 trvá remise

# Závěr

- Nádor varlete nemusí mít vždy obraz, který vidíme na výukových stránkách
- Nechte si prostor pro kontrolu – pravda se časem ukáže
- Pokud je to možné, poradte se – víc hlav víc ví a třeba už to někdo viděl
- Nenechte se odradit neúspěchem – chybami se člověk učí





[O nás](#)

[O prevenci](#)

[Pro firmy](#)

[Mobilní aplikace](#)

[Blog](#)

[Další aktivity](#)

[Další ▼](#)

cs ▼

# Samovyšetření prsu a varlat

Nauč se, jak si správně sáhnout na #prsakoule a odhalit tak případnou rakovinu včas.

#prsakoule

PRSA

KOULE

