## 後部尿道乳頭腫の1例

神戸大学医学部泌尿器科学教室(主任:守殿貞夫教授) 北野喜彦,吉村光司,石川二郎 松本修,守殿貞夫

# A CASE OF ADENOMATOUS POLYPS WITH PROSTATIC TYPE EPITHELIUM

Yoshihiko Kitano, Koji Yoshimura, Jiro Ishikawa, Osamu Matsumoto and Sadao Kamidono

From the Department of Urology, Kobe University School of Medicine (Director: Prof. S. Kamidono)

A 41-year-old male presented with gross hematuria and was found to have a polypoid lesion of the prostatic urethra. This proved to be an adenomatous polyp with prostatic type epithelium. Transurethral resection was performed on August 3, 1985. He had no evidence of recurrence following the operation. Previously reported cases of relevance are briefly discussed.

Key words: Adenomatous polyp, Urethral polyp, TUR

### 緒 言

男子尿道良性腫瘍は比較的稀な疾患とされ、なかで も尿道乳頭腫の報告例は少ない、今回われわれは後部 尿道に発生した乳頭腫の1例を経験したので若干の文 献的考察を加え報告する。

#### 症 例

患者:41歲,男性 主訴:肉眼的血尿 初診:1985年3月27日

家族歴・既往歴:特記すべきことなし

現病歴:1985年3月26日、肉眼的血尿を認めたため同27日当科外来を受診. 初診時の尿検査では RBC 10~15/hpf と顕微鏡的血尿であった. 排尿障害、排尿時痛は認めなかった. 尿道膀胱鏡を施行したところ前立腺部尿道の4時から8時にかけて樹枝状隆起性病変の集簇を認めたが膀胱内には異常はなかった. 4月10日、病変の一部を生検し、病理学的に adenomatous polyps with prostatic type epithelium と診断された.

入院時現症: 体格栄養中等度, 一般状態良好であり, 理学的に異常所見を認めなかった. 両側精巣, 精巣上体に異常なく, 前立腺は触診上示指頭大, 弾性軟で表面平滑であった.

入院時検査所見: (血液学的検査) RBC 479×104/mm³, WBC 7,400/mm³, Hb 15.6 g/dl, Ht 45.0% (血液生化学的検査) T.P. 6.0 g/dl, BUN 14 mg/dl, Cr 0.8 mg/dl, Na 140 mEq/l, K 4.0 mEq/l, Cl 108 mEq/l, Ca 9.0 mg/dl, P 2.8 mg/dl, GOT 27 IU/l, GPT 39 IU/l, AlP 53 IU/l, LDH 157 IU/l, 血沈 30分値, 4 mm, 60分値 7 mm, CRP (-), Ccr 79.1 l/day. (尿所見)蛋白(-), 糖(-), RBC 7~8/hpf, WBC 1~2/hpf, 上皮(-), 細菌(-). (精液所見)量 2.5 ml, 精子数 50×10<sup>5</sup>/ml, RBC 10~15/hpf, WBC 0~1/hpf. (X線検査) IVP 上は上部尿路の異常所見や UCG での尿道の陰影欠損などは認められなかった (Fig. 1,2).

(尿道膀胱鏡所見)精阜のやや膀胱側の前立腺部尿道に4時から8時にかけて多数の樹枝状隆起性ポリープが連続して認められた。前立腺の腫大はなく,内尿道口も正常であった(Fig. 3).

治療経過:1985年8月3日腰麻下に TUR を施行した. 術後経過は良好で7日後に退院し, 現在外来通院中であるが乳頭腫の再発, 血尿などは認めていない. 病理組織学的所見:切除組織は前立腺腺管上皮によく似た高い円柱状の淡明な胞体を持つ細胞上皮でおおわれ, 管腔を形成し, 一部表面は乳頭状に増殖していた. 管腔内への乳頭状増殖も認められるが, 細胞異形性はなかった. また基部への浸潤傾向もなく良性腫瘍



Fig. 1. IVP

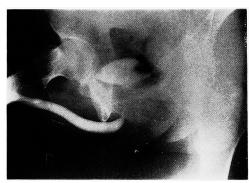


Fig. 2. UCG

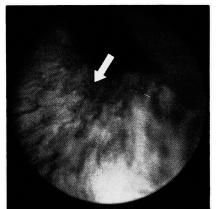


Fig. 3. Urethroscopy revealed papillary lesion near the verumontanum.
(⇔: papillary lesion)

と考えられた (Fig. 4). 酵素抗体法による前立腺酸性 フォスファターゼおよび前立腺特異抗体染色で、いず れも上皮細胞質内に褐色顆粒が染色され前立腺上皮由 米と考えられた (Fig. 5, 6). 以上の所見より 本症例は

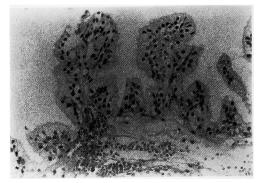


Fig. 4. Papillary lesion consisting of closely spaced prostatic type epithelium and acini. (hematoxylin-eosin, ×400)

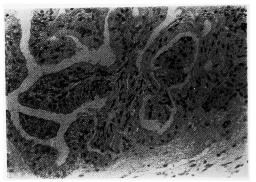


Fig. 5. Brown granule stained uniformly in cytoplasm of papillary lining epithelial cells. (anti-prostatic specific antigen,

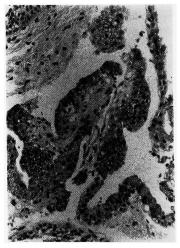


Fig. 6. Cytoplasm of villous polyps showing positive staining for prostatic acid phosphatase. (anti-prostatic acid phosphatase, ×400)

adenomatous polyps with prostatic type epithelium と診断された.

#### 考 察

本疾患は1913年 Randall<sup>1)</sup> が30歳の男性の後部尿道ボリープとして報告したのが最初で、その後1962年Nesbit<sup>2)</sup> が前立腺上皮由来であることを立証し、1967年 Gutierrez<sup>3)</sup> が ectopic prostatic tissue と命名した。現在、男子尿道腫瘍の分類として AFIP 分類<sup>4)</sup>がよく用いられており (Table 1)、これによると本疾患は adenomatous polyps with prostatic type epithelium にあたる。Gutierrez 以降も本疾患についていくつかの報告があるが<sup>5-7)</sup>、Butterick ら<sup>6)</sup> は本症例68例についてまとめている。それによると発生年齢は平均31歳で大部分が16歳から35歳に集中し、最年少は13歳である。いずれも思春期以降にみられることからホルモンの何らかの影響により本症が発生するものと考えられている。自覚症状としては血尿が最も多く、その他に頻尿、排尿困難もしばしば認め

Table 1. AFIP classification

- i) Polyps and papillomas
- 1 Transitional epithelium
  - O Polypoid urethritis
  - o Simple fibrous polyp
  - O Transitional cell papilloma
- 2 Columner epithelium
  - O Adenomatous polyps with prostatic type epithelium
- 3 Squamous epithelium
  - o Squamous papillomas of the condyloma type
- :) Carcinoma
- ① Transitional cell carcinoma
- O Squamous cell carcinoma

られるとしている. 発生部位としては大部分が verumontanum 周辺である.

本邦例についてはその名称,分類などに多少の混乱 がみられるため、正確な症例数を把握しがたいが、調 べ得た限りでは36例であった. 平均年齢は55.8歳と前 述した Butterick の報告と比べ高いが、この差は人 種的なものか、あるいは他の原因によるものかは不明 である (Table 2). 自覚症状としては血尿が最も多 く、ついで血精液症、排尿困難の順で、頻尿は1例に 認められるのみであった。発生部位としては前立腺部 尿道が大部分である. 自験例は血尿を主訴としたが, 同時に血精液症も認められ、発生部位は前立腺部尿道 であった. 本症の発生機序についてはいくつかの説が あるが、Nesbit は胎生期に前立腺上皮がその発生過 程において尿道壁内に陥入できず、なんらかの機転で 尿道腔内に突出したものと推測している. そして, こ のボリープが前立腺上皮由来であることは、アゾ染色 にて前立腺酸フォスファターゼ顆粒が円柱上皮細胞に 存在することにより証明した、治療としては大部分が TUR を行っているが,本症は一般に再発を認めず良 好な予後を得ている. しかしながら Walker ら<sup>18)</sup>の 報告にあるように,稀に papillary adenocarcinoma が混在している場合があるため、詳細な組織学的検索 は必要であろう. 本疾患の報告は未だ少 ないが, 原 らいの報告のように一施設にて多数認められた例があ ることから、決して稀な疾患ではないと考えられる. 青壮年者での原因不明の血尿や血精液症の場合には本 疾患の可能性も念頭に入れて充分な検索をする必要が あると思われる.

#### 結 語

血尿を主訴として来院した後部尿道乳頭腫の1例を

Table 2. Adenomatous polyps with prostatic type epithelium in Japan

References		No. of Pts	Age (mean)		Chief complaint		Localization	
Nagano	(1970) <sup>(9)</sup>	1	61	(61)	hematuria		bladder	
Koyanagi	(1972)(101	6	19~57	(36)	hematuria hematospermia	4 cases 2 cases	Prostatic urethra 6 cases	
Kawakura	(1974)(11)	2	34~39	(36)	hematuria	2 cases	Prostatic urethra 2 cases	
Nakamura	(1974)(12)	1	44	(44)	hematuria		Prostatic urethra	
Abe	(1977)(131	1	69	(69)	hematuria		bladder	
Hara	(1977)(14)	21	21~63	(42)	hematuria hematospermia dysuria	18 cases 3 cases 1 case	Prostatic urethra 21 cases	
Matsushita	(1978)(15)	1	80	(80)	dysuria		Prostatic urethra	
Adachi	(1984)(16)	1	75	(75)	dysuria		Prostatic urethra	
Aoeda	(1984)(17)	1	74	(74)	pollakisuria		bladder neck	
our case	(1985)	1	41	(41)	hematuria		Prostatic urethra	
		36	19~80	(55.8)	hematuria hematospermia dysuria pollakisuria	27 cases 5 cases 3 cases 1 case	Prostatic urethra 33 cases bladder 3 cases	

報告し,若干の文献的考察を加えた.

本論文の要旨は第 113 回日本泌尿器科学会関西地方会にて 発表した。

#### 文 献

- Randall A: A study of the benign polyps of the male urethra. Surg Gynecol Obstet 17: 548-562, 1913
- Nesbit RM: The genesis of benign polyps in the prostatic urethra. J Urol 87: 416-418, 1962
- 3) Gutierrez J: Ectopic prostatic tissue in bladder, J Urol 98: 474-478, 1967
- Mostofi FK: Tumors of the male genital system. Armed Force Institute of Pathology, Washington D.C. 1973
- Craig J: Benign polyps with prostatic type epithelium of urethra. J Clin Path 63: 343-347.
- Stein AJ: Adenomatous polyps of the prostatic urethra. A cause of hematospermia. J Urol 124: 298-299, 1980
- Fan K: Urethral verumontanal polyp. Evidence of prostatic origin. Urology 16: 499-501, 1984
- 8) Butterick JD: Ectopic prostatic tissue in

- urethra. A clinicopathological entity and a significant cause of hematuria. J Urol 105: 97-104, 1971
- 9) 永野紀嗣:膀胱腫瘍と誤った異所性前立腺腫の1 例. 日泌尿会誌 **61**:313,1970
- 10) 小柳知彦: Ectopic Prostatic Tissue- 成人男子 血尿の 1 因. 臨巡 **26**: 1077, 1972
- 11) 川倉宏一: 血尿を主訴とした ectopic prostatic tissue の 2 例. 日泌尿会誌 **65**: 324, 1974
- 12) 中村武夫: Ectopic Prostatic Tissue の1例. 日泌尿会誌 **65**: 407, 1974
- 13) 阿部定則:膀胱にみられた異所性前立腺組織の1 例. 臨泌 32:185-188, 1978
- 14) Hara S: Prostatic caruncle. A urethral papillary tumor derived from prolapse of the prostatic duct. J Urol 117: 303-305, 1977
- 15) 松下高暁:後部尿道乳頭状腫瘍の1例. 日泌尿会 誌 **70**:1285, 1979
- 16) 足立祐二:後部尿道に発生した乳頭状腺腫のI 例. 臨巡 **37**: 353-355, 1983
- 17) 青枝秀男:尿路外に発生せる異所性前立腺腺腫の 1 例. 日泌尿会誌 75:1501, 1984
- 18) Walker AN: 'Endometrial' adenocarcinoma of the prostatic urethra arising in a villous polyp. Arch Pathol Lab Med 106: 624-627, 1982

(1987年3月23日受付)