

# Редкий случай метастазирования рака желудка в правое яичко и его придаток, мошонку, крайнюю плоть, клетчатку по ходу семенного канатика

**И.П. Ерко, А.А. Молошок, Р.К. Цисельский**  
Черниговский областной онкологический диспансер  
Черниговское областное патологоанатомическое бюро

Приведен случай метастазирования рака желудка в правое яичко и его придаток, клетчатку по ходу семенного канатика, крайнюю плоть и мошонку, при отсутствии метастазов в брюшине и органах брюшной полости.

**Ключевые слова:** рак желудка, метастазы в яичке, крайнее плоти, мошонке, клетчатке.

Метастазы рака в яичке встречается редко и составляет 3,8% от числа первичных опухолей яичка [1, 2]. Чаще всего в яички метастазирует рак предстательной железы, метастазы которого нередко являются случайной находкой при гистологическом исследовании яичек, удаленных в плане гормонального лечения. Несколько реже в яички метастазируют опухоли мочевого пузыря, прямой кишки, желудка, легкого, меланома кожи. Нередко метастатическое поражение яичек протекает бессимптомно, без выраженной клинической картины. В литературе мы не нашли описание случая метастазирования рака желудка не только в яичко, но и в его придаток, крайнюю плоть, клетчатку по ходу семенного канатика, мошонку, при отсутствии метастатического поражения брюшины и органов брюшной полости.

Приводим наше наблюдение. Больной К., 74 года, находился в терапевтическом отделении 2-й горбольницы г. Чернигова с 28.01.2013 по 01.03.2013 г., куда поступил с жалобами на боль в верхней половине живота, периодическую рвоту, тошноту, слабость. Считал себя больным 4 мес. При фиброгастроэзофагоскопии обнаружена язва средней трети тела желудка с подозрением на рак, взята биопсия. При патоморфологическом исследовании диагностирован низкодифференцированный рак с наличием перстневидных клеток. Большой был осмотрен урологом. Выявлена доброкачественная гиперплазия предстательной железы I–II степени, со стороны яичек и полового члена патологии не обнаружено. При компьютерной томографии органов брюшной полости – косвенные признаки холецистопанкреатита. Нельзя исключить рак желудка с метастазами в лимфоузлах. Рентген органов грудной клетки – возрастные изменения. В анализах крови гипохромная анемия. С диагнозом рака желудка, вторичной анемии больной поступил в абдоминальное отделение Черниговского обласкодиспансера, где после предоперационной подготовки была выполнена расширенная операция: гастрэктомия по Цацаниди III с лимфо-

диссекцией D2. Спленэктомия. При патоморфологическом исследовании диагностирован бледноподобный рак средней и нижней трети тела желудка, гистологически смешанная форма рака желудка, преимущественно анапластический рак с участками перстневидно-клеточного рака и умеренно дифференцированной аденокарциномы кишечного типа с инвазией всех слоев стенки желудка, распространением на малый сальник, с метастазом в нем. В 4 лимфоузлах малого сальника – метастазы рака. В лимфоузлах большого сальника элементов рака не выявлено. pT<sub>3</sub>N<sub>1</sub>M<sub>0</sub> G4. Послеоперационное течение гладкое, выписан на 19-е сутки. За период 26.03.2013–15.12.2014 годов получил 4 курса химиотерапии (5-фторурацил и лейковерин). Через 1 год и 8 мес после операции обратился с жалобами на уплотнение и сужение крайней плоти, невозможность обнажить головку полового члена, а также на наличие опухолевидных образований в правой половине мошонки. При осмотре в крайней плоти по дорзальной поверхности определялось опухолевидное образование 1,5 см в диаметре, фимоз. В придатке правого яичка пальпировалась опухоль 2,6×2 см, в верхнем полюсе правого яичка опухоль 3,4×1,5 см, а также опухолевидное образование 1,5 см в диаметре по передней поверхности правой половины мошонки. Больной обследован, проведена компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза. При обследовании обнаружен увеличенный парапанкреатический лимфоузел 19 на 17 мм, расцененный как метастатический лимфоузел, а также диффузная гиперплазия предстательной железы II степени; другой патологии не выявлено. Взят на операцию с диагнозом рубцового фимоза, хронического эпидидимита, фунгикулита. 21.11.2014 г. выполнена операция: циркумцизио, высокая правосторонняя орхиэпидемэктомия с резекцией части мошонки и участка кожи надлобковой области. Послеоперационное течение гладкое. При гистологическом исследовании обнаружены метастазы низкодифференцированного железистого рака в тканях крайней плоти, в правом яичке и его придатке, жировой клетчатке по ходу семенного канатика, в ткани мошонки. В коже надлобковой области – атерома. При иммуногистохимическом исследовании маркер эмбрионального рака яичка CD 30 (clone Ber H<sub>2</sub>) отрицательный. Состояние больного удовлетворительное, продолжает получать курс полихимиотерапии. Отмечается стабилизация процесса.

**Рідкісний випадок метастазування раку шлунка в праве яєчко та його придаток, калитку, крайню плоть, клітковину по ходу сім'яного канатика**  
**І.П. Ерко, А.А. Молошок, Р.К. Цісельський**

Наведено випадок метастазування раку шлунка в праве яєчко і його придаток, клітковину по ходу сім'яного канатика, крайню плоть і калитку, за відсутності метастазів в очеревині та органах черевної порожнини.  
**Ключові слова:** рак шлунка, метастазы в яєчку, крайній плоти, калитці клітковині.

**A rare case of gastric carcinoma metastatic in the right testicle and its appendage, the scrotum, the prepuce, the spermatic cord tissue**  
**I.P. Yerko, A.A. Moloshok, R.K. Tsiselskiy**

The paper describes a case of gastric carcinoma metastatic in the right testicle and its appendage, the spermatic cord tissue, the prepuce and the scrotum, in the absence of metastatic in the peritoneum and in the abdominal cavity organs.  
**Key words:** gastric carcinoma, metastases in the testicle, the prepuce, the scrotum, the tissue.

## Сведения об авторах

Ерко Иван Петрович – Черниговский областной онкологический диспансер, 14029, г. Чернигов, пр. Мира, 211; тел.: (0462) 25-62-48, (050) 387-05-80. E-mail: doctor-yerko@mail.ru  
Молошок Алла Анатольевна – Черниговское областное патологоанатомическое бюро, 14029, г. Чернигов, пр. Мира, 211; тел.: (0462) 25-31-62  
Цисельский Роман Казимирович – Черниговский областной онкологический диспансер, 14029, г. Чернигов, пр. Мира, 211; тел.: (0462) 25-31-62

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Маринбах Е.Б. Опухоли яичка и придатка, 1972. – С. 39. 2. Юнда И.Ф. Злокачественные опухоли яичка, 1971. – С. 8. 3. Xu F., Wang Y. Metastatic tumour of spermatic cords, epididymis and seminiferous duct from gastric carcinoma // West Indian Med J, 2013 Dec; 62(9): 859–60.