Νοσηλευτικό Ίδρυμα
Μετοχικού Ταμείου Στρατού

PP157

Προπίπτουσα, μη ανατασσόμενη ουρητηροκήλη σε γυναίκα 91 ετών: αναφορά σπάνιας περίπτωσης

Ηλίας Κανακάκης, Τίτος Δεβεράκης, Ελένη Κάσου, Αθανάσιος Κοπανίδης, Λούης Γιάγκου, Ιωάννης Δαμακούδης, Χρυσάφης Πιπιγκάκης, Βασίλειος Τζελέπης

Θεματολογία: Ουρογυναικολογία

27ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

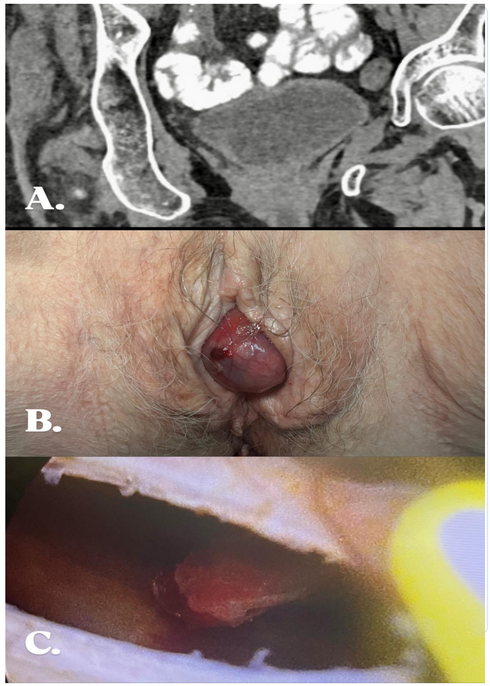
ΕΙΣΑΓΩΓΗ / ΣΚΟΠΟΣ

Η ουρητηροκήλη αποτελεί συγγενή κυστική διάταση του τελικού ουρητήρα, με αναφερόμενη επίπτωση 1/5.000 γεννήσεις και σαφή υπεροχή στο γυναικείο φύλο. Η πρόπτωση ουρητηροκήλης είναι εξαιρετικά σπάνια και στους ενήλικες μπορεί να εμφανιστεί ως αιδοϊκή μάζα, μιμούμενη γυναικολογική παθολογία, ουρηθρική πρόπτωση ή παραουρηθρική κύστη. Κατά τη βιβλιογραφική ανασκόπηση, δεν ανευρέθηκε καταγεγραμμένη περίπτωση διάγνωσης σε μεγαλύτερη ηλικία. Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση μη ανατασσόμενης, προπίπτουσας ουρητηροκήλης σε γυναίκα 91 ετών.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Γυναίκα 91 ετών παραπέμφθηκε από γυναικολόγο λόγω επώδυνης, εξέρυθρης, ευμεγέθους εξεργασίας στην περιοχή των έξω γεννητικών οργάνων. Κατά τη γυναικολογική εκτίμηση δεν διαπιστώθηκε παθολογία από το γεννητικό σύστημα. Από το ιστορικό αναφέρονταν υποτροπιάζουσες ουρολοιμώξεις. Η αξονική τομογραφία άνω-κάτω κοιλίας χωρίς ενδοφλέβια χορήγηση σκιαγραφικού ανέδειξε διάταση της αριστερής νεφρικής πυέλου και του σύστοιχου ουρητήρα έως την κυστεοουρητηρική συμβολή, με εικόνα συμβατή με αριστερή ουρητηροκήλη (Α.). Διεγχειρητικά πραγματοποιήθηκε απολίνωση και εκτομή του προπίπτοντος τμήματος (Β.), γεγονός επέτρεψε την ανάταξη της ουρητηροκήλης, και ακολούθησε διαουρηθρική εκτομή της υπολειπόμενης ουρητηροκήλης με χρήση TURis (C.).

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ / ΚΛΙΝΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ



Εικόνα 1. (Α) Αξονική τομογραφία που αναδεικνύει την αριστερή ουρητηροκήλη. (Β) Προπίπτουσα μη ανατασσόμενη ουρητηροκήλη. (C) Ενδοσκοπική εικόνα κατά τη διαουρηθρική εκτομή με TURis.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή. Η ιστολογική εξέταση του εξαιρεθέντος τμήματος δεν ανέδειξε παθολογικά ευρήματα. Η ασθενής εξήλθε φέρουσα ουροκαθετήρα, ο οποίος αφαιρέθηκε τη 10η μετεγχειρητική ημέρα. Στον επανέλεγχο των 6 μηνών η ασθενής δεν ανέφερε συμπτωματολογία από το ουροποιητικό.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η προπίπτουσα ουρητηροκήλη πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση επώδυνης αιδοϊκής μάζας, ακόμη και σε υπερήλικες ασθενείς, ιδίως όταν δεν τεκμηριώνεται γυναικολογική παθολογία. Σε περισφιγμένες, μη ανατασσόμενες περιπτώσεις, η σταδιακή χειρουργική προσέγγιση με εκτομή του προπίπτοντος τμήματος και επακόλουθη ενδοσκοπική αντιμετώπιση μπορεί να οδηγήσει σε ασφαλή αποκατάσταση και καλή βραχυπρόθεσμη έκβαση.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Delgado Pacheco M, Arias Delgado JA, Imán Izquierdo FJ, Lucas Barreto PH, Orbegoso Celis L, Silva-Caso W. Strangulated prolapsed ureterocele in an adult female. Urol Case Rep. 2023;47:102374. doi:10.1016/j.eucr.2023.102374.
2. Subihardi LME, Rahman IA, Yogiswara N, Rizaldi F, Tarmono. Prolapsed ureterocele mimicking a vulval mass in young female with complete duplex system and ureteral stone: a case report. Int J Surg Case Rep. 2023;106:108087. doi:10.1016/j.ijscr.2023.108087.
3. Hu C, Han L, Ding T, Cao Z, Jin H, Wang Y. Incarcerated prolapsed ureterocele complicated by postoperative acute pyelonephritis: a case report. BMC Urol. 2025;25:152. doi:10.1186/s12894-025-01842-3.
4. Sales FRD, Dourado GAC, Ribeiro ACM, Barros HHM, Cristino DS, Castro AAG, et al. Case report: Prolapsed ureterocele—A differential diagnosis of urethral cysts. Case Rep Urol. 2020;2020:2490129. doi:10.1155/2020/2490129.
5. Campobasso D, Lanzi A, Pozzoli GL, Frattini A. Prolapsed ureterocele in an adult woman after endoscopic incision. Urol Ann. 2018;10(1):100-102. doi:10.4103/UA.UA_117_17.