

Infecții urinare recidivante care ascund un neoplasm sigmoidian

Autori: Tanasescu M.D.^{1,2}, Tanase E.G.B.^{1,3}, Diaconescu A.C.¹, Popescu S.¹, Minca A.^{1,2}, Balcangiu-Stroescu A.E.^{1,2}, Timofte D.¹, Ionescu D.^{1,2}

Afilier:

¹Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti, sectia de Nefrologie // ²Universitatea de Medicina si Farmacie "Carol Davila" Bucuresti // ³ Spitalul Clinic Municipal Dr. Gavril Curteanu, Oradea

- **Obiectiv:** ne propunem să demonstrăm că sunt situații în care simptomatologia poate să ascundă o altă patologie subiacentă.
- **Material si Metoda:** Pacientă în vârstă de 52 de ani, cunoscută cu infecții urinare recidivante, inclusiv înalte, se prezintă la spital pentru un nou episod cu disurie, polakiurie, urină tulbure, febră, frison, durere lombară dreaptă. Constipație de mai mulți ani (nu poate preciza).
- La fiecare episod de infecție urinară a primit tratament antibiotic conform antibiogrammei, cu ameliorarea simptomatologiei, normalizarea sumarului de urină și negativarea uroculturii. Au fost multiple episoade de infecții urinare cu germeni diferiți (reinfectii).
- Examen clinic obiectiv la internare: TA – 120/70 mmHg, AV – 96 bpm, manevra Giordano pozitivă pe partea dreaptă.
- Biologic: sindrom inflamator important (VSH 85mm/1h). CA 19-9: 16 546 U/mL (!)
- Urinar: sumar cu leucocite și nitriți, proba Addis cu leucociturie importantă. Urocultură pozitivă din nou: E. coli.
- Imagistică: Rx CP, ecografie abdominală, CT (TAP):
 - radiografie pulmonară care evidențiază multiple opacități diseminate în ambele câmpuri pulmonare sugestive pentru determinări secundare
 - ecografie abdominală care evidențiază multiple imagini hiperecogene, sugestive pentru determinări secundare hepatice.
 - CT (TAP): micronoduli pulmonari (determinări sec), multiple M_{HEP}, proces proliferativ stenozant sigmoidian infiltrativ în VU.
- Efectuează endoscopie digestivă superioară care este normală și colonoscopie care confirmă prezența unui neoplasm sigmoidian cu invazie în vezica urinară (fistulă colo-vezicală).
- **Rezultate:** pacienta primește tratament antibiotic pentru fiecare episod de infecție urinară, antipiretic, hidratată PEV cu remiterea simptomatologiei și îmbunătățirea stării generale, urmată de un consult oncologic și urologic în vederea rezolvării chirurgicale a fistulei colo-vezicale.
- **Concluzii:** pacientă cu infecții urinare recidivante, constipație ca manifestări ale unui neoplasm sigmoidian invadant în vezica urinară (cu fistula colo-vezicală).