

## PARTICULARITĂȚI ETIOLOGICE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT A STRICTURII URETRALE

Jowana Barbara, Yara Barbara

(Cond. șt. - Vitalii Ghicavii, dr. hab. șt. med., prof. univ., cat. Urologie)

**Introducere.** Strictura uretrală este o îngustare cauzată de o accidentare la urothelium sau corpul spongios, provocând cicatrici în sau în jurul uretrei, reducând sau blocând fluxul de urină.

**Scop.** Aprecierea factorilor etiologici și influența lor asupra diagnosticului și tratamentului stricturii uretrei.

**Material și metode.** Strictura congenitală este rezultatul unei fuziuni inadecvate a uretrei anterioare și posterioare, dar de cele mai multe ori strictura uretrală este dobândită. Cauzele stricturii uretrale dobândite pot fi infecțiile transmise pe cale sexuală, hiperplaziile prostatice benigne, uretrite repetate, examinare cistoscopică, cateterizare sau intervențiile chirurgicale transuretrale, la fel am mai putea adauga si alte cauze cum ar fi: leziuni în zona pelviană, procesele inflamatorii cum ar fi scleroza lichen. Odată ce lumenul uretral se îngustează treptat, simptomele obstructive de urinare se agravează, incluzând deasemenea și fluxul urinar slab și lent(dezvoltându-se brusc sau treptat), urina strecurată, picurarea post – urinară, urina cu sînge sau de culoare închisă, dificultate la urinare, incontinență urinară, disurie, dureri pelviene.

**Rezultate.** Strictura uretrală este diagnosticată cu ajutorul examinării cistoscopice, uretrografie retrogradă, analiza de urină, uroflowmetrie, urinocultura, cistouretrografia cu contrast.

Opțiuni de tratament sunt: dilatarea uretrală, uretrotomia internă, extirparea și anastomoza primară, grefare, lambou cutanat din penis.

**Concluzii.** 1. Inflamația uretrală este cea mai frecventă cauză a stricturii uretrale.

2. Diagnosticul final este stabilit de uretrocopie.

3. Tratamentul optim și cel mai puțin dăunător este uretrotomia optică.

**Cuvinte cheie.** Stricturi uretrale, uretrotomie, cistouretrografia.

## ETHIOLOGICAL PARTICULARITIES OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF URETHRAL STRICTURE

Jowana Barbara, Yara Barbara

(Sci.adviser: Vitalii Ghicavii, PhD., associate prof., chair of Urology)

**Introduction.** A urethral stricture is a narrowing due to an injury to the urothelium or corpus spongiosum causing scarring in or around the urethra, reducing or block the urine flow.

**Purpose.** Appreciation of ethiological factors and their influence on diagnosis and treatment of urethral strictures.

**Material and methods.** A congenital stricture results from inadequate fusion of the anterior and posterior urethra, but most urethral strictures are acquired. Causes of acquired Urethral stricture include sexually trasmitted infections, benign prostatic hyperplasia, repeated urethritis, undergoing a cystoscopy, cathetarization, transurethral surgery. Other causes are injuries to the pelvic area, and inflammatory processes such as lichen sclerosis.

As the urethral lumen gradually narrows, obstructive voiding symptoms worsen, including weak and slow urinary stream(developing suddenly or gradually), urinary straining, spread-out stream, hesitancy, incomplete emptying, urinary retention, post-urination dribbling, bloody or dark urine, difficulty urinating, urgency,v incontinence, dysuria, pelvic pain.

**Results.** Urethral stricture is diagnosed with cystoscopy, post-void residual volume, retrograde urethrogram, urinalysis, urinary flow rate, urine culture and contrast cystourethrography.

Treatment options are urethral dilatation, internal urethrotomy, excision and primary anastomosis, free graft, island skin flap of penis or combined tissue transfer.

**Conclusions.** 1.Chronic urethral inflammation is the most common cause of Urethral Strictures.

2. Final diagnosis is established by urethroscopy.

3. Optical urethrotomy is the best treatment as is it the least harmful.

**Key words.** Urethral strictures, urethrotomy, cystourethrography