

## LEIOMIOM AL VEZICII URINARE (prezentare de caz)

V.Oșan, R.Boja, Angela Borda\*, Orsolya Martha, Carmen Simion, L.Vass

*Clinica de Urologie Târgu-Mureș, România*

*\*UMF Tg-Mureș, Disciplina de Morfopatologie*

### Abstract

Bladder leiomyoma is a benign tumour, with a rather low incidence, 0,43%, at about 200 cases presented in the literature. The authors present a case of a female patient aged 70 years, who was treated in the Clinic of Urology Târgu-Mureș presenting dysuria and polakysuria. The abdominal ultrasound examination, IVU, cystoscopy revealed a tumour (5x5 cm dimension) localised near the bladder neck on the left lateral wall of the bladder. This tumour had an omogenous structure, produced bladder outlet obstruction, the residual urine was about 150 ml. A transurethral resection was performed for the tumour (weight 50 gr). The endoscopic control revealed a tumour covered with normal urothelium, localised on the left lateral bladder wall near neck. The macroscopic aspect of the tumour was like the adenomatous tissue of the prostate in man. The histopathological finding (hematoxilin eosin staining, immunohistochemical ex.) revealed leiomyoma of the bladder (no signs of malignancy). The patient had no bladder obstruction after the endoscopic procedure. Bladder leiomyoma is a very rare, benign tumour. The one presented is an endovezical one causing bladder obstruction. The endoscopy procedure solved the case, the 3 month follow up revealed a normal bladder.

**Introducere.** Leiomiomul vezicii urinare este o tumoră benignă mezenchimală cu incidență scăzută sub 0,43%, în literatura de specialitate raportându-se aproximativ 200 de cazuri. Localizarea leiomiomului poate fi endovezicală, intramurală și extravezicală.

**Materiale și metode.** Prezentăm cazul unei bolnave U.V. în vârstă de 70 ani, internată în clinica noastră între 15.11.-21.11.2005 pentru acuze urinare de tip obstructiv (disurie,

polakiurie). Examinările paraclinice (ecografie, urografie în faza cistografică, cistoscopie) pun în evidență o formațiune tumorală de 5/5 cm situată în vecinătatea colului vezical atașat peretelui stg al vezicii urinare. Investigațiile efectuate sugerau existența unei tumori bine delimitate, cu structură omogenă și cu caracter obstructiv tip clapetă pe colul vezical, pacienta având un reziduu urinar de 150 ml. Sunt prezentate imagini radiologice, ecografice, endoscopice și histologice ale tumorii vezicale benigne. Bolnava a fost supusă unei intervenții transuretrale cu rezecția în totalitate a tumorii, în greutate de 50 gr.

**Rezultate și discuții.** Intervenția endoscopică a pus în evidență formațiunea tumorală descrisă, acoperită de un urotelium normal, având baza de inserție pe peretele stg în imediata vecinătate a colului, cu caracterele obstructive amintite. Rezecția transuretrală a dus la îndepărtarea tumorii în totalitate. Aspectul macroscopic al țesutului rezecat fiind asemănător cu cel al adenomului de prostată de la bărbat. Ex. histopatologic (colorațiile hematoxilină eozină, imunohistochemice) pun diagnosticul de leiomiom al vezicii urinare fără elemente atipice. După îndepărtarea sondei uretrovezicale, fenomenele obstructive semnalate de pacientă au dispărut.

**Concluzii.** Leiomiomul vezical este o tumoră benignă extrem de rară. Forma prezentată în poster este endovezicală obstructivă. Intervenția endoscopică a dus la îndepărtarea tumorii în totalitate, cu dispariția simptomatologiei. Controlul endoscopic la 3 luni a relevat o vezică urinară normală.

## EVALUAREA ULTRASONOGRAFICĂ A PATOLOGIEI SCROTALE (studii preliminare)

V. Platon<sup>1</sup>, I. Ghețiu<sup>2</sup>, Iu. Bîrsan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Secția Urologie IMSP Spitalul Clinic Republican*

<sup>2</sup>*IMSP Centrul de Diagnosticare Medicală Chișinău*

### Summary

Ultrasonography of the scrotal pathology (USG SP) is significant and sensitive method for clinical diagnosis of this pathology. During the period of 3 years (2003-2005) 79 patients with scrotal pathology (SP) were examined ultrasonographically (USG). The rates of scrotal pathology was the following: left-side varicocele – 21 (26,6%); bilateral varicocele – 1 (13%); spermatocele – 17 (21,5%), hydrocele – 22 (27,8%); epididymitis – 12 (15,1%); tumor of testicle – 4 (5,1%); torsion of testicle – 1 (1,3%); hypoplasia of testicle – 1 (1,3%). USG SP evaluation must become obligatory when examining patients with SP.

**Introducere.** Patologia scrotală (PS) are o frecvență considerabilă în sfera maladiilor urologice. Ultrasonografia patologiei scrotale (USG) demonstrează o semnificație și o sensibilitate majoră clinică (98-99%) în diagnoza anomaliilor,

tulburărilor scrotale, în diferențierea leziunilor scrotale și paratesticulare. Principala indicație a USG PS o constituie evaluarea simptoamelor scrotului acut (durere sau mărire în volum), îndeosebi în diagnosticul torsiunii și al tumorilor testiculare.

**Obiective.** Ne-am propus să studiem ultrasonografic un lot de pacienți asimptomatici și cu simptome scrotale (durere și/sau mărire în volum).

**Materiale și metode.** În perioada 01.01.2003–31.12.2005 au fost examinați ultrasonografic 79 pacienți cu PS. Vârsta pacienților a fost cuprinsă între 15 și 73 ani. Vârsta medie a pacienților a constituit 40,9±0,7 ani. PS extratesticulară au avut 73 (92,4%), vs PS intratesticulară 6 (7,6%) pacienți.