

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

Słowa kluczowe: GUZ MOSZNY NADLICZBOWO?? JĄDER DWUPŁATOWE JĄDRO

Keywords: POLYORCHIDISM SCROTAL MASS BILOBED TESTIS

Autorzy:

Agata Dzielendziak - Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci??cej, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

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

Wojciech Apoznański - Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci??cej, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Zdzisław Woźniak - Katedra Patomorfologii, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Maciej Bagaj - Katedra i Klinika Chirurgii i Urologii Dzieci??cej, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu

Streszczenie:

Nadliczbowo?? jąder (polyorchidia) 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 Dzieci??cej w trybie pilnym z powodu bolesnej zmiany guzowatej, zlokalizowanej w górnym biegunie jądra prawego (jedynego jądra) 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 różdoperacyjną. Ze zmiany pobrano wycinki, różdoperacyjne 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. Różdoperacyjnie 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 tests 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.