

"Burned-out" testikeltumör:

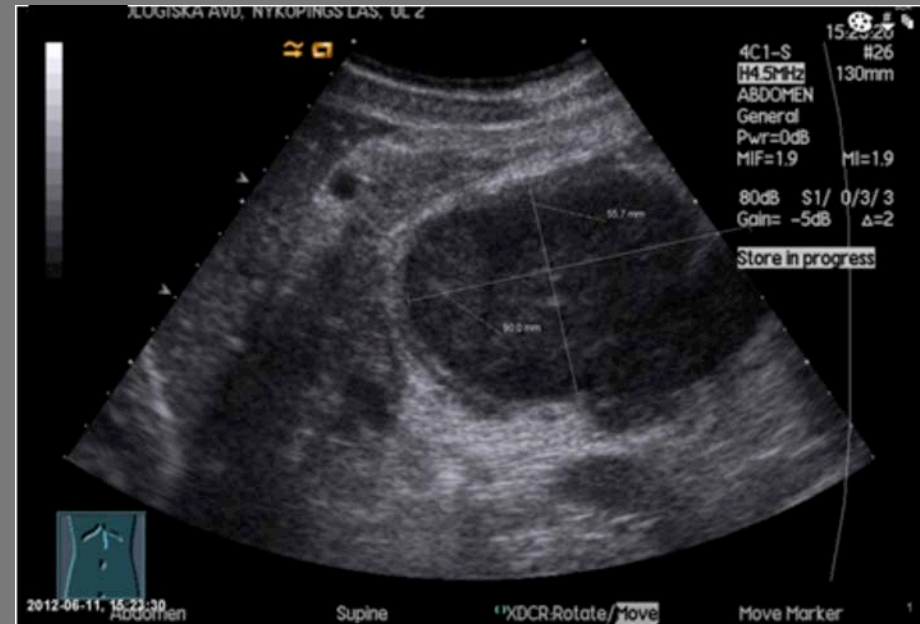
en fallbeskrivning från Nyköpings Lasarett

Joanna Ahlkvist



En 41-årig, tidigare frisk man
som kommer till
akutmottagningen med några
dagars anamnes på övre
buksmärta

Patienten undersöks med ultraljud med frågeställning cholecystit...



Fyndet bekräftas på DT utan andra patologiska fynd



Punktion på Sarkomcentrum, Karolinska Sjukhuset Solna

"Germinalcellstumör, i första hand embryonal cancer. "

Klinisk undersökning:

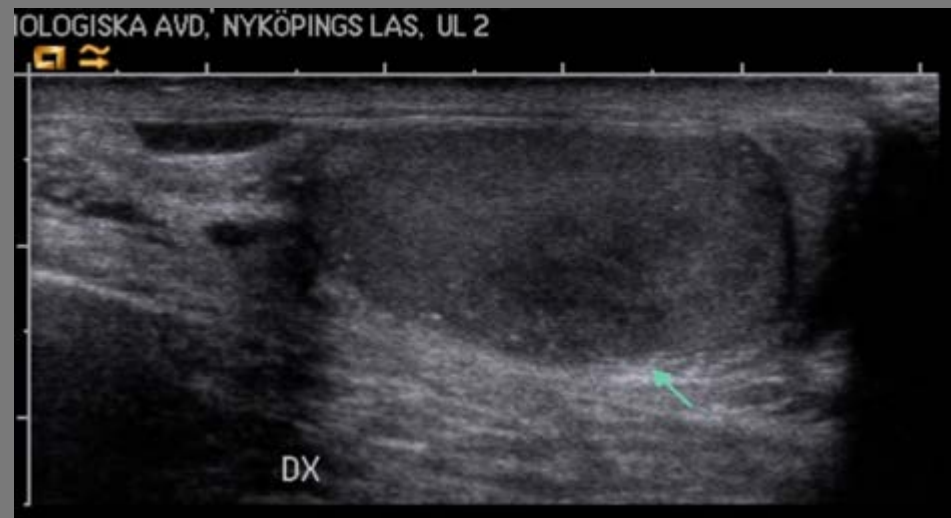
Vid palpation av testiklarna noteras endast något små testiklar utan fokala förändringar

Tumörmarkörer:

Lätt förhöjda

- AFP 12,0 kU/L (Ref. range: 0-10 kU/L)
- hCG negativ
- LD negativ

Remiss för ultraljud skrotum



Höger testikel

- 1,5 cm stor, lågekogen, diffus förändring med avvikande arkitektur
- Ganska hög tumörmisstanke



Vänster testikel

- 2 cm stor, lågekogen, väl avgränsad förändring med avvikande arkitektur
- Starkt tumörmisstänkt

Bilateral orkidektomi...

PAD Testiklar

...således i båda testiklar atrofi med fokalt
Leydigcellhyperplasi

Ingen tumör!



Extragonadal germinalcellstumör med "burned-out" testikeltumör

- när T är 0 på TNM klassifikationen



Primary tumor (pT) - The extent of primary tumor is classified after radical orchiectomy

pTX: Primary tumor cannot be assessed (if no radical orchiectomy has been performed, TX is used.)

pT0: No evidence of primary tumor (e.g., histologic scar in testis)

pTis: Intratubular germ cell neoplasia (carcinoma in situ)

pT1: Tumor limited to testis and epididymis without lymphatic/vascular invasion

pT2: Tumor limited to testis and epididymis with vascular/lymphatic invasion, or tumor extending through the tunica albuginea with involvement of the tunica vaginalis

pT3: Tumor invades the spermatic cord with or without vascular/lymphatic invasion

pT4: Tumor invades the scrotum with or without vascular/lymphatic invasion

Vad är en "burned-out" testikeltumör?

- extragonadal germinalcellstumör utan kliniska tecken till testistumör
- ultraljud testis visar fokala förändringar i testis
- PAD testis: ingen tumör
- spontan, total regress av primär testistumör utan behandling
- patienten söker oftast med symptomgivande metastaser

Testis tumör

"Burned-out" testis tumör

Knöl i skrotum

Buksmärta

Radiologi påvisar retroperitoneal tumör

Positiv klinisk undersökning skrotum

PAD GERMINALCELLSTUMÖR

Negativ klinisk undersökning skrotum

Positivt ultraljud skrotum

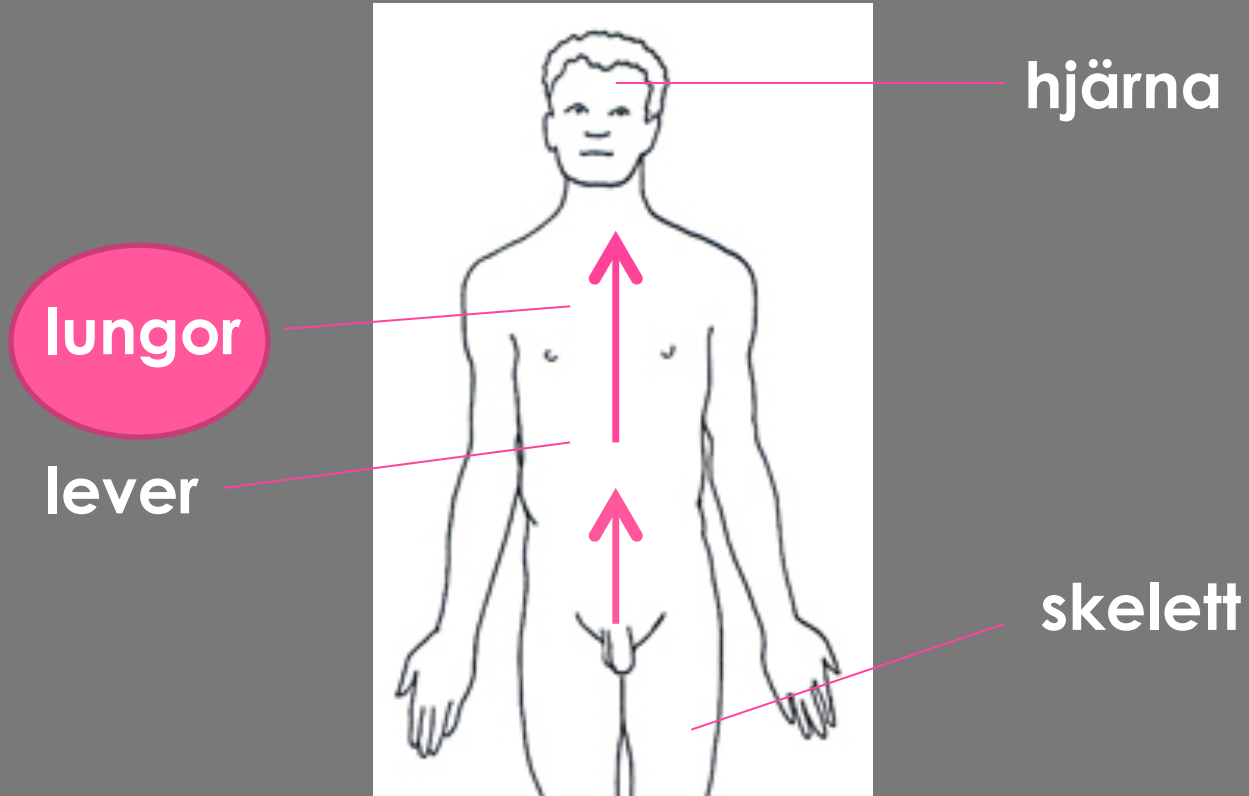
PAD TESTIKEL POSITIV

Orkidektomi

PAD TESTIKEL NEGATIV

TNM klassifikation

Behandling



Multipla burn-outs!

Vad är mekanismen bakom "Burned-out" tumör?

- ischemisk mekanism sekundärt till snabb tumörväxt
- immunologisk mekanism

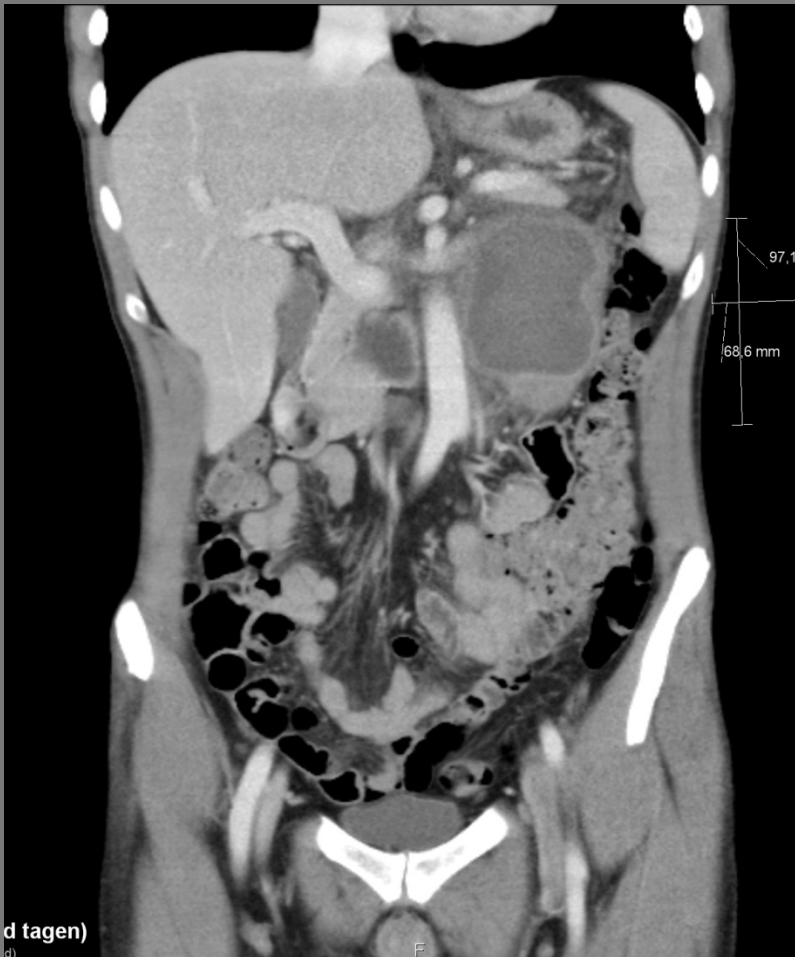
Spontant tumörregress är känd inom:

- Lymfom
- Bröstcancer
- Renalcellscarcinom
- Malignt melanom

Malignt melanom:

- partiell histologiskt regress i cirka 25% av primär malignt melanom
- karakteriseras av stor infiltration av T-lymfocyter som blir ersatt så småningom av fibros

Vad hände med patienten sedan?



Före cellgiftbehandling



Efter cellgiftbehandling

RETRO-
PERITONEAL
LYMPH
NODE
DISSECTION

(RPLND)



Hur mår patienten idag?

- "Complete response"
- Ingen bensvullnad
- Pågående testosteronsubstitution
- Aktivt sexuellt dock retrograd utlösning

Konklusion

- Vid extragonadal germinalcellstumör är ultraljud skrotum nödvändigt eftersom klinisk undersökning inte kan utesluta testistumör
- Vid extragonadal germinalcellstumör är orkidektomi motiverat även vid icke-specifika, fokala testisförändringar på ultraljud då de kan representera en 'burned-out' testikeltumör

Referenser

1. Kawamura N, Yamamoto K, Yoshioka I, Kiuchi H, Momohara S, Matsuoka Y, et al. [A case of metachronous testicular tumor developing seven years after complete remission of retroperitoneal extragonadal germ cell tumor]. *Hinyokika Kiyo*. 2009 Oct;55(10):635–8.
2. Perera E, Dogra VS. Burned - Out Tumor of Testis | Imaging Science Today [Internet]. [cited 2013 Aug 28]. Available from: <http://www.imagingsciencetoday.com/teaching-case/gu-radiology/20110210/burned-out-tumor-testis-2849.html>
3. Fabre E, Jira H, Izard V, Ferlicot S, Hammoudi Y, Theodore C, et al. “Burned-out” primary testicular cancer. *BJU Int*. 2004 Jul; 94(1):74–8.
4. Kontos S, Doumanis G, Karagianni M, Politis V, Simaioforidis V, Kachrilas S, et al. Burned-out testicular tumor with retroperitoneal lymph node metastasis: a case report. *J Med Case Reports*. 2009;3:8705.
5. Balalaa N, Selman M, Hassen W. Burned-out testicular tumor: a case report. *Case Reports Oncol*. 2011 Jan;4(1):12–5.

Referenser

6. Johnson DE, Laneri JP, Mountain CF, Luna M. Extragonadal germ cell tumors. *Surgery*. 1973 Jan;73(1):85–90.
7. FINE G, SMITH RW Jr, PACHTER MR. Primary extragenital choriocarcinoma in the male subject. Case report and review of the literature. *Am J Med*. 1962 May;32:776–94.
8. Allaway M, Nseyo UO. Primary testicular seminoma in a patient with a history of extragonadal non-seminomatous germ cell carcinoma. *Urology*. 2000 Jun 1;55(6):949–50.
9. Ando R, Yasui T, Tozawa K, Sasaki S, Hayashi Y, Kohri K. Testicular seminoma occurring 8 years after treatment of a metastatic extragonadal germ cell tumor. *Int J Urol Off J Jpn Urol Assoc*. 2007 Jan;14(1):85–6.
10. Dixon FJ, Moore RA. Testicular tumors. A clinicopathological study. 1953. *J Urol*. 2002 Feb;167(2 Pt 2):896–918; discussion 919.

Tack så mycket!

