

Otrzymano: 16-02-2013
Akceptowano: 07-03-2013
Opublikowano: 23-03-2013

Krwawienie z przerzutu do wątroby u pacjenta z nowotworem jądra

Life threatening bleeding from metastatic testicular cancer in the liver

Anna Łoś², Zbigniew Obuszko¹, Roman Czarnecki¹, Marek Rząca¹, Wojciech Witkiewicz²

¹ Oddział Chirurgii Onkologicznej i Chemioterapii, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu – Ośrodek Badawczo-Rozwojowy, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, PL,

² Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu – Ośrodek Badawczo-Rozwojowy, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, PL

Wstęp:	Streszczenie Nowotwory złośliwe jądra są rzadkimi nowotworami – stanowią zaledwie 1,5% wszystkich nowotworów złośliwych, są jednak najczęstszym nowotworem litym w grupie mężczyzn 25-40 letnich. Stanowią zróżnicowaną histologicznie grupę chorób. Większość charakteryzuje się dużą złośliwością i agresywnym przebiegiem klinicznym, zwykle są wrażliwe na chemo- i radioterapię.
Opis przypadku:	19-letni mężczyzna, półtora roku po orchidektomii prawostronnej z powodu nowotworu jądra i rezygnacji z leczenia uzupełniającego, przyjęty w trybie ostrożyrowym z objawami wstrząsu krwotocznego. Operowany w trybie pilnym – śródoperacyjnie stwierdzono rozsiew choroby nowotworowej oraz masywne krwawienie z rozpadającego się przerzutu do wątroby, które wymagało użycia wszystkich dostępnych w naszym ośrodku metod uzyskiwania hemostazy: zastosowano szwy wątrobowe, koagulację, packing, kleje hemostatyczne, termoablację nożem Habiba i wewnątrznacyniową embolizację spiralami. Po ustabilizowaniu stanu pacjenta, zakwalifikowano go do chemioterapii ratunkowej.
Wnioski:	Nowotwór jądra u naszego pacjenta został zdiagnozowany w początkowym stadium, jednak chory przerwał leczenie, co spowodowało wznowę. Aktualnie pacjent wciąż jest w trakcie leczenia, czuje się dobrze.
Słowa kluczowe:	nowotwór jądra
Background:	Abstract Testicular cancer is a relatively rare neoplasm that accounts for merely 1,5% of all malignancies. It is however the most common solid tumour in males at the age 25 to 40. It is a histologically diverse and in most cases highly aggressive disease with marked sensitivity to chemo – and radiotherapy.
Case Report:	We would like to present the case of 19-year-old male who underwent right sided orchietomy but declined subsequent adjuvant treatment. 18 month later he was admitted for laparotomy as an emergency with severe anaemia. Intraoperatively he was found to have disseminated disease with active bleeding from necrotic metastatic lesion in the liver. We managed the bleeding with parenchymal sutures, haemostatic glue, we also used electrocautery and embolisation was carried out with intraluminal coil introduced into blood vessels. Patient made good recovery and was referred for chemotherapy. Currently he's undergoing systemic treatment.
Conclusions:	Testicular cancer can develop rapidly in a short time even if diagnosed early and can progress to a life threatening disease.
key words:	testicular cancer
Adres pocztowy:	Anna Łoś, tel. +48 605 914 061, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny – Oddział Chirurgii Ogólnej, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, e-mail: anka.los@gmail.com