

Nefrogenní adenom v močovém měchýři u pacienta po transplantaci ledviny – kazuistika

Nephrogenic adenoma of the bladder in renal transplant patient – case report

Kseniia Khomenko¹, Kristýna Pivovarcíková^{2,3}, Milan Hora¹, Tomáš Pitra¹

¹Urologická klinika, Lékařská fakulta Plzeň, Univerzita Karlova a Fakultní nemocnice Plzeň

²Šiklův ústav patologie, Lékařská fakulta Plzeň, Univerzita Karlova a Fakultní nemocnice Plzeň

³Bioptická laboratoř, s. r. o., Plzeň

Došlo: 13. 2. 2024

Přijato: 25. 3. 2024

Kontaktní adresa:

MUDr. Tomáš Pitra, Ph.D.

Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Edvarda Beneše 13

301 00 Plzeň

e-mail: pitrat@fnplzen.cz

Střet zájmů: Žádný.

Prohlášení o podpoře: Karlova Univerzita Praha, Lékařská fakulta Plzeň (Cooperatio Program, SURG), Institucionální výzkum Fakultní nemocnice Plzeň (FNPI 00669806) a SVV 260652.

SOUHRN

Khomenko K, Pivovarcíková K, Hora M, Pitra T. Nefrogenní adenom v močovém měchýři u pacienta po transplantaci ledviny – kazuistika.

Nefrogenní adenom (NA), dříve též nefrogenní metaplasie, je raritní benigní léze vývodných močových cest. Vznik léze je vysvětlován implantací odloučených renálních tubulárních epitelů v místech poškození urotelu (typicky např. v souvislosti s předchozí instrumentací močových cest). Klinické

symptomy jsou nespecifické a nejčastěji zahrnují hematurii (jak makroskopickou, tak mikroskopickou), polakisurii, bolestivou mikci. Endoskopicky lze tyto léze snadno zaměnit za maligní nádor.

Ve zde prezentovaném textu jsou představeny dva případy NA v močovém měchýři u dospělých pacientů po transplantaci ledviny, u nichž při cystoskopickém a radiologickém vyšetření nález věrně napodoboval uroteliální karcinom.

KLÍČOVÁ SLOVA

Kazuistika, nefrogenní adenom, transplantace ledvin.

SUMMARY

Khomenko K, Pivovarcíková K, Hora M, Pitra T. Nephrogenic adenoma of the bladder in renal transplant patient – case report.

Nephrogenic adenoma (NA), also referred to as nephrogenic metaplasia, is a rare benign lesion affecting the urinary tract. The development of this lesion is attributed to the implantation of isolated renal tubular epithelial cells in areas of damaged transitional epithelium, often associated with prior instrumentation of the urinary tract. Clinical symptoms are nonspecific, commonly manifesting as hematuria (both macroscopic and microscopic),