

cidencí patří evropské státy a Oceánie, zatímco nejvyšší výskyt je v Asii a Africe (2).

V mezinárodním srovnání Česká republika obsazuje místa porovnatelná s evropským průměrem. Každoročně je nově diagnostikován kolorektální karcinom přibližně u 7 700 pacientů a zhruba 3 400 pacientů na toto onemocnění umírá. Průměrný věk pacienta v čase diagnózy je 65–74 let, nicméně 18 % všech nemocných je mladších než 60 let. Na incidenci a mortalitě se víc podílí muži v porovnání se ženami (3).

Histopatologicky se nejčastěji jedná o adenokarcinom (v 95 %), mezi vzácnější podtypy patří mucinózní (hlenotvorný) adenokarcinom, adenoskvamózní karcinom a karcinom z prstenčitých buněk (2).

Kolorektální karcinom metastazuje primárně lymfogenně, později do vzdálených lymfatických uzlin a následně hematogenní cestou. Ze vzdálené diseminace jsou nejčastěji postižená játra (60 %) a plíce (10–15 %). Pokročilé onemocnění se může šířit po peritoneu a rovněž prorůstat do okolitých orgánů (4). Testikulární metastázy adenokarcinomu tlustého střeva jsou velmi ojedinělé, tvoří přibližně 1 % všech maligních nádorů varlat (5).

V našem článku prezentujeme kazuistiku pacienta s metastázou mucinózního adenokarcinomu tlustého střeva prokázanou při radikální orchiektomii.



Obr. 1. Preparát z radikální orchiektomie; resekát pravého varlete s hydrokélou; zdroj: z archivu Ústavu patologie FN Brno

Fig. 1. Specimen from radical orchiectomy; resection of the right testicle with hydrocele; source: archive of Department of pathology, The University Hospital Brno

KAZUISTIKA

76letý pacient s interními komorbiditami (arteriální hypertenze, diabetes mellitus 2. typu) byl anamnesticky v roce 2014 po pravostranné hemikolektomii pro invazivní adenokarcinom tlustého střeva pT2N2b. Vzhledem k histologii byla indikovaná adjuvantní chemoterapie v režimu FOLFOX, celkem 10 cyklů. Pacient byl sledován na onkologickém pracovišti, pro recidivu do plic v květnu 2022 podstoupil stereotaktickou radioterapii.

Pacient byl poprvé vyšetřen na našem pracovišti v listopadu 2022 pro zvětšující se pravou polovinu skrota. Při fyzikálním vyšetření byla zjištěna na pravém hemiskrotu 1,5 cm velká, palpačně nebolestivá, rezistence. Pacient přichází s výsledky ultrazvuku skrota do naší ambulance po měsíci, vyšetření prokázalo dvě nehomogenní ložiska velikosti 25 a 28 mm a rovněž objemnou hydrokélou vpravo. Z onkomarkerů byla elevována pouze laktátdehydrogenáza 4,28 ukat/l (norma 2,25–3,75 ukat/l), ostatní parametry byly v normě hCG 2 U/l (norma 0–5 U/l), AFP 1,17 kU/l (norma 0,74–7,29). Pacient v lednu 2023 podstoupil radikální orchiektomii vpravo. Peroperačně byla nalezená objemná cysta pravého varlete (10 × 8 × 6 cm) se dvěma polypoidními tumory (Obr. 1 a 2). Operační i pooperační průběh byl u pacienta bez komplikací. Histopatologické vyšetření prokázalo metastázu



Obr. 2. Preparát z radikální orchiektomie; rozstřižená hydrokéla se dvěma metastázami mucinózního adenokarcinomu; zdroj: z archivu Ústavu patologie FN Brno

Fig. 2. Specimen from radical orchiectomy; Excised hydrocele with two metastases of mucinous adenocarcinoma; source: archive of Department of pathology, The University Hospital Brno