

ANOMALIE DE DEZVOLTARE URINARĂ. DEDUBLAREA URETERALĂ CU DESCHIDEREA PARAURETRALĂ. PREZENTARE DE CAZ

Victor Procop^{1,2}, Dorin Gorohovschi^{1,2}

Conducător științific: Pavel Banov^{1,2}

¹Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

URINARY DEVELOPMENTAL ABNORMALITY. URETERAL DEDUPLICATION WITH PARA- URETHRAL OPENING. CASE PRESENTATION

Victor Procop^{1,2}, Dorin Gorohovschi^{1,2}

Scientific adviser: Pavel Banov^{1,2}

¹Department of Urology and Surgical Nephrology, Nicolae Testemițanu University

²Timofei Moșneaga Republic Clinical Hospital

Introducere. Ureterul ectopic este definit ca un ureter care se deschide într-o zonă din afara extremității posterolaterale a trigonului vezicii urinare. Din ultimele studii incidența dedublării ureterului cu deschidere parauretrală este de 0.05-0.025% cu predominare de 80% la femei. **Scopul lucrării.** A prezenta un caz clinic cu anomalia dedublarea ureterală cu deschiderea parauretrală. **Material și metode.** O femeie de 30 ani cu pielonefrită cronică bilaterală ce se cunoaște bolnavă de aproximativ 6 ani. Pentru stabilirea diagnosticului și tacticii de tratament s-a efectuat AGS, AGU, CT abdomen + bazin cu contrast faza urografică. **Rezultate.** Pacienta primar s-a adresat în SCR “Timofei Moșneaga” cu pielonefrită acută pe dreapta, investigată la USG unde sa determinat dedublare ureterală pe dreapta, ureterohidronefroza rinichiului drept superior. A inițiat tratament antibacterian infuzional, fără efect semnificativ, s-a decis de stentat rinichiul drept superior. La uretro-cistoscopie meatul ureteral drept superior nu s-a depistat. La inspecția meatului uretral extern s-a determinat un orificiu care a fost cateterizat 15-20 cm cu eliminarea urinei purulente, cateterul fiind fixat de coapsă. În 3-5 zile pielonefrita acută s-a rezolvat. Pentru a confirma diagnosticul s-a indicat CT abdomen + bazin cu contrast. În mod programat pacienta s-a internat în secția urologie SCR unde s-a efectuat heminefroureterectomie pe dreapta. Perioada postoperatorie – fără particularități. **Concluzii.** Colaborarea interdisciplinară cu un spectru larg de investigații de laborator și imagistice este esențială pentru stabilirea diagnosticului de dedublare ureterală cu deschiderea parauretrală. Pacienții cu dedublare ureterală cu deschiderea atopică a ostiumului distal ureteral parauretral necesită sa fie luați în calcul pentru a se trata corespunzător. **Cuvinte-cheie:** Dedublarea ureterala, ureter ectopic.

Introduction. Ectopic ureter is defined as a ureter that opens in an area outside the posterolateral end of the trigone of the bladder. From the latest studies the incidence of ureteral deduplication with paraurethral opening is 0.05-0.025% with 80% predominance in women. **Objective of the study.** To present a clinical case with ureteral deduplication anomaly with paraurethral opening. **Material and methods.** A 30-year-old woman with chronic bilateral pyelonephritis who has been known to be ill for about 6 years. AGS, AGU, CT abdomen + pelvis with contrast urographic phase was performed to establish diagnosis and treatment tactics. **Results.** The primary patient was referred to *Timofei Moșneaga* Republic Clinical Hospital with acute pyelonephritis on the right, investigated at USG where right ureteral deduplication, ureterohydronephrosis of the right upper kidney was determined. Initiated antibacterial and infusion treatment, without significant effect, it was decided to stent the upper right kidney. Upper right ureteral meatus was not detected at urethrocystoscopy. On inspection of the external urethral meatus an orifice was determined which was catheterized 15-20 cm with drainage of purulent urine, the catheter being fixed to the thigh. In 3-5 days, acute pyelonephritis resolved. CT abdomen + pelvis with contrast was indicated to confirm the diagnosis. The patient was admitted to the Republican Clinic Hospital urology ward where a right heminephroureterectomy was performed. The patient postoperatively without particularities. **Conclusions.** Interdisciplinary collaboration with a broad spectrum of laboratory and imaging investigations is essential to establish the diagnosis of ureteral deduplication with paraurethral opening. Patients with ureteral deduplication with atopic opening of the distal paraurethral ureteral ostium need to be considered for appropriate treatment. **Keywords:** ureteral deduplication, ectopic ureter.