

Melanom ženské uretry

Melanoma of the female urethra

Rodrigo Gouveia¹, David Cibula², Viktor Soukup¹, Tomáš Hanuš¹

¹Urologická klinika, Všeobecná fakultní nemocnice a 1. LF UK v Praze

²Gynekologicko-Porodnická klinika, Všeobecná fakultní nemocnice a 1. LF UK v Praze

Došlo: 9. 4. 2019

Přijato: 13. 5. 2019

Kontaktní adresa:

MUDr. Rodrigo Gouveia

Urologická klinika VFN a 1. LF UK v Praze

Ke Karlovu 6, 128 00 Praha 2

e-mail: rodrigo.gouveia@vfn.cz

Střet zájmů: Žádný.

Prohlášení o podpoře: Zpracování tohoto článku nebylo podpořeno žádnou společností.

SOUHRN

Gouveia R, Cibula D, Soukup V, Hanuš T. Melanom ženské uretry.

Melanom uretry nebo melanomy pocházející z gynekologického traktu jsou extrémně vzácné a agresivní maligní nádory s vysokým metastatickým potenciálem a špatnou prognózou, postihující převážně starší osoby. Cílem sdělení je kazuistika 73leté pacientky s metastázou melanomu v uretře a v močovém měchýři, která byla již léčena pro primární melanom vulvy. Po jednání a dohodě s multidisciplinárním týmem jsme provedli cystourektomii s ureteroileostomií dle Bricker-Nesbity a bilaterální rozšířenou pánevní lymfadenektomií. Histologie potvrdila napadající melanom uretry a močový měchýř, bez pozitivní uzliny. Na PET-CT v šestém měsíci sledování nebylo prokázáno reziduální onemocnění. Okamžité

vyšetření podezřelých uretrálních lézí, včasná diagnóza s diferenciací od jiných benigních lézí a včasná radikální léčba s pečlivým následným sledováním by měla být standardní léčba.

KLÍČOVÁ SLOVA

Maligní melanom uretry, metastatický melanom vulvy, radikální cystourektomie.

SUMMARY

Gouveia R, Cibula D, Soukup V, Hanuš T. Melanoma of the female urethra.

Melanoma of the urethra, or melanomas originating from the gynecological tract, are extremely rare and aggressive malignant tumors, with high metastatic potential and a poor prognosis, affecting almost exclusively elder female patients. The aim of this case report is to present the case of a patient with urethral and bladder melanoma metastasis from a previously treated primary melanoma of the vulva. Radical cystourethrectomy and Bricker-Nesbit ureteroileostomy and bilateral extended pelvic lymphadenectomy were performed. Histology report confirmed melanoma invading the urethra and bladder, all removed lymphatic nodes were negative. On the 6-month follow-up PET-CT there was no evidence of residual disease. We concluded that in the presence of such a suspicious urethral lesion, prompt diagnosis to differentiate from other benign lesions and early radical management with careful post-operative follow-up schedules should be the standard treatment.