

# SPLENOGONADÁLNÍ FÚZE – RARITA PRO PATOLOGA A UROLOGA

Splenogonadal fusion – rarity for pathologist and urologist

Eliška Tvrdíková<sup>1</sup>, Jan Mazanec<sup>1</sup>, Mariana Plevová<sup>2</sup>, Aleš Čermák<sup>2</sup>, Jaroslav Sedmík<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Ústav patologie, FN Brno, LF MU, Brno

<sup>2</sup>Urologická klinika, FN Brno, LF MU, Brno

<sup>3</sup>Klinika radiologie a nukleární medicíny, FN Brno, LF MU, Brno

Došlo: 24. 5. 2018

Přijato: 20. 8. 2018

## Kontaktní adresa:

MUDr. Eliška Tvrdíková

Ústav patologie, FN Brno, Jihlavská 20

352 00 Brno

e-mail: Tvrdikova.Eliska@fnbrno.cz

**Střet zájmů:** žádný

## Prohlášení o podpoře:

Autor prohlašuje, že zpracování článku nebylo podpořeno farmaceutickou firmou.

## SOUHRN

Tvrdíková E, Mazanec J, Plevová M, Čermák A, Sedmík J. Splenogonadální fúze – rarita pro patologa a urologa.

Splenogonadální fúze (SGF) je unikátní vývojová malformace, jejímž důsledkem je ektopický výskyt tkáně sleziny v gonádě. Od její první zmínky uplynulo již 135 let, nicméně etiologie i nadále zůstává nejasná. Dle zachování komunikace se slezinou prostřednictvím vazivového pruhu se rozlišují dva typy SGF (kontinuální a diskontinuitní). Některé z případů jsou spojeny s výskytem kryptorchizmu. Pro tuto lézi není popsán typický klinický obraz, nicméně SGF může imitovat

nádor varlete. Předoperační identifikace SGF je nesnadná a ke stanovení diagnózy dochází až při histopatologickém vyšetření. V následujícím textu je prezentován případ splenogonadální fúze u 25letého muže, který byl urologicky řešen pro suspektní tumor varlete.

## KLÍČOVÁ SLOVA

Kryptorchizmus, malformace, spina bifida, splenogonadální fúze.

## SUMMARY

Tvrdíková E, Mazanec J, Plevová M, Čermák A, Sedmík J. Splenogonadal fusion – rarity for pathologist and urologist.

Splenogonadal fusion (SGF) is a unique developmental malformation that results in the ectopic occurrence of spleen tissue in the gonad. 135 years have passed since its first mention, nonetheless the etiology remains unclear. By maintaining communication with the spleen via a ligament, we can differentiate between two types of SGF (continuous and discontinuous). Some of the cases are associated with the occurrence of cryptorchism. There is no typical clinical picture of this lesion and it can mimic a tumor of the testicle. Preoperative identification of SGF is difficult and does not occur until a histopathological examination. The following is a case of splenogonadal fusion in a 25-year-old