



ANTENATAL HİDROÜRETERONEFROZ İLE BAŞVURAN 3 GÜNLÜK ERKEK OLGU

Yaşar İSSİ¹
Cemal BİLİR²

Prenatal dönemdeki takiplerinde sol hidronefrozu olan bir erkek yenidoğanın 3. gün yapılan USG’de solda ileri düzeyde genişlemiş üreter ve böbrek pelvisi, yer yer incelmış böbrek parankimi ve mesane içerisinde de üreterosel ile uyumlu görünüm mevcuttu.

Soru 1. Üreterosel nedir, embriyolojik olarak nasıl oluşur ve genel özellikleri nelerdir?

Üreterosel, üreterin distal kısmının kistik genişlemesi ile oluşan, mesane içinde veya mesane boynu, üretraya uzanan bir ektopik üreter biçimidir. Üreterosel tek veya çift toplayıcı sistemlerle ilişkili olabilir ve çift toplayıcı sistemlerde üst pol ile ilişkilidir. Günümüzde antenatal ultrasonografi, obstrüksiyon olması halinde, vakaların çoğunu tespit edebilmekte ve tanı doğum sonrası ileri tetkiklerle doğrulanmaktadır. Yaşamın sonraki dönemlerinde ise idrar yolu enfeksiyonu, ağrı, taş oluşumu, işeme bozuklukları ve üriner inkontinans gibi klinik semptomlarla ortaya çıkar. Üreterosel kadınlarda erkeklerden 4-7 kat daha fazla görülmektedir ve otopsilerdeki insidansı 4000 çocukta birdir. Yaklaşık %80’i çift sistemde üst pol üreteri ile, %20 si ise tek sistemle ilişkilidir. Olguların yaklaşık %10’u bilateraldir^{1,2}. Patogenez tam olarak bilinmemektedir ve farklı üreterosel tiplerinin nasıl oluştuğunu açıklayan tek bir teori de mevcut değildir. Basit bir açıklama ile, dar bir

¹ Doç. Dr., İzmir Bakırçay Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Üroloji AD., yasarissi@yahoo.com

² Dr. Öğr. Üyesi, İzmir Bakırçay Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD., cmlbilir@gmail.com



davranışsal değişikliklere ve tıbbi tedaviye hemen yanıt verdiği bildirilmiştir²⁹. Stress inkontinans ise üreteroselli hastalarda daha nadir görülür ancak ortaya çıktığında tedavisi zor bir durum olabilmektedir. Üreterosel eksizyonu ve mesane tabanı rekonstrüksiyonu³⁰ ya da üreteroselin eksizyonu ve marsupiyelizasyonu uygulanmış olgular⁵ olsa da bu hastalar medikal tedaviye ve mesane boynu rekonstrüksiyonuna genellikle cevapsızdırlar^{25,29,30}.

Kaynaklar

1. Uson AC, Lattimer JK, Melicow MM. Ureterocele in infants and children: a report based on 44 cases. *Pediatrics*. 1961;27(6):971-83.
2. Coplen DE, Duckett JW. The modern approach to ureterocele. *J Urol*. 1995;153(1):166-71.
3. Tanagho EA. Embryologic basis for lower ureteral anomalies: a hypothesis. *Urology*. 1976;7(5):451-64.
4. Husmann D, Strand W, Ewalt D, et al. Is endoscopic decompression of the neonatal extravesical upper pole ureterocele necessary for prevention of urinary tract infections or bladder neck obstruction? *J Urol* 2002;167(3):1440-2.
5. Lewis JM, Cheng EY, Campbell JB, et al. Complete excision or marsupialization of ureterocele: does choice of surgical approach affect outcome? *J Urol*. 2008;180(4S):1819-23.
6. Byun E, Merguerian PA. A meta-analysis of surgical practice patterns in the endoscopic management of ureterocele. *J Urol* 2006;176(4S):1871-7.
7. Husmann D, Strand B, Ewalt D, et al. Management of ectopic ureterocele associated with renal duplication: a comparison of partial nephrectomy and endoscopic decompression. *J Urol* 1999;162(4):1406-9.
8. Radmayr C, Bogaert G, Dogan H, et al. EAU guidelines on paediatric urology. EAU Guidelines, edition presented at the annual EAU Congress Barcelona; 2019: EAU.
9. Chowdhary SK, Kandpal DK, Sibal A, et al. Ureterocele in newborns, infants and children: Ten year prospective study with primary endoscopic deroofting and double J (DJ) stenting. *J Pediatr Surg*. 2017;52(4):569-573
10. Adorisio O, Elia A, Landi L et al. Effectiveness of primary endoscopic incision in treatment of ectopic ureterocele associated with duplex system. *Urology*. 2011;77(1):191-4.
11. Jesus LE, Farhat WA, Amarante AC, et al. Clinical evolution of vesicoureteral reflux following endoscopic puncture in children with duplex system ureterocele. *J Urol*. 2011;186(4):1455-9.
12. Chertin B, Rabinowitz R, Pollack A, et al. Does prenatal diagnosis influence the morbidity associated with left in situ nonfunctioning or poorly functioning renal moiety after endoscopic puncture of ureterocele? *J Urol* 2005;173(4):1349-52.
13. Petit T, Ravasse P, Delmas P. Does the endoscopic incision of ureterocele reduce the indications for partial nephrectomy? *BJU Int* 1999;83(6):675-8.
14. Upadhyay J, Bolduc S, Braga, et al. Impact of prenatal diagnosis on the morbidity associated with ureterocele management. *J Urol* 2002;167(6):2560-5.
15. Vates TS, Bukowski T, Triest J, et al. Is there a best alternative to treating the obstructed upper pole? *J Urol* 1996;156(2S):744-6.
16. Gundeti M, Ransley P, Duffy P, et al. Renal outcome following heminephrectomy for duplex kidney. *J Urol*. 2005;173(5):1743-4.
17. Abel C, Lendon M, Gough D. Histology of the upper pole in complete urinary duplication—does it affect surgical management? *Br J Urol*. 1997;80(4):663-5.
18. Bolduc S, Upadhyay J, Sherman C, et al. Histology of upper pole is unaffected by prenatal diagnosis in duplex system ureterocele. *J Urol* 2002;168(3):1123-6.



19. Arena F, Nicotina P, Cruccetti A, et al. Can histologic changes of the upper pole justify a conservative approach in neonatal duplex ectopic ureterocele? *Pediatr Surg Int.* 2002;18(8):681-4.
20. Gran CD, Kropp BP, Cheng EY, et al. Primary lower urinary tract reconstruction for nonfunctioning renal moieties associated with obstructing ureteroceles. *J Urol.* 2005;173(1):198-201.
21. Gander R, Asensio M, Royo GF, et al. Evaluation of the initial treatment of ureteroceles. *Urology.* 2016;89:113-7.
22. Pohl HG. Recent advances in the management of ureteroceles in infants and children: why less may be more. *Curr Opin Urol.* 2011;21(4):322-7.
23. Pani E, Negri E, Cini C, et al. Endoscopic treatment of ureterocele in children: results of a single referral tertiary center over a 10 year-period. *J Pediatr Urol.* 2022;18(2):182.e1-182.e6.
24. Jain V, Agarwala S, Dhua A, et al. Management and outcomes of ureteroceles in children: An experience of 25 years. *Indian J Urol* 2021;37(2):163.
25. Husmann D, Ewalt D, Glenski W, et al. Ureterocele associated with ureteral duplication and a nonfunctioning upper pole segment: management by partial nephroureterectomy alone. *J Urol.* 1995;154(2):723-6.
26. Shankar K, Vishwanath N, Rickwood A. Outcome of patients with prenatally detected duplex system ureterocele; natural history of those managed expectantly. *J Urol.* 2001;165(4):1226-8.
27. Direnna T, Leonard MP. Watchful waiting for prenatally detected ureteroceles. *J Urol.* 2006;175(4):1493-5.
28. Castagnetti M, El-Ghoneimi A. Management of duplex system ureteroceles in neonates and infants. *Nat Rev Urol.* 2009;6(6):307-15.
29. Holmes NM, Coplen DE, Strand W, et al. Is bladder dysfunction and incontinence associated with ureteroceles congenital or acquired? *J Urol.* 2002;168(2):718-9.
30. Merguerian PA, Byun E, Chang B. Lower urinary tract reconstruction for duplicated renal units with ureterocele. Is excision of the ureterocele with reconstruction of the bladder base necessary? *J Urol.* 2003;170(4):1510-3.