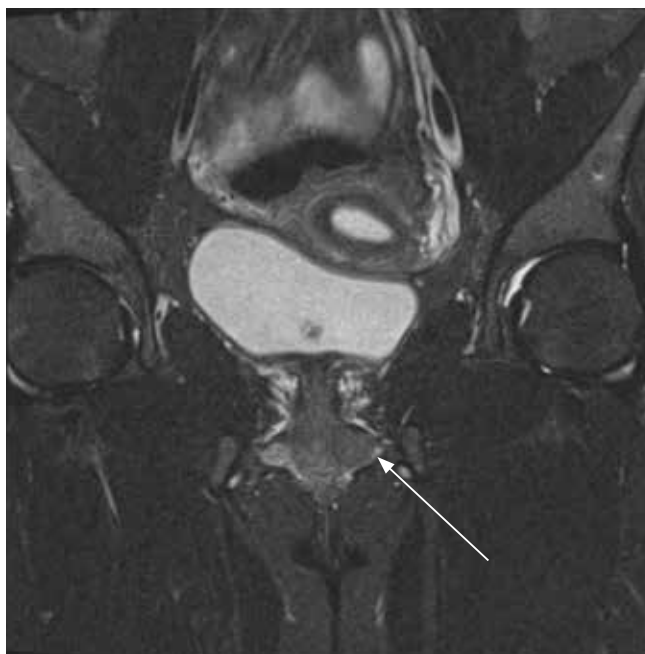


Parauretralt leiomyom hos en ung kvinde med dyspareuni



UGENS BILLEDE

redigeres af:

Tove Agner
Karen-Lisbeth Bay
Dirksen
Ida Gjørup
Peter Hovind

Ugeskr Læger
2017;179:V68526

En 22-årig kvinde kom til urologisk vurdering pga. en ca. 1 cm stor rund, uøm og mobil udfyldning på venstre labia minora med tæt relation til urethra. Hun havde gener i form af dyspareuni og fremmedlegeme-fornemmelse, men ingen øvrige symptomer fra urinvejene. Der blev foretaget en MR-skanning af det lille bækken, hvor man på de vægtede billeder så et parauretralt leiomyom.

Der var indikation for operation, og leiomyomet excideredes, efter at man peroperativt havde udtømt indholdet af cysten. Indholdet blev beskrevet som grynet. En histologisk diagnose verificerede, at der var tale om et parauretralt leiomyom. Der var intet malignitetssuspekt.

Parauretral leiomyom er en benign østrogenafhængig neoplasma af mesenkymal oprindelse [1]. Udfyldningen giver sjældent symptomer, men kan bevirke dyspareuni og dysuri pga. obstruerende lokalisering og fremmedlegeme-fornemmelse.

Differentialdiagnostisk er det klinisk vanskeligt at skelne imellem uretrale og parauretrale divertikler samt leiomyomer i vaginas væg uden brug af forskellige billedmodaliteter til fremstilling af anatomien.

Den anbefalede behandling er komplet resektion pga. risiko for malignitet, at verificere diagnosen og lette patientens symptomer [2].

Maria Feldborg Bruun Andersen

E-mail: marias@dadlnet.dk

Urologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 13. februar 2017

INTERESSEKONFLIKTER: ingen. Forfatterens ICMJE-formular er tilgængelig sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Perugia G, Ciccariello M, Pirolli F. Paraurethral leiomyoma. *Urology* 2012; 79:e51-e52.
2. Migliari R, Buffardi A, Mosso L. Female paraurethral leiomyoma: treatment and long-term follow-up. *Int Urogynecol J* 2015;26:1821-5.