

Tytuł: Od guza jądra do jądra dwupłatowego – opis przypadku / From testicular tumour to bilobed testis – case report

Słowa kluczowe: GUZ MOSZNY NADLICZBOWOŚĆ JĄDER DWUPŁATOWE JĄDRO

Keywords: POLYORCHIDISM SCROTAL MASS BILOBED TESTIS

Autorzy:

Agata Dzielendziak - Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Marcin Polok - <p>Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dziecięcej Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze </p>

Wojciech Apoznański - Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Zdzisław Woźniak - Katedra Patomorfologii, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Maciej Bagłaj - Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Streszczenie:

Nadliczbowość jąder (polyorchydia) jest rzadko występującą wadą wrodzoną jąder o niejasnej etiopatogenezie. Wśród jej podtypów wyróżniono

dwupłatowe jądro (bilobed testis). Częstość tej wady nie jest znana, dotychczas w literaturze opisano 6 przypadków (w tym 4 występujące u dzieci).

13-letni chłopiec został skierowany do Kliniki Chirurgii i Urologii Dziecięcej w trybie pilnym z powodu bolesnej zmiany guzowatej, zlokalizowanej w górnym biegunie jądra prawego (jedyne jądro) współistniejącej z nieznacznym obrzękiem moszny.

W wykonanym usg stwierdzono izoechogeniczną zmianę w górnym biegunie jądra prawego o wielkości 2 cm. Wykonane markery nowotworowe były ujemne.

Dziecko zakwalifikowano do biopsji guza, z oceną śródoperacyjną. Ze zmiany pobrano wycinki, śródoperacyjne badanie histopatologiczne wykazało

komórki prawidłowego jądra. W obliczu powyższego odstąpiono od orchidektomii. Po 6 miesiącach od biopsji odnotowano nieznaczne powiększenie

się zmiany. Chłopca zakwalifikowano do ponownej biopsji gonady. Śródoperacyjnie uwidoczniono jądro o dodatkowym płacie, w kształcie

stożka, z którego pobrano wycinki. Badanie histopatologiczne nie wykazało komórek nowotworowych. Materiał z obu biopsji poddano ponownej

weryfikacji histopatologicznej, wykonujący badanie uropatolog nie stwierdził procesu

rozrostowego w zakresie pobranych wycinków. Rozpoznano jądro dwupłatowe. Ta niezwykle rzadko występująca wada rozwojowa jądra może przysporzyć trudności diagnostycznych nawet doświadczonemu klinicyście, z uwagi na niejasną etiopatogenezę zmiany. Każdy pacjent, u którego rozpoznano wadę wymaga systematycznej corocznej kontroli.

Abstract:

Polyorchidism is an extremely rare malformation of the gonad. Bilobed testis is distinguished as its variant and is called incomplete polyorchidism.

The frequency of this malformation is unknown as only 6 patients have been previously described including 4 cases in children.

A 13-year-old boy was referred to the University Department of Paediatric Surgery and Urology due to painful mass located in the upper pole of the right testis (single testis) with a swelling of the scrotum.

Ultrasound scan showed a well circumscribed lesion within the right gonad of echogenicity similar to that of the testis. Tumor markers were negative.

The child was qualified for an open biopsy with intraoperative histopathological assessment which showed normal testis tissue. A conservative

management with a regular follow-up was chosen. After 6 months of observation a slight enlargement of the testicular mass was noted. The

boy was qualified for the second open biopsy. Intraoperative findings were consistent with the bilobed testis with an additional cone-shaped lobe,

from where samples were taken. Histopathological examination showed no suspicious tumour cells. The testicular specimen were re-evaluated in

the referral centre and again testicular pathology was excluded. Diagnosis of bilobed testis was made. Bilobed testis due to its extremely rare incidence

may pose as a diagnostic dilemma even for an experienced clinician. Its natural history remain unknown, so long term follow up is necessary.