

Д.В. Шевчук^{1,2}, А.О. Дворакевич¹, В.М. П'єт¹, А.А. Андрусевич¹

Рідкісний випадок уретрального карункула в чотирирічній дівчинки

¹КНП «Перше територіальне медичне об'єднання м. Львова»,
ВП «Лікарня Святого Миколая», Україна

²Житомирський державний університет імені Івана Франка, Україна

Paediatric Surgery (Ukraine). 2025. 2(87): 124-127. doi: 10.15574/PS.2025.2(87).124127

For citation: Shevchuk DV, Dvorakevych AO, Piets VM, Andrushevych AA. (2025). A rare case of urethral caruncle in a 4-year-old girl. Paediatric Surgery (Ukraine). 2(87): 124-127. doi: 10.15574/PS.2025.2(87).124127.

Уретральний карункул – це доброякісне утворення, що зазвичай походить із задньої частини уретри. Карункули уретри є найчастішими доброякісними пухлинами жіночої уретри. Більшість із них трапляються в жінок у постменопаузальному періоді, і рідко – у дитячому віці. Загалом, у літературі опубліковано лише трохи більше десятка педіатричних випадків.

Мета – навести рідкісний випадок уретрального карункула для вдосконалення методів діагностування і лікування.

Клінічний випадок. Описано досвід лікування дівчинки віком чотири роки з діагностованим уретральним карункулом. Захворювання може викликати кровотечу, набряк і зміни в зовнішніх сечостатевих органах, але зазвичай не призводить до серйозних порушень сечовипускання. Консервативне лікування не принесло поліпшення, тому прийнято рішення про хірургічне видалення утвору. У ході операції виконано висічення новоутвору з накладанням адаптаційних швів і подальшим направленням на патогістологічне дослідження. За результатами гістологічного дослідження підтверджено діагноз уретрального карункула без ознак злоякісних змін. Цей випадок підкреслює важливість своєчасного встановлення діагнозу і правильного підходу до лікування уретрального карункула, зокрема, у дітей. Хірургічне видалення є найефективнішим методом лікування, коли консервативна терапія не дає результату. Для встановлення більш точного діагнозу важливо провести диференційне діагностування з іншими захворюваннями, такими як пролапс уретри.

Оскільки випадки карункула в дітей є рідкісними, подальші дослідження є необхідними для більш глибокого розуміння етіології захворювання та удосконалення методів діагностування й лікування.

Дослідження виконано відповідно до принципів Гельсінської декларації. На проведення досліджень отримано інформовану згоду батьків дитини.

Конфлікт інтересів відсутній.

Ключові слова: уретральний карункул, дівчинка, операція, уретрорагія.

A rare case of urethral caruncle in a 4-year-old girl

D.V. Shevchuk^{1,2}, A.O. Dvorakevych¹, V.M. Piets¹, A.A. Andrushevych¹

¹First Territorial Medical Union of Lviv, Ukraine

²Zhytomyr Ivan Franko State University, Ukraine

A urethral caruncle is a benign formation that usually originates from the posterior part of the urethra. Urethral caruncles are the most common benign tumors of the female urethra. Most of them occur in postmenopausal women, and they are rarely found in childhood. In general, only a little more than a dozen pediatric cases have been published in the literature.

Aim – to describe a rare case of urethral caruncle in order to improve diagnostic and treatment methods.

Clinical case. The experience of treating a 4-year-old girl with a diagnosed urethral caruncle is described. The disease can cause bleeding, swelling and changes in the external genitourinary organs, but usually does not lead to serious urinary disorders. Conservative treatment did not bring improvement, so a decision was made to surgically remove the lesion. During the operation, the neoplasm was excised with

the imposition of adaptive sutures and further referral for histopathological examination. Histological examination confirmed the diagnosis of urethral caruncle without signs of malignant changes. This case emphasizes the importance of timely diagnosis and the correct approach to the treatment of urethral caruncle, especially in children. Surgical removal is the most effective treatment method when conservative therapy does not give results. For a more accurate diagnosis, it is important to conduct differential diagnosis with other diseases, such as urethral prolapse. Since cases of caruncle in children are rare, further research is necessary to better understand the etiology of the disease and improve diagnostic and treatment methods.

The study was performed in accordance with the principles of the Declaration of Helsinki. Informed consent was obtained from the child's parents. There is no conflict of interest.

Keywords: urethral caruncle, girl, surgery, urethrorrhea.

Вступ

Уретральний карункул – це доброякісне утворення, що зазвичай походить із задньої частини уретри. Карункули уретри є найчастішими доброякісними пухлинами жіночої уретри. Більшість із них трапляються в жінок у постменопаузальному періоді, і рідко – у дитячому віці. Загалом, у літературі опубліковано лише трохи більше десятка педіатричних випадків [1,4,5,8–10,13,14,16].

Уретральний карункул – це захворювання, що зазвичай спостерігається в жінок у постменопаузі і дуже рідко – у дитячому і молодому віці [6,15]. Ще у 1926 р. P.A. Ferrier (1926) вказав, що уретральний карункул може траплятися в дітей віком від 6 років, хоча описання клінічного випадку не надав [7]. На цей час у літературі описані лише 13 випадків у пацієнтів дитячого віку. Незважаючи на те, що малі карункули перебігають безсимптомно, великі карункули можуть викликати біль, кровотечу і утруднене сечовипускання через обструкцію й порушення відтоку сечі, що потребуватиме хірургічного видалення утвору [13]. Багато пацієнок із карункулом уретри звертаються через кровотечу або, що трапляється частіше, через наявність крові на нижній білизні, що може бути помилково прийняте за вагінальну кровотечу [8]. L. Brasileiro і співавт. (2016) описано клінічний випадок вродженого карункула в тримісячної дитини з аномаліями геніталій [3].

R.A. Kore і R.N. Kore (2022) описано клінічний випадок уретрального карункула в молодого чоловіка [11].

Мета дослідження – навести рідкісний випадок уретрального карункула для вдосконалення методів діагностування і лікування.

Описано клінічний випадок пацієнтки чотирічного віку з карункулом уретри.

Дослідження виконано відповідно до принципів Гельсінської декларації. На проведення досліджень отримано інформовану згоду батьків дитини.

Клінічний випадок

До урологічного відділення Відокремленого підрозділу «Лікарня Святого Миколая» Комунального

некомерційного підприємства «Перше територіальне медичне об'єднання м Львова» звернулася чотирирічна пацієнтка зі скаргами на кров'янисті виділення в ділянці зовнішніх сечостатевих органів, що тривали протягом кількох днів. Порушень сечовипускання у вигляді дизурії, гематурії або затримки сечі не спостерігали. В анамнезі пацієнтки не виявили захворювань, травм і скарг із боку сечостатевої системи. Спочатку розпочали консервативне лікування із застосуванням місцевих антибактеріальних засобів, проте позитивної динаміки не досягнули.

Під час зовнішнього огляду візуалізували м'яко-еластичний, опуклий буро-червоний утвір, що походить із задньої губи зовнішнього отвору уретри і контактно кровоточить (рис. 1а). Його орієнтовні розміри – 0,8×0,5 см. Фізикальне обстеження не виявило інших патологічних змін. Показники загального аналізу крові: гемоглобін – 124 г/л, еритроцити – $4.66 \times 10^{12}/л$, лейкоцити – $8.71 \times 10^9/л$. Патологічних відхилень у загальному аналізі крові не виявили. У зв'язку з тривожною симптоматикою, а також відсутністю ефективності консервативної

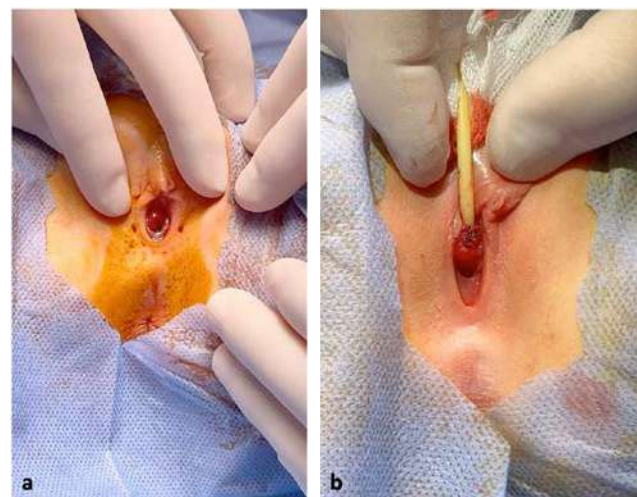


Рис. 1. До- і післяопераційний вигляд ураження: а – передопераційне зображення, яке демонструє еластичну, м'яку червону пухлину, що походить із зовнішнього отвору уретри; б – післяопераційний вигляд після резекції пухлини (розміри – 10×5 мм)

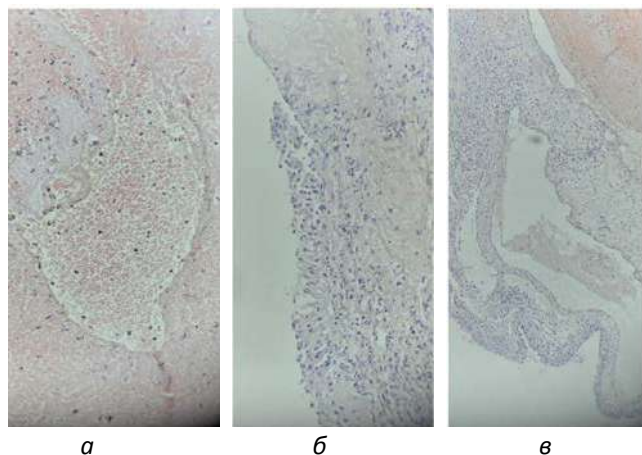
Clinical case

Рис. 2. Мікроскопічні зображення видаленого новоутвору: а – зрілої сполучної тканини, що містила домішки лімфоцитів і еозинофілів; б – утвір, вкритий шаром уротелію з ділянками ерозії поверхні; в – субепітеліально виявлено тонкостінні судини, вистелені ендотеліоцитами, серед яких одна судина була значно дилатована, заповнена еритроцитами і частково організованими тромботичними масами

терапії прийняли рішення про виконання біопсії новоутвору під загальним знеболюванням.

У ході операції виконали висічення новоутвору з накладанням адаптаційних швів і подальшим направленням на патогістологічне дослідження. Для запобігання можливому стенозу та забезпечення відтоку сечі встановили трансуретральний катетер Фоля 8Ch, який видалили на другу добу після операції через різку негативну реакцію дитини на катетер. Ускладнень після операції не спостерігали.

Дівчинку виписали зі стаціонару на 3-й день. Зв 7 днів після операції, під час повторного огляду, дівчинка почувалася добре, сечовипускання було вільним і безболісним, рецидиву кровотечі не спостерігали.

За результатами гістологічного дослідження встановили, що утвір вкритий шаром уротелію з ділянками ерозії поверхні (рис. 2). Субепітеліально виявили тонкостінні судини, вистелені ендотеліоцитами, серед яких одна судина була значно дилатована, заповнена еритроцитами і частково організованими тромботичними масами. Стінка утвору складалася зі зрілої сполучної тканини, що містила домішки лімфоцитів та еозинофілів.

Не було жодних ознак злоякісних змін у всьому зразку. За результатами клінічного і гістопатологічного досліджень встановили діагноз «Карункул уретри».

Найчастіше проводять диференційне діагностування з пролапсом уретри й уретральним поліпом [2,12].

Лікування таких пацієнтів можна поділити на консервативну терапію і хірургічне видалення. Консервативна терапія, зокрема, застосування естрогенових мазей, є поширеним методом серед дорослих, тоді як стероїдні мазі застосовуються в дітей, оскільки хронічне запалення може бути пусковим механізмом виникнення карункулів, хоча точна етіологія захворювання залишаються невідомою [6]. S. Ahmad і співавт. (2023) описали випадок уретрального карункула в трирічній дівчинки із супутньою аномалією верхніх сечових шляхів, який вдалося вилікувати консервативно (топічний кортикостероїд місцево протягом 6 тижнів). Водночас, на нашу думку, цей клінічний випадок не підтверджений гістологічно, тож остаточного підтвердження стосовно уретрального карункула немає [1].

У наведеному випадку також не відзначили позитивного результату від консервативного лікування, тому виконали хірургічне видалення карункула. Аналізуючи попередній досвід лікування цього захворювання в педіатричній практиці, можна зробити висновок про ефективність оперативного лікування, оскільки не описали жодного рецидиву та ускладнень після хірургічної резекції уретральних карункулів у дітей.

Висновки

Карункул уретри є доброякісним утворенням, яке рідко трапляється в дітей. Зазвичай це захворювання не викликає серйозних симптомів, проте може спричиняти кровотечу й порушення відтоку сечі, тому потребує правильного діагностичного підходу. Лікування уретрального карункула варіюється залежно від розміру і симптомів утворення. У випадках, коли консервативна терапія не дає результатів, хірургічне видалення є найефективнішим методом лікування, як у наведеному випадку. Хоча випадки уретрального карункула в дітей є рідкісними, важливо проводити подальші дослідження для ліпшого розуміння етіології цього утворення та вдосконалення методів діагностування і лікування.

Автори заявляють про відсутність конфлікту інтересів.

References/Література

1. Ahmad S, Pati AB, Mahalik SK, Das K. (2023, Feb). Urethral Caruncle with Associated Renoureteric Anomalies. Sultan Qaboos Univ Med J. 23(1): 113-115. doi: 10.18295/squmj.1.2022.009.
2. Ben-Meir D, Yin M, Chow CW, Hutson JM. (2005, Oct). Urethral polyps in prepubertal girls. J Urol. 174; 4; Pt 1: 1443-1444. doi: 10.1097/01.ju.0000173070.60040.87.
3. Brasileiro LF, Dias Pereira LA, Miranda ML, de Freitas LL, Marques-de-Faria AP et al. (2016, Feb). Lipomatous nevus and urethral caruncle mistaken for ambiguous genitalia in a female

- infant. J Pediatr Endocrinol Metab. 29(2): 233-236. doi: 10.1515/jpem-2015-0165. PMID: 26353166.
4. Buford CG. (1913). Large urethral caruncle in a girl of nine years: a preliminary note, with a summary of the subject. JAMA. 60(17): 1281-1283. doi: 10.1001/jama.1913.04340170009004.
 5. Chiba M, Toki A, Sugiyama A, Suganuma R, Osawa S, Ishii R et al. (2015, Mar 28). Urethral caruncle in a 9-year-old girl: a case report and review of the literature. J Med Case Rep. 9: 71. doi: 10.1186/s13256-015-0518-7.
 6. Conces MR, Williamson SR, Montironi R, Lopez-Beltran A, Scarpelli M, Cheng L. (2012, Sep). Urethral caruncle: clinicopathologic features of 41 cases. Hum Pathol. 43(9): 1400-1404. doi: 10.1016/j.humpath.2011.10.015.
 7. Ferrier PA. (1926). Urethral caruncle. California and western medicine. 24(4): 500.
 8. Gamage M, Beneragama D. (2018, Feb 13). Urethral Caruncle Presented as Premature Menarche in a 4-Year-Old Girl. Case Rep Pediatr. 2018: 3486032. doi: 10.1155/2018/3486032.
 9. Kifle AT, Mpelumb J, Bright F, Mbwambo OJ, Tsega TA. (2024, Apr 3). Urethral Caruncle in Pediatrics: A Northern Tanzania Experience. Case Rep Urol. 2024: 6104687. doi: 10.1155/2024/6104687.
 10. Kim KK, Sin DY, Park HW. (1993). Urethral caruncle occurring in a young girl — a case report. J. Korean Med. Sci. 8(2): 160-161. doi: 10.3346/jkms.1993.8.2.160.
 11. Kore RA, Kore RN. (2022, Jan-Mar). Urethral caruncle in penile urethra in a young male. Indian J Urol. 38(1): 65-67. doi: 10.4103/iju.iju_350_21.
 12. Mekhimer MI, Mandour AH, Selim SS, Wahba AH. (2021, Jun). A Rare Interlabial Mass in a 9-Month-Old Infant: A Case Report and Review of Literature. J Pediatr Adolesc Gynecol. 34(3): 415-417. doi: 10.1016/j.jpap.2021.01.008.
 13. Shevchuk DV. (2016). A Rare Case of Urethral Caruncle Complicated with Neuromuscular Bladder Dysfunction in a 9-Year-Old Girl. Paediatric Surgery. Ukraine. 1-2: 97-99. URL: http://nbuv.gov.ua/UJRN/Khdv_2016_1-2_21.
 14. Türkeri L, Simşek F, Akdaş A. (1989). Urethral caruncle in an unusual location occurring in prepubertal girl. Eur Urol. 16(2): 153-154. doi: 10.1159/000471555.
 15. Verma V, Pradhan A. (2020). Management of urethral caruncle – A systematic review of the current literature, European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology. 248: 5-8. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2020.03.001>.
 16. Yakasai I, Aji S, Muhammed Y. (2012). Unusual presentation of urethral caruncle in a 2 year old child: a case report. Asian Journal of Natural and Applied Sciences. 1; 4: 22-26.

Відомості про авторів:

Шевчук Дмитро Володимирович – к.мед.н., доц., дитячий уролог, трансплантолог; зав. урологічного відділення Центру хірургії ВП «Лікарня Св. Миколая» КНП «Перше ТМО м. Львова»; доц. каф. медико-біологічних дисциплін Житомирського державного університету ім. І. Франка. Адреса: м. Львів, вул. П. Орлика, 4. <https://orcid.org/0000-0002-3466-3430>.

Дворакевич Андрій Орестович – к.мед.н., дитячий хірург, керівник Центру хірургії ВП «Лікарня Св. Миколая» КНП «Перше ТМО м. Львова». Адреса: м. Львів, вул. П. Орлика, 4. <https://orcid.org/0000-0003-1509-8525>.

П'єц Вікторія Миколаївна – лікар патологоанатом, лікар патологоанатом дитячий Міський патологоанатомічний центр з гістологічною лабораторією КНП «Перше ТМО м. Львова». Адреса: м. Львів, вул. П. Орлика, 6.

Андрусевич Анастасія Андріївна – лікар-інтерн ВП «Лікарня Св. Миколая» КНП «Перше ТМО м. Львова». Адреса: м. Львів, вул. П. Орлика, 4.

Стаття надійшла до редакції 27.02.2025 р., прийнята до друку 10.06.2025 р.