

Mnohočetná ureteritis cystica – pseudonádorová léze

MUDr. Miroslav Louda, Ph.D.¹, doc. MUDr. Miloš Brodák, Ph.D.¹, MUDr. Jaroslav Pacovský¹, MUDr. Michal Balík¹, MUDr. Slavomír Vachata¹, MUDr. Lukáš Holub¹, MUDr. Vladimír Giblo¹, MUDr. Miroslav Podhola, Ph.D.²

¹Urologická klinika, FN a LF UK v Hradci Králové

²Fingerlandův ústav patologie, FN a LF UK v Hradci Králové

Prezentace oboustranného nálezu makroskopicky a urodynamicky významné ureteritis cystica. Kazuistické sdělení peroperačního nálezu benigního pseudotumoru ureterů.

Klíčová slova: ureteritis cystica, cystektomie, benigní tumor ureteru.

Multiple ureteritis cystica: a pseudotumour lesion

In the case is presented bilateral ureteritis cystica. 77-years old woman, which underwent radical cystectomy. A case of intraoperative finding of benign pseudotumor of ureter.

Key words: ureteritis cystica, cystectomy, benign ureteral tumor.

Urol. praxi, 2015; 16(3): 121–122

Kazuistika

Prezentujeme multifokální, rozměrný, polyetážový nález ureteritis cystica u pacientky s invazivním uroteliálním karcinomem močového měchýře. Pacientka, 77 let, byla anamnesticky léčena na hypertenzi, glaukom, astma bronchiale. V laboratorních nálezech bez pozoruhodností. BCG vakcína u ní nebyla aplikována. Kultivace moči předoperačně negativní. Uroteliální karcinom pT3a rozsahu. Pacientce byla provedena radikální cystektomie s ureteroileostomií. Při rozříznutí ureterů pro přípravu ureterální ploténky k napojení na exkludovanou preterminální kličku ilea byly v celém průběhu distální poloviny obou ureterů nalezeny oválné útvary uložené slizničně, do velikosti 5 mm. Hladké, různé velikosti, solidního vzhledu, hnědožluté barvy. Podobný nález byl palpován též v proximálních částech

ureterů. Ureter vpravo byl dilatován na šíři 10 mm, levý hypotonický, 7 mm šíře. Několik útvarů bylo excidováno a z nich odeslána peroperační histologie. Pro mnohočetný a barevně odlišný nález od ostatní sliznice jsme pomýšeli v diferenciální diagnostice na parazitární, cystické, benigní, nádorové onemocnění. Histologicky byla potvrzena benigní diagnóza mnohočetných cystických útvarů. Uretery byly v rozsahu rány resekovány tak, aby bylo možné z nich sešít ureterální ploténku pro suturu s koncem ilea.

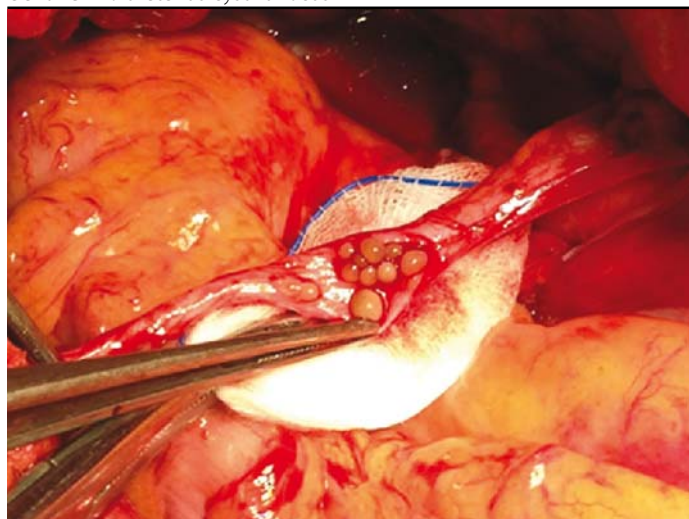
Vedlejším histologickým nálezem byl nález cystických změn na čípku dělohy, ovarií s cystami, v dutině děložní korporální polyp s cystickou dilatací žlázek, drobný leiomyom, ve stěně tub drobné cysty benigního charakteru. V měchýři nebyla cystitis cystica zjištěna. V pooperačním období byla zajištěna drenáž ureterů ureterál-

ními cévkami na 10 dnů. Po jejich odstranění byl proveden kontrolní ultrazvuk, bez nálezu dilatace ledvinových pánviček.

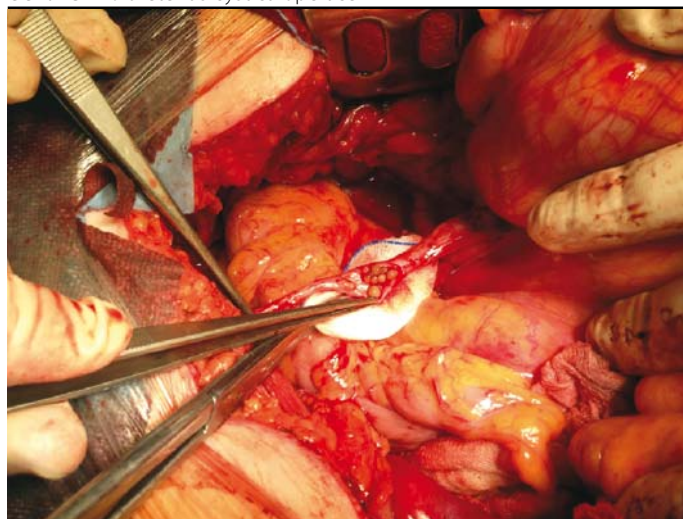
Závěr

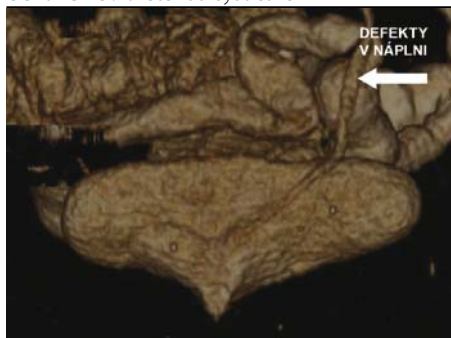
Ureteritis cystica nebývá častým nálezem (1, 2). V kazuistice si dovoluujeme obrazovou dokumentací doložit neobvyklou velikost a počet cyst v ureterech. Příčinu vzniku se nepodařilo určit. Pacientka netrpěla ani opakovanými infekty, ani urolitiázou, které bývají predisponujícím momentem (1, 3, 4). Nejrozšířenějším a nejvíce publikovaným způsobem léčby je dlouhodobá antibiotická léčba, trvající až několik let (5). Úspěšně byla použita i léčba antihistaminikem s odezněním nálezu po čtyřech měsících léčby (1). V prezentovaném případě byla pacientka léčena standardní 7denní pooperační dávkou

Obrázek 1. Ureteritis cystica focus



Obrázek 2. Ureteritis cystica operace



Obrázek 3. Ureteritis cystica CT

antibiotik. Při ambulantních kontrolách neměla žádnou symptomatologii pro patologii v horních močových cestách.

Literatura

1. Klečka J, Hora M, Boudová L, et al. Cystitis cystica – příčiny, diagnostika, léčba: kazuistika, Ces Urol, 2003; 2: 31–35.

Obrázek 4. Ureteritis cystica histologie

2. Wiener DP, Koss LG, Sablay B, Freed SZ. The prevalence and significance of Brunn's nests, cystitis cystica and squamous metaplasia in normal bladders. J Urol 1979; 122(3): 317–321.

3. Padilla-Fernández B, et al. Ureteritis Cystica: Important Consideration in the Differential Diagnosis of Acute Renal Colic, Clin Med Insights Case Rep. 2012; 5: 29–33.

4. Duffin TK, et al. Ureteritis cystica with 17-year followup. J Urol, 1994; 151: 142–143.

5. Vuckov S, Subat-Dezulovic M, Nikolic H. Relation between successful treatment of urinary tract inflammation and the disappearance of changes in the bladder mucosa in children and adolescent with cystoscopically proven cystitis cystica. Lijec Vjesn 1997; 119: 266–269.

Článek přijat redakcí: 28. 3. 2014

Článek přijat k publikaci: 7. 4. 2014

Autor prohlašuje, že zpracování článku nebylo podpořeno žádnou společností.

MUDr. Miroslav Louda, Ph.D.

Urologická klinika FN a LF UK

Sokolská 581, 500 02 Hradec Králové

louda@lfhk.cuni.cz
