



Altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto uretrale

ASPORTAZIONE DI CARUNCOLA URETRALE

Definizione: piccolo tumore vascolizzato benigno, della grandezza di un pisello, che si sviluppa sulla parete posteriore dell'orifizio uretrale esterno. Compare per lo più dopo la menopausa.

Etiologia: carenza di estrogeni.

Diagnosi: non sono necessari particolari accertamenti diagnostici.

Diagnosi differenziale: va posta nei confronti

- di una neoplasia maligna tipica dell'uretra;
- di una uretrite senile (infiammazione dell'uretra tipica dell'età post-menopausale che si associa spesso ad una reazione polipoide del meato urinario e che rappresenta la causa più frequente di neoformazioni di questa regione: la diagnosi di uretrite senile può essere fatta valutando lo stato estrogenico della paziente e la risposta alla terapia ormonale sostitutiva);
- di condilomi;
- di una trombosi della vena uretrale (si presenta come formazione dolorabile, di colore bluastro, simile ad un'emorroide trombizzata, che interessa la parete posteriore dell'orifizio uretrale e che regredisce senza trattamento);
- di un prolasso dell'uretra (di riscontro non frequente, è più comune nei bambini o nei paraplegici).

Terapia: è indicata solo nelle forme sintomatiche; consiste nella semplice asportazione della formazione con successiva sutura della mucosa uretrale sana alla mucosa vaginale, dopo aver posizionato un catetere uretrale.

Istologia: all'esame istologico una carucola uretrale si presenta come un tessuto connettivo ricco di cellule infiammatorie e di vasi sanguigni, ricoperto da epitelio iperplastico.

Complicanze: possibile stenosi del meato uretrale esterno.

Prognosi: sono possibili le recidive.

Bibliografia:

1. E.A. Tanagho, J.W. Mc Aninch Smith's: "Urologia". Edizione italiana, 1994, p. 628.
2. R. Eichenauer, V. Vanherpe: "Manuale di urologia". Edizione italiana, 1997, pp. 368-69.
3. EMC-REIN: "Appareil génito-urinaire". 1996, 18-400 A 10, p. 12.

Qualora lo ritenga necessario, l'equipe è sempre a disposizione per fornire ulteriori informazioni.

DATA _____

FIRMA DEL MEDICO