

Országos Metszetkonzultáció - esetleírások

2024. május 31.

Érdekes urológiai esetek

1. eset

Előadó: Dr. Semjén Dávid

65 éves férfi, recidív BPH, granulomatosis prostatitis miatt kényszerültek ismételt TURP elvégzésére.

2. eset

Előadó: Dr. Semjén Dávid

31 éves férfi, BPH miatt 4-5 éve gondozott beteg. Legutóbbi PSA: 6,58 ng/ml. MR jobb oldalon a vesicula seminalisban körülírt képletet írt le. Emellett egyértelmű prostata térfoglalás nem volt elkülöníthető. Jelen klinikai felvételére a leírt képlet tervezett exstirpatioja miatt került sor.

3. eset

Előadó: Dr. Bidiga László

- 14 éves fiú. 2024.03.04-én két hete tartó jobb oldali vesetáji fájdalom, gyengeség, étvágytalanság és 8 kg-os fogyás.
- MR vizsgálat során jobb oldalon tok áttöréssel, neurovascularis-köteg és kétoldali vesicula seminalis infiltrációval és m. levator ani érintettséggel prosztatata tumor igazolódott.
- Prostatata biopszia történt.

4. eset

Előadó: Dr. Bidiga László

60 éves férfi. 12 évvel korábban bal oldali nephrectomia: világossejtes vesesejtes carcinoma. Jelenleg vizelet csepegés. PSA: 8,86 ng/ml szabad 0,69, ráta 0,07. Bal lebeny tömöttebb. Külső intézetben prosztatata biopszia: világossejtes vesesejtes carcinoma. Laparoscopos radicalis prostatectomiát végeztünk. Scannelt metszet. Hólyagnyaki rezekátum. Mellékelt fotók: prosztatata részletek.

5. eset

Előadó: Dr. Salamon Ferenc

57 éves beteg. Az urológiai anamnézis negatív. Kizáródott, vérzést okozó prolabált nyálkahártya a húgycsőből.

6. eset

Előadó: Dr. Salamon Ferenc

78 éves férfi. Egymást követő prosztatata biopsziák. PSA: 8,03 ng/ml, néhány éve 1 ng/ml.

7. eset

Előadó: Dr. Mihálffy Máté

73 éves férfi, TURP vizelet elakadás miatt, PSA 323 ng/ml.

8. eset

Előadó: Dr. Székely Eszter

80 éves férfi. 20 kg fogyás miatt vizsgálja belgyógyászat, 15 ng/ml PSA, MRI-n PIRADS 5 léziót, RDV során porckemény prostata.

9. eset

Előadó: Dr. Dobi Deján

71 éves férfi. 5 évvel ezelőtt két alkalommal TURP külső intézetben, felvetették STUMP lehetőségét, végül BPH-t véleményeztek. Jelenleg teljes vizeletrekedést okozó prostata megnagyobbodás miatt TURP (23_3246_02, 23_3246_03). A műtét során bal oldalfalat jelentősen bedomborító prostata felszíne atípusos, papillaris, igen vérzékeny. Később radikális prostatectomia (23_8502_I_08, (23_8502_I_20).

10. eset

Előadó: Dr. Kuthi Levente

68 éves férfi. A betegnél PSA emelkedés (9,07 ng/ml) miatt urológiai kivizsgálás kezdődött. Fizikálisan porckemény tapintatú prosztatát észleltek, továbbá a prosztatata MRI vizsgálat a bal lebenyben PIRADS 5 léziót írt le. Ezt követően prostatatabiopsziára került sor, ami acináris adenocarcinomát (Gleason-score: 4+3=7, grade group: III/V) véleményezett. A staging vizsgálatok áttétet nem igazoltak, ezért a beteg preferenciája alapján robot-asszisztált prostatectomiára került sor. A reprezentatív metszet a prosztatata bal oldali apicális régiójából származik.