CONCLUSIONS

- Our study confirms that most cases of MIBC (83%) present as de novo invasive disease with only 17% are of progressive course.
- No statistical significant difference between de novo and progressive muscle-invasive TCC of the urinary bladder.
- Based on our study, neoadjuvant chemotherapy could be beneficial for patients with urothelial de novo MIBC, who appear to have a higher incidence of LN metastasis at time of RC. On the other hand, a larger study is needed to prove such benefit for the progressive invasive tumours.

obeikandl.com

REFERENCES

1. Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, et al. GLOBOCAN 2012 v1.0, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC Cancer Base No. 11: 2012.

2. Bosetti C, Bertuccio P, Chatenoud L, Negri E, La Vecchia C, Levi F. Trends in mortality from urologic cancers in Europe, 1970-2008. Eur Urol 2011; 60: 1-15.

3. Ferlay J, Randi G, Bosetti C, Levi F, Negri E, Boyle P, et al. Declining mortality from bladder cancer in Europe. BJU Int 2008; 101: 11-9.

4. Prout G. Management (control) of early bladder lesions. Cancer Res 1977; 37: 2891–4

5. Schrier B, Hollander M, Rhijn B, Kiemeney L, Witjes J. Prognosis of muscle-invasive bladder cancer: difference between primary and progressive tumours and implications for therapy. Eur Urol 2004; 45: 292–6.

6. Yafi F, Steinberg J, Kassouf W. Contemporary management of muscle-invasive bladder cancer. Int J Clin Oncol 2008; 13: 504–9.

7. Babjuk M, Oosterlinck W, Sylvester R. EAU guidelines on non-muscle-invasive urothelial carcinoma of the bladder. Eur Urol 2008; 54: 303–14.

8. Stein J, Lieskovsky G, Cote R, Groshen S, Feng A, Boyd S, et al. Radical cystectomy in the treatment of invasive bladder cancer: long-term results in 1054 patients. J Clin Oncol 2001; 19: 666–75.

9. Leissner J, Ghoneim M, Abol-Enein H, Thüroff J, Franzaring L, Fisch M, et al. Extended radical LND in patients with urothelial bladder cancer: results of a prospective multicenter study. J Urol 2004; 171: 139–44.

10. Poulsen A, Horn T, Steven K. Radical cystectomy; extending limits of pelvic LND improves survival for patients with bladder cancer confined to the bladder wall. J Urol 1998; 160: 2015–20.

11. Vieweg J, Gschwend J, Herr H, Fair W. The impact of primary stage on survival in patients with lymph node positive bladder cancer. J Urol 1999; 161: 72–6.

12. Leissner J, Hohenfellner R, Thuroff J, Wolf H. Lymph node dissection in patients with transitional cell carcinoma of the urinary bladder; significance for staging and prognosis. BJU Int 2000; 85: 817–23.

13. Vazina A, Dugi D, Shariat S, Evans J, Link R, Lerner S. Stage specific lymph node metastasis mapping in radical cystectomy specimens. J Urol 2004; 171: 1830–4.

14. Abdel-Latif M, Abol-Enein H, El-Baz M, Ghoneim M. Nodal involvement in bladder cancer cases treated with radical cystectomy: incidence and prognosis. J Urol 2004; 172: 85–9.

obeikandl.com

15. Cheng C, Ng C, Chan C, Wong W, Hui P, Wong Y. A fourteen-year review of radical cystectomy for transitional cell carcinoma demonstrating the usefulness of the concept of lymph node density. Int Braz J Urol 2006; 32: 536–49.

16. Hautmann R, Gschwend J, de Petriconi R, Kron M, Volkmer B. Cystectomy for transitional cell carcinoma of the bladder: results of a surgery-only series in the neobladder era. J Urol 2006; 176:486–92.

17. Stein JP. The Role of Lymphadenectomy in Patients Undergoing Radical Cystectomy for Bladder Cancer. Curr Oncol Rep 2007; 9: 213–21.

18. Lebret T, Herve J, Yonneau L, Molinie V, Barre P, Lugagne P, et al. After cystectomy, is it justified to perform a bladder replacement for patients with lymph node positive bladder cancer? Eur Urol 2002; 42: 344–9.

19. Montie J. Against bladder sparing: surgery. J Urol 1999; 162: 452–5.

20. Shariat S, Fritsche H, Burger M, Svatek R, Jeldres C, Karakiewicz P, et al. Characteristics and outcomes of patients with clinical T1 grade 3 urothelial carcinoma treated with radical cystectomy: results from an international cohort. Eur Urol 2010; 57: 300-9.

21. Herr H, Sogani P. Does early cystectomy improve the survival of patients with high risk superficial bladder tumors? J Urol 2001; 166: 1296-9.

22. Kamat A, Gee J, Dinney C, Grossman H, Swanson D, Millikan R, et al. The Case for Early Cystectomy in the Treatment of Non-muscle Invasive Micropapillary Bladder Carcinoma. J Urol 2006; 175: 881-5.

23. Palou J, Sylvester R, Faba O, Parada R, Peña J, Algaba F, et al. Female gender and carcinoma in situ in the prostatic urethra are prognostic factors for recurrence, progression, and disease-specific mortality in T1G3 bladder cancer patients treated with bacillus Calmette-Guérin. Eur Urol 2012; 62: 118-25.

24. Sylvester R, van der Meijden A, Oosterlinck W, Witjes J, Bouffioux C, Denis L, et al. Predicting recurrence and progression in individual patients with stage TaT1 bladder cancer using EORTC risk tables: a combined analysis of 2596 patients from seven EORTC trials. Eur Urol 2006; 49(3):466-5; discussion 475-7.

25. Fernandez-Gomez J, Madero R, Solsona E, Unda M, Martinez-Piñeiro L, Gonzalez M, et al. Predicting nonmuscle invasive bladder cancer recurrence and progression in patients treated with bacillus Calmette-Guerin: the CUETO scoring model. J Urol 2009; 182: 2195-203.

26. Vaidya A, Soloway M, Hawke C, Tiguert R, Civantos F. De novo muscle invasive bladder cancer: is there a change in trend? J Urol 2001; 165: 47–50.

27. May M, Helke C, Nitzke T, Vogler H, Hoschke B. Survival rates after radical cystectomy according to tumor stage of bladder carcinoma at first presentation. Urol Int 2004; 72: 103–11.

obeikandl.com

28. Türkölmez K, Tokgöz H, Reşorlu B, Köse K, Bedük Y. Muscle-invasive bladder cancer: predictive factors and prognostic difference between primary and progressive tumours. Urology 2007; 70: 477–81.

29. Kotb A, Kovac E, Kassouf W, Chin J, Fradet Y, Izawa J, et al. Radical cystectomy for clinically muscle invasive bladder cancer: does prior non-invasive disease affect clinical outcomes? World J Urol 2012; 30: 761–7.

30. El-Abbady A, Shoukry M, Hanno A, Younis L, Abdel-Rahman M. Repeated transurethral resection of recurrent superficial bladder tumours-does it affect the spread and stage of the tumour? Scand J Urol Nephrol 2002; 36: 60–4.

31. Leadbetter W, Cooper J. Regional gland dissection for carcinoma of the bladder: a technique of one-stage cystectomy, gland dissection and bilateral ureteroenterostomy. J Urol 1950; 63: 242–60.

32. Gray H. Anatomy of the human body; anatomy of the lymphatic system: the lymphatic of the abdomen and pelvis. USA: Gray's Anatomy, 1982. 1825-61.

33. Skinner D, Daniels J, Russell C, Lieskovsky G, Boyd S, Nichols P, et al. The role of adjuvant chemotherapy following cystectomy for invasive bladder cancer: a prospective comparative trial. J Urol 1991; 145: 459-64.

34. Herr H, Donat S. Outcome of patients with grossly node-positive bladder cancer after pelvic lymph node dissection and radical cystectomy. J Urol 2001; 165: 62-4.

35. Stein JP, Donald G, Skinner D. The Role of Lymphadenectomy in High-grade Invasive Bladder Cancer. Urol Clin North Am 2005; 32: 187-97.

36. Smith J, Whitmore W. Regional lymph node metastasis from bladder cancer. J Urol 1981; 126: 591–3.

37. Bochner B, Cho D, Herr H, Donat M, Kattan M, Dalbagni G. Prospective packaged LNDs with radical cystectomy: evaluation of node count variability and node mapping. J Urol 2004; 172: 1286–90.

38. Vieweg J, Whitmore W, Herr H, Sogani P, Russo P, Sheinfeld J, et al. The role of pelvic lymphadenectomy and radical cystectomy for lymph node positive bladder cancer. Cancer 1994; 73: 3020–8.

39. Meijer R, Nunnink C, Wassenaar A, Bex A, van der Poel H, van Rhijn B, et al. Standard lymph node dissection for bladder cancer: significant variability in the number of reported lymph nodes. J Urol 2012; 187: 446-50.

40. Fang A, Ahmad A, Whitson J, Ferrell L, Carroll P, Konety B. Effect of a minimum lymph node policy in radical cystectomy and pelvic lymphadenectomy on lymph node yields, lymph node positivity rates, lymph node density, and survivorship in patients with bladder cancer. Cancer 2010; 116: 1901–8.

opelkanal.com

41. Madersbacher S, Hochreiter W, Burkhard F, Thalmann G, Danuser H, Markwalder R, et al. Radical cystectomy for bladder cancer today- a homogenous series without neoadjuvant therapy. J Clin Oncol 2003; 21: 690–6.

42. Steven K, Poulsen A. Radical cystectomy and extended pelvic lymphadenectomy: survival of patients with lymph node metastasis above the bifurcation of the common iliac vessels treated with surgery only. J Urol 2007; 178: 1218–23.

43. Wedel S, Jones J, Tsaur I, Ackermann H, Beecken W, Jonas D, Blaheta R. Association of intravesical tumor location with metastases to the pelvic lymph nodes in transitional cell cancer of the bladder. Am J Med Sci 2010; 339: 341-4.

44. Stein J, Cai J, Groshen S, Skinner D. Risk factors for patients with pelvic lymph node metastases following radical cystectomy with en bloc pelvic LND: the concept of lymph node density. J Urol 2003; 170: 35–4.

45. Herr H. Superiority of ratio based lymph node staging for bladder cancer. J Urol 2003; 169: 943-5.

46. Fleischmann A, Thalmann G, Markwalder R, Studer U. Extracapsular extension of pelvic lymph node metastases from urothelial carcinoma of the bladder is an independent prognostic factor. J Clin Oncol 2005; 23: 2358–65.

47. Dhar N, Klein E, Reuther A, Thalmann G, Madersbacher S, Studer U. Outcome after radical cystectomy with limited or extended pelvic lymph node dissection. J Urol 2008; 179: 873–8.

48. Quek M, Flanigan R. The role of lymph node density in bladder cancer prognostication. World J Urol 2009; 27: 27-32.

49. Witjes A, S Stenzl A, Cowan NC, De Santis M, Kuczyk M, Merseburger A, et al. Treatment of muscle-invasive and metastatic bladder cancer: update of the EAU guidelines. Eur Urol 2011; 59: 1009-18.

50. Sternberg C, Pansadoro V, Calabrò F, Schnetzer S, Giannarelli D, Emiliozzi P, et al. Can patient selection for bladder preservation be based on response to chemotherapy? Cancer 2003; 97: 1644–52.

51. Sánchez-Ortiz R, Huang W, Mick R, Van Arsdalen K, Wein A, Malkowicz S. An interval longer than 12 weeks between the diagnosis of muscle invasion and cystectomy is associated with worse outcome in bladder carcinoma. J Urol 2003; 169: 110-5.

52. Gandaglia G, Popa I, Abdollah F, Schiffmann J, Shariat S, Briganti A, et al. The effect of neoadjuvant chemotherapy on perioperative outcomes in patients Who Have Bladder Cancer Treated with radical cystectomy: a population based study. J Urol 2014; 66: 561-8.

obelkandi.com

53. Konety B, Joslyn S, O'Donnell M. Extent of pelvic lymphadenectomy and its impact on outcome in patients diagnosed with bladder cancer: analysis of data from the Surveillance, Epidemiology and End Results. J Urol 2003; 169: 946–50.

54. Kassouf W, Leibovici D, Munsell M, Dinney C, Grossman H, Kamat A. Evaluation of the relevance of lymph node density in a contemporary series of patients undergoing radical cystectomy. J Urol 2006; 176: 53–7.

55. Kassouf W, Agarwal P, Herr H, Munsell M, Spiess P, Brown G, et al. Lymph node density is superior to TNM nodal status in predicting disease-specific survival after radical cystectomy for bladder cancer: analysis of pooled data from MDACC and MSKCC. J Clin Oncol 2008; 26: 121–6.

56. Wright J, Lin D, Porter M. The association between extent of lymphadenectomy and survival among patients with lymph node metastases undergoing radical cystectomy. Cancer 2008; 112: 2401–8.

57. Wiesner C, Salzer A, Thomas C, Gellermann-Schultes C, Gillitzer R, Hampel C, et al. Cancer-specific survival after radical cystectomy and standardized extended lymphadenectomy for node-positive bladder cancer: prediction by lymph node positivity and density. BJU Int 2009; 104: 331–5.

58. Osawa T, Abe T, Shinohara N, Harabayashi T, Sazawa A, Kubota K, et al. Role of lymph node density in predicting survival of patients with lymph node metastases after radical cystectomy: a multi-institutional study. Int J Urol 2009; 16: 274–8.

59. Bruins H, Huang G, Cai J, Skinner DG, Stein J, Penson D. Clinical outcomes and recurrence predictors of lymph node positive urothelial cancer after cystectomy. J Urol 2009; 182: 2182–7.

60. Bastian P, May M, Herrmann E, Bolenz C, Tiemann A, Brookman S, et al. Lymph node density affects cancer-specific survival in patients with lymph node–positive urothelial bladder cancer following radical cystectomy. Eur Urol 2011; 59: 712–8.

openkandi.com

obeikandl.com

الملخص العربى

إن عاقبة مرضى سرطان المثانة البولية المصاحب بانتشار الورم إلى العقد اللمفاوية بعد عملية الاسئصال الجذرى للمثانة تتأثر بمدى اسئصال تلك العقد اللمفاوية وكثافتها.

وكان الهدف من إجراء هذه الدراسة التقدمية هودراسة كثافة العقد اللمفاوية فى الأورام السرطانية ذات الخلايا الانتقالية فى المثانة البولية المتغلغلة منذ البداية ومقارنتها بتلك المتدرجة من الأورام الغير متغلغلة إلى متغلغلة.

تم إجراء البحث على (41) حالة مرضية بقسم جراحة المسالك البولية بمستشفى الاسكندرية الرئيسى الجامعى. و قد تراوحت أعمارالمرضى بين 44 و 75 عاما و تم تشخيص إصابة جميع الحالات بأورام سرطانية متغلغلة ذات الخلايا الانتقالية فى المثانة البولية وذلك بتحليل أنسجة العينات التى تم الحصول عليها بواسطة منظار المثانة قبل عملية الاستئصال الجذرى للمثانة.

تم تقسيم الحالات إلى مجموعتين: المجموعة الأولى شملت الحالات ذات الأورام المتغلغلة منذ بداية التشخيص وعددهم (34) حالة، والمجموعة الثانية (7 حالات) شملت الحالات ذات الأورام المتدرجة من غير المتغلغلة إلى متغلغلة بعد فترات مختلفة من العلاج التحفظى فى صورة استئصال الورم بالمنظار عن طريق مجرى البول بالاضافة الى الحقن الموضعى للمثانة بلقاح البكتريا العصوية (كالميت – جرين).

وقد خضعت جميع الحالات لعملية استصال جذرى للمثانة البولية والعقد اللمفاوية مع عمل تحويل لمجرى البول بطرق مختلفة.

وقد جرى تبويب النتائج وتحليلها فى نهاية الدراسة وخلصنا إلى عدم وجود فرق احصائى بين المجموعتين من حيث انتشار الورم للعقد اللمفاوية وكثافة تلك العقد وذلك بعد الفحص المجهرى الدقيق لجميع العقد اللمفاوية التى تم اسئصالها جراحيا.

obeikandl.com

كثافة العقد اللمفاوية فى الأورام السرطانية ذات الخلايا الانتقالية فى المثانة البولية المتغلغلة منذ البداية والمتدرجة من الأورام الغير متغلغلة إلى متغلغلة

رسالة علمية

مقدمة إلى كلية الطب– جامعة الإسكندرية

إستيفاء للدراسات المقررة للحصول على درجة

الماجستير

فى

جراحة المسالك البولية والتناسلية

مقدمة من

أحمد محمد عبدالخالق بلتاجى
بكالوريوس الطب والجراحة - جامعة الإسكندرية، 2009

2015

obeikandl.com

كثافة العقد اللمفاوية فى الأورام السرطانية ذات الخلايا الانتقالية فى المثانة البولية المتغلغلة منذ البداية والمتدرجة من الأورام الغير متغلغلة إلى متغلغلة

مقدمة من

أحمد محمد عبدالخالق بلتاجى

بكالوريوس الطب والجراحة - جامعة الإسكندرية، 2009

للحصول على درجة

الماجستير

فى

جراحة المسالك البولية والتناسلية

لجنة المناقشة والحكم على الرسالة	**موافقون**
أ. د./ أحمد عبدالعزيز العبادى أستاذ جراحة المسالك البولية والتناسلية كلية الطب جامعة الإسكندرية	.....
أ. د./جيلان عبدالشافى فضالى أستاذ علم الأمراض والأورام معهد البحوث الطبية جامعة الإسكندرية	.....
أ.د / وائل محمد سامح أستاذ جراحة المسالك البولية والتناسلية كلية الطب جامعة الإسكندرية	.....

obeikandi.com

لجنة الإشراف

أ. د./ أحمد عبد العزيز العبادى .....
أستاذ جراحة المسالك البولية والتناسلية
كلية الطب
جامعة الإسكندرية

د./ محمد محيي حشاد .....
أستاذ مساعد جراحة المسالك البولية والتناسلية
كلية الطب
جامعة الإسكندرية

المشرفان المشاركان

د./ دينا محمد عبد الله .....
أستاذ مساعد علم الأمراض
كلية الطب
جامعة الإسكندرية
وذلك لخبرتها فى مجال علم الأمراض فى أورام الجهاز البولى والتناسلى

د./ أحمد فؤاد قطب
مدرس جراحة المسالك البولية والتناسلية .....
كلية الطب
جامعة الإسكندرية
وذلك لخبرتة في مجال جراحة أورام الجهاز البولى والتناسلى

obeikandl.com