

## Tıkayıcı ve Prolabe Üreterosel

### An Obstructing and Prolapsing Ureterocele

Dr. Ayşe KARAMAN,  
Dr. İbrahim KARAMAN,  
Dr. Derya ERDOĞAN,  
Dr. Y. Hakan ÇAVUŞOĞLU

<sup>a</sup>Çocuk Cerrahisi Kliniği,  
Dr. Sami Ulus Kadın Doğum,  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve  
Araştırma Hastanesi, Ankara

Geliş Tarihi/Received: 28.05.2009  
Kabul Tarihi/Accepted: 09.09.2009

Yazışma Adresi/Correspondence:  
Dr. Ayşe KARAMAN  
Dr. Sami Ulus Kadın Doğum  
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Eğitim ve  
Araştırma Hastanesi,  
Çocuk Cerrahisi Kliniği, Ankara,  
TÜRKİYE/TURKEY  
ayseuk@gmail.com

**Anahtar Kelimeler:** Üreterosel;  
üreter tıkanıklığı; çocuk;  
idrar kesesi boyun tıkanıklılığı

**Key Words:** Ureterocele; ureteral  
obstruction; child; urinary  
bladder neck obstruction

Üreterosel prolapsusu düşünülen hastanın operasyonunda kitlenin önünde eksternal üretral meza, arkasında hymen açık olarak görüldü. Üreteroselin tavanı açıldı, ortadaki açıklıktan 8 Fr kateter ilerletildi, 20 cc kadar pü drene oldu. Suda eriyen opak madde verilerek çekilen filmde, tortiyöz sol üreter görüntüledi (Resim 1). Üreterosel çatısı açılarak, obstrüksiyon düzeltildi. Operasyon sonrasında antibiyotik tedavisine devam edildi. Postoperatif birinci gün oral beslenmeye başlanan hasta beşinci gün kontrole gelmek üzere taburcu edildi. Hasta bundan sonraki takiplerine gelmedi.

#### TARTIŞMA

Üreterosel, üreter son kısmının kistik genişlemesidir, genellikle üreter ağzında darlıkla birlikte görülür. İntravezikal veya ektopik yerleşimli olabilir.<sup>1</sup> Embriyolojik olarak, Wolff kanalının ürogenital sinüsle birleşim yerindeki Chwalla membranının devamlılığı suçlanmaktadır. Üreteral membranın bozulma yetersizliği, obstrüksiyon ve dilatasyona neden olur. Distal üreter kas yapısının anormal gelişimi ve ürogenital sinüsle birleşim anomalisi de üreterosel gelişim etiolojisinde suçlanmaktadır. %60'ı prenatal tanı alır, enfeksiyon ve obstrüksiyon bulguları görülür.<sup>2</sup> Üreteroselin üretra içinden dışarıya prolabe olması nadiren görülür ve tanı güçlüğüne neden olur. Erken tanı ve tedavi ile ürosepsis ve böbrek hasarı riski azaltılabilir.<sup>1</sup> Üreterosel çocuklarda genellikle üst pol duplike sistemi ile birlikte görülür (%80). Kız çocuklarında 4 kat sık görülür ve %10'u bilateraldir.

Kız çocuklarında interlabial kitle şeklinde bulgu veren prolabe üreterosel, epidermal inklüzyon kisti, skene kanalı kisti, hidradenoma papilliferum, üretra prolapsusu ve vajinanın botrioid sarkomu ile karışabilir.<sup>1</sup>

Ultrasonografi dilate üreteri, duplike sistemi, toplayıcı sistem dilatasyonunu ve mesane içindeki üreteroseli gösterir. İşeme sistoüretrografisinde, mesane içinde üreterosel tespit edilir ve veziköüreteral reflü saptanabilir. Tanıda manyetik rezonans görüntüleme de kullanılabilir.<sup>2,3</sup>

Literatürde vulvar kitle şeklinde bulgu veren az sayıda prolabe üreterosel olgusu bildirilmiştir.<sup>1,4</sup> Prolabe olmuş üreterosel, kız çocuklarında akut



**RESİM 1:** Tortiyöz görünümde sol üreter.

üretra obstrüksiyonuna neden olur, bu durumda üreteroselin acil dekompresyonu ile mesane çıkış obstrüksiyonu düzeltilmelidir.<sup>3</sup>

Tedavide enfeksiyonun kontrol altına alınması ve böbrek fonksiyonlarının korunması amaçlanır.<sup>5</sup> Enfekte sistemde, öncelikle üreteroselin çatısının

açılarak drenajının sağlanması gereklidir. Uygun olgularda sistoskopi yapılarak, mesane içerisindeki üreterosele insizyon yapılabilir. Ektopik üreterosellerin %50-90'ında ise daha sonra düzeltici operasyon gerekmele birlikte, başlangıçta yapılan insizyon ile idrar yolu enfeksiyonu riski azalır ve daha sonraki mesane düzeyindeki düzeltici ameliyat kolaylaşır. Ayrıca obstrüksiyonun düzeltilmesi böbrek fonksiyonlarında kısmen düzelmeye de neden olur.<sup>3,5</sup> Ektopik üreterosellerin %50'sinde aynı taraf alt pole ve/veya karşı tarafa veziköüretoral reflü ya da obstrüksiyon olabilir.<sup>3</sup>

Üreteroselin başlangıç tedavisinde endoskopik insizyonun yanı sıra; üst pol heminefrektomisi, mesane seviyesinde tam rekonstrüksiyon ve konservatif yaklaşım da kullanılabilir.<sup>1,3</sup>

Sonuç olarak, ektopik üreterosel, üreterin nadir doğumsal hastalıklarındandır. Ektopik üreteroselin, üretraya doğru sarkmaya başlaması, üriner sistemde tama yakın tıkanıklığa sebep olabilir ve interlabial kitle şeklinde başvuru ise oldukça nadirdir. Bu şekilde başvuran kız çocuklarda ayırıcı tanıda prolabe üreterosel mutlaka akla getirilmeli ve bu hastalarda infravezikal obstrüksiyonun acilen ortadan kaldırılması gerektiği unutulmamalıdır.

## KAYNAKLAR

1. Ilica AT, Kocaoğlu M, Bulakbaşı N, Sürer İ, Tayfun C. Prolapsing ectopic ureterocele presenting as a vulval mass in a newborn girl. *Diagn Interv Radiol* 2008;14(1):33-4.
2. Köşüş A, Köşüş N, Çapar M. [Fetal ureterocele: case report]. *Türkiye Klinikleri J Gynecol Obst* 2007;17(2):142-4.
3. Coplen DE, Barthold JS. Controversies in the management of ectopic ureterocele. *Urology* 2000;56(4):665-8.
4. Sozubir S, Lorenzo AJ, Twickler DM, Baker LA, Ewalt DH. Prenatal diagnosis of a prolapsed ureterocele with magnetic resonance imaging. *Urology* 2003;62(1):144.
5. Roy GT, Desai S, Cohen RC. Ureterocele in children: an ongoing challenge. *Pediatr Surg Int* 1997;12(1):44-8.