

pollakisuria, and painful urination. Notably, during endoscopic examination, these lesions can be easily misinterpreted as malignant tumors.

This publication presents two case reports of NA found in the urinary bladder of adult patients after kidney transplantation, the NAs faithfully mimicked urothelial carcinoma during cystoscopic and radiological examination.

KEY WORDS

Case report, nephrogenic adenoma, transplantation.

.....

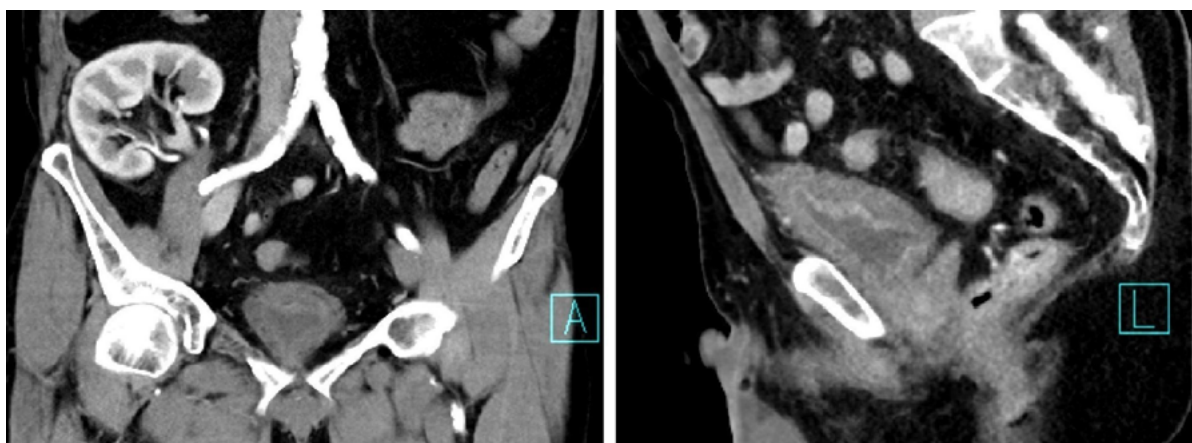
ÚVOD

Nefrogenní adenom (též známý jako nefrogenní metaplazie) je relativně vzácná benigní léze, postihující jakýkoli segment vývodných močových cest, nejčastěji však močový měchýř (1). Klinicky se může tato léze projevovat hematurií či dysurickými obtížemi (a napodobovat tak klasické symptomy uroteliálního karcinomu), může však být i zcela asymptomatická (2). Při cystoskopickém vyšetření může NA vykazovat různý vzhled, většinou se však prezentuje jako solitární nebo mnohočetný polypoidní tumor.

Text níže pak blíže komentuje dvě kazuistiky záchytu NA v močovém měchýři u pacientů po transplantaci ledviny.

KAZUISTIKA 1

První kazuistika prezentuje případ 72letého muže s diabetes mellitus 2. typu, který v roce 2017 podstoupil transplantaci ledviny od kadaverózního dárce pro biopticky neverifikovanou glomerulopatii. V době po transplantaci trpěl pacient malokapacitním močovým měchýřem a recidivujícími uroinfekcemi. Pro projevy syndromu dolních močových cest (LUTS) byla pacientovi v roce 2018 provedena transuretrální resekce prostaty (5 g), histologickým vyšetřením resekovaného materiálu byl zachycen karcinom prostaty (Gleason score 6 (3+3), WHO grade group 1) a pacient byl dále sledován v režimu watchful waiting. V roce 2020 byl pacient pro opakující se mikroskopickou hematurii indikován k cystoskopickému vyšetření s nálezem rozsáhlých, převážně papilárních tumorózních změn v oblasti trigona a na všech stěnách močového měchýře (s dominantním nálezem při bazi). Vzhledem k cystoskopickému nálezu bylo doplněno CT trupu (v arteriální a venózní fázi, včetně fáze vylučovací), kde bylo popsáno nepravidelné zesílení stěny močového měchýře, bez známek generalizace tumoru (Obr. 1). U pacienta byly provedeny celkem tři odběry moče na cytologické vyšetření, dvakrát s negativním nálezem (negativní pro high-grade uroteliální karcinom), u jednoho ze vzorků popsány atypické buňky. Následně byla provedena transuretrální resekce tumoru močového měchýře s odstraněním všech



Obr. 1. CT zobrazení suspektního nálezu močového měchýře

Fig. 1. CT imaging of suspicious finding of urinary bladder