

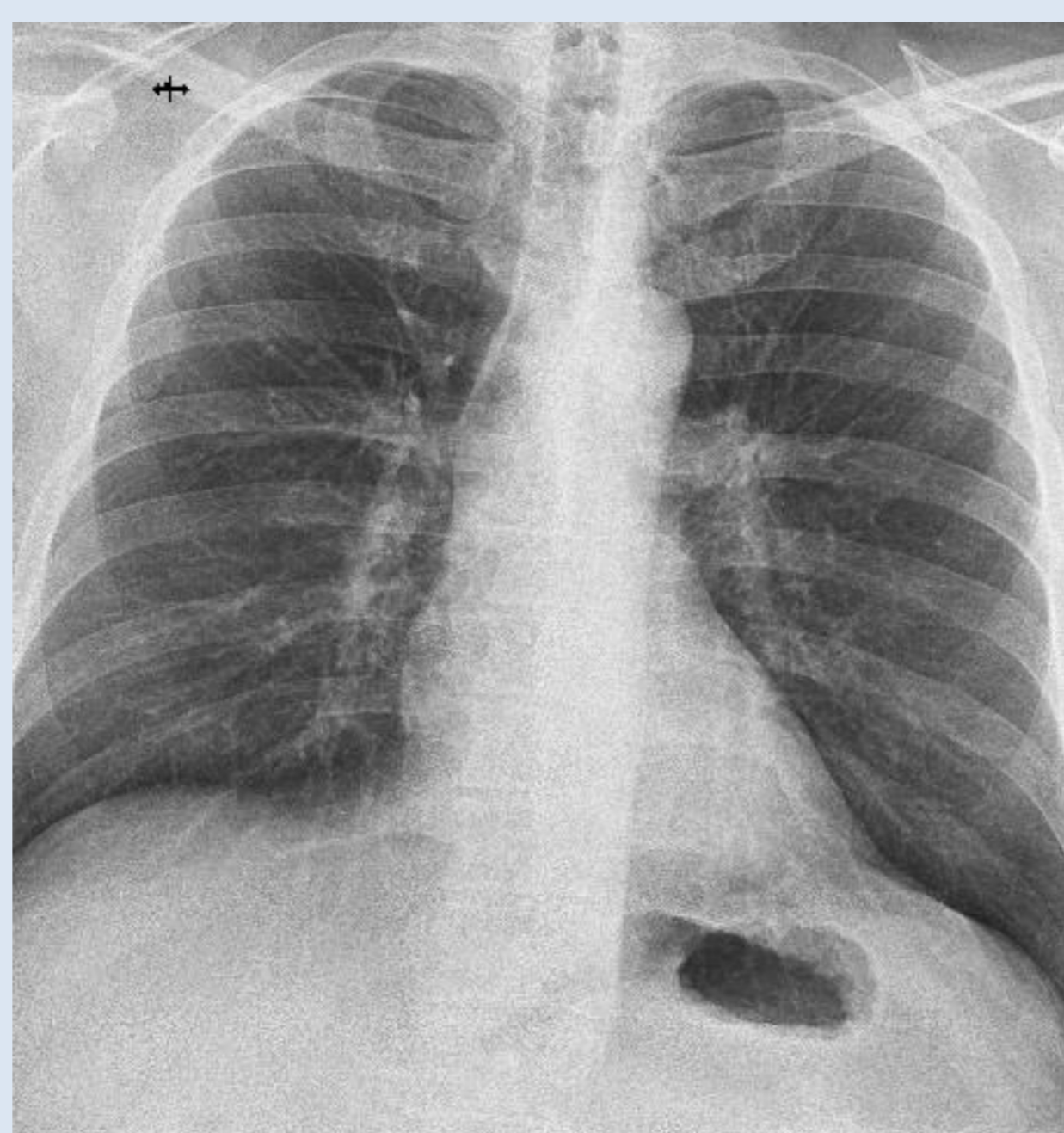
MECANISM RAR DE PRODUCERE A TUBERCULOZEI EXTRAPULMONARE

Introducere

- Tuberculoza genito urinară este a 3a cea mai frecventa forma de TB extrapulmonară după afectarea ganglionilor limfatici și revarsatul pleural tuberculos.
- Apare la 2 pana la 20% dintre persoanele cu TB pulmonară, afectând preponderent barbatii, cu un raport B:F de 2:1, varsta medie fiind de 40 ani.
- Mecanismul de producere a TB genitourinare poate fi prin diseminare hematogenă de la un focar pulmonar, sau rareori, prin instilarea intravezicala a bacilului viu atenuat Calmette-Guerin (BCG) pentru a trata cancerul vezicii urinare non-invaziv.

Prezentare de caz

- Barbat, 50 ani, nefumator
- **APP**: neoplasm de vezică operat martie 2021 pentru care s-a efectuat imunoterapie cu administrare de instilații intravezicale cu vaccin BCG;
- **MI**: pacientul întrerupe ultima cură de instilații intravezicale secundar apariției simptomatologiei iritative, caracterizată prin polakiurie, disurie și senzație de imperiozitate mictională.
- **Clinic**: dureri la palparea profundă în hipogastru.
- **Biologic**: hiperglicemie usoara, limfopenie usoara.
- **Urocultură**- sterilă.
- **Radiografia pulmonara PA**: fara leziuni active pleuro pulmonare.



- **Examenul microscopic** pentru BK efectuat din urină concentrată- negativ; **Cultură** în lucru; **GeneXpert** urină- nedetectabil.

Clinic

Paraclinic

Cistită post instilații BCG ?

Tratament simptomatic cu antimuscarinice, antibiotice, b3-adrenergice, alfa blocante și AINS- fără ameliorarea simptomatologiei

TBC vezica urinara- BAAR negativ, culturi in lucru, GeneXpert nedetectabil

Se inițiază tratament tuberculostatic cu schema I de tratament (H300 R600 Z2000 E1600 -7/7) conform Ghidului National de Tratament al Tuberculozei, cu tolerabilitate bună și dispariția ulterioară a simptomatologiei

Concluzii

Se prezintă un caz de tuberculoză extrapulmonară cu localizare la nivelul vezicii urinare, a cărui mecanism de producere este unul rar, prin administrarea de instilații BCG la nivelul vezicii urinare, pentru tratarea cancerului vezical non-invaziv.

Referințe

- R Kasi Visweswaran, MD, DM, FRCP (Edin) Vernon M Pais, Jr, MD, MS Jodie Dionne-Odom, MD. Urogenital tuberculosis. In UpToDate, May 07, 2021.
- Muneer A, Macrae B, Krishnamoorthy S, Zumla A. Urogenital tuberculosis - epidemiology, pathogenesis and clinical features. Nat Rev Urol 2019; 16:573.
- Figueiredo AA, Lucon AM, Junior RF, Srougi M. Epidemiology of urogenital tuberculosis worldwide. Int J Urol 2008; 15:827.