

球部尿道に発生した前立腺上皮性ポリープの1例

掛川市立総合病院泌尿器科 (部長: 蟹本雄右)

柚原 一哉, 石田健一郎, 蟹本 雄右

A CASE OF BENIGN POLYP WITH PROSTATIC-TYPE
EPITHELIUM IN THE BULBAR URETHRA

Kazuuya YUHARA, Kenichirou ISHIDA and Yuusuke KANIMOTO

From the Department of Urology, Kakegawa Municipal Hospital

We report a case of benign polyp with prostatic-type epithelium in the bulbar urethra. A 77-year-old man was admitted to our hospital with voiding disturbance. Cystourethroscopy revealed a papillary tumor with a stalk in the 10 o'clock direction of the bulbar urethra. Transurethral resection of the urethral tumor was performed. Histopathological examination of the polypoid lesions showed papillary proliferative tissue. Immunohistochemical staining of prostate specific antigen was positive. The urethral tumor was diagnosed as benign polyp with prostatic-type epithelium.

(Acta Urol. Jpn. 50 : 873-875, 2004)

Key words: Benign polyp with prostatic-type epithelium, Bulbar urethra

緒 言

前立腺上皮性ポリープは、異所性前立腺組織で尿道にみられる良性病変である¹⁾ 本邦でも報告例が散見され決してまれな疾患ではないと思われるが、その多くは前立腺部尿道にみられる^{2,3)}

今回、球部尿道に発生した前立腺上皮性ポリープを経験したので報告する。

症 例

症例: 77歳, 男性

主訴: 排尿困難

既往歴: 高血圧症

家族歴: 特記すべきことなし

現病歴: 2000年12月22日左視床出血にて当院脳神経外科入院, 排尿困難を認めたため2001年1月9日当科受診した。前立腺肥大症の診断にて保存的治療を開始した。2003年4月25日血液検査にて PSA 6.6 ng/ml と高値を示し, 9月5日前立腺生検・膀胱尿道鏡検査目的に入院となった。

現症: 体格 栄養中等度。血圧 144/86 mmHg, 脈拍 74/分, 整。左視床出血後遺症による右片麻痺を認めた。その他理学的所見に異常を認めなかった。

検査所見: 血算, 血液生化学, 尿検査に異常所見を認めなかった。

入院後経過: 2003年9月5日サドルブロック下に尿道膀胱鏡 前立腺生検を施行した。尿道鏡にて偶然、球部尿道の10時に基部を持つ約 10 mm の有茎性乳頭状ポリープを認めた (Fig. 1)。膀胱内に軽度の肉柱形



Fig. 1. Urethroscopy reveals a polypoid tumor in the bulbar urethra.

成, 前立腺部尿道に前立腺の突出を認めたが, それ以外の異常所見は認めなかった。レゼクトスコープに換え, ポリープの茎部を電気切開し経尿道的に腫瘍を摘出, 切開断端を電気凝固にて止血した。その後に, 経直腸的前立腺生検施行した。術後2日後にバルーンカテーテルを抜去, 排尿に問題なく9月9日退院となった。

病理検査所見: 腫瘍は fibrovascular な間質を伴う乳頭状ポリープ病変で, 表面を覆う上皮は移行上皮と円柱上皮からなり, 円柱上皮は腺管状に发育していた。また, 腺腔内にアミロイド体を認めた (Fig. 2A)。PSA 染色では円柱上皮で強陽性を示し (Fig. 2B), 前立腺上皮性ポリープと診断された。前立腺生

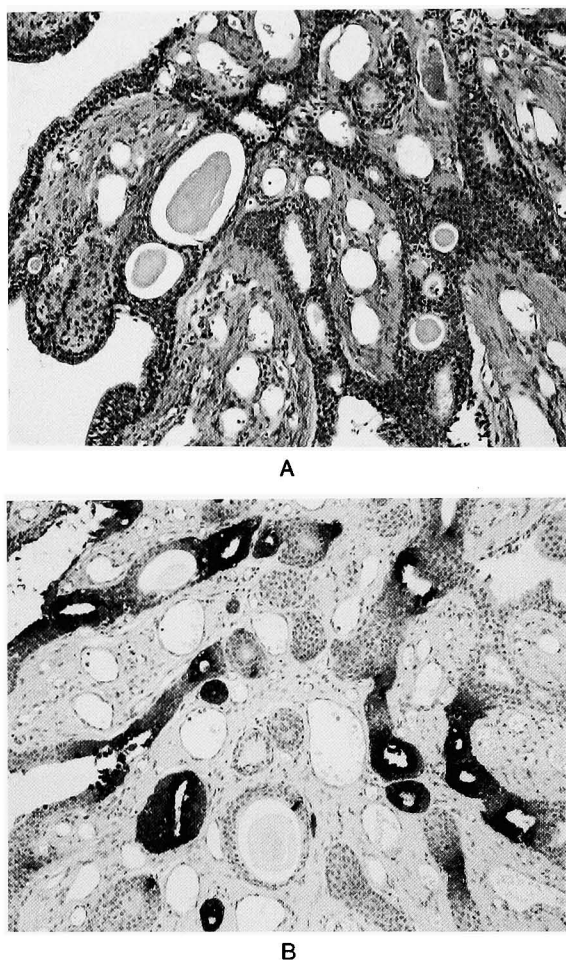


Fig. 2. Microscopic appearance of the urethral tumor. A: HE staining. B: Prostate specific antigen is positive in the epithelial cells of the lesion. Immunohistochemical staining for PSA.

検の結果は前立腺肥大症であった。

考 察

前立腺上皮性ポリープは男子尿道の良性腫瘍の1つ

で⁴⁾, Nesbit¹⁾ がポリープの円柱上皮細胞内に酸ホスホターゼの存在を証明し異所性前立腺組織 (ectopic prostatic tissue) と命名した。その後, 電子顕微鏡⁵⁾ や PSA 免疫組織染色⁶⁾ にて前立腺組織であることが確認された。病因としては胎生期の発生過程で前立腺組織が尿道腔内に迷入 発達したという説¹⁾, 移行上皮の異形成によるという説⁷⁾, prostatic caruncle とした外反説⁸⁾ などあるが定説はない。

発生部位としては, 報告のほとんどが後部尿道で前部尿道の発生例はきわめて稀である。検索しえた限り12例の報告を認めるのみで, 本症例は13例目にあたるものと思われる。その13例の臨床的特徴を Table 1^{7,10-19)} に示した。発症年齢は16~77歳で平均47.5歳であった。前立腺上皮性ポリープの好発年齢は20~40歳とされているが⁴⁾, 最近の報告^{3,20)} では40歳以降にみられることが多い。

症状として, 菅谷ら²⁾ および古屋ら³⁾ の本邦症例90例の集計によると肉眼的血尿が57%と最も多く, 次いで血精液症18%, 排尿困難11%, 尿道出血9%であった。しかしこれらの症例は全例後部尿道の病変で, 今回集計した前部尿道病変の症例においては, 肉眼的血尿は11例中1例(9%)しかみられず, 排尿困難・尿閉が9例(82%)と大半を占めた。後部尿道の前立腺上皮性ポリープに出血症状が多い理由は, 排尿や射精時に後部尿道内の圧が上昇しポリープが損傷され出血するものと思われる。それに対し前部尿道の前立腺上皮性ポリープでは排尿困難が多い。これはポリープ自体が排尿困難を起こしたわけではなく, 排尿障害の精査のため尿道鏡を施行した際, 偶然発見される症例が多いためと思われる。本症例も排尿困難を主訴として受診したが, 内視鏡所見から前立腺上皮性ポリープが原因とは考えられず, 偶然に発見されたものであると思われた。他の報告例も前立腺肥大症や尿道狭窄に合併したものが多く, これらの疾患と前立腺上皮性ポ

Table 1. Review of reported cases of ectopic prostatic tissue in the anterior urethra

Case No.	Author	Age	Location of lesions	Symptom	Hematuria	Endoscopic findings	Additional findings
1	Mostofi ⁹⁾	?	Bulbar	?	?	Villous	
2	Craig ¹⁰⁾	59	Bulbar+posterior	Urinary retention	?	Papillary	BPH
3	Hicks ¹¹⁾	60	Bulbar	Dysuria	Micro	Papillary	
4	Murad ¹²⁾	38	Bulbar	Dysuria	None	Villous	
5	Walker ¹³⁾	?	Anterior+posterior	?	?	Papillary	
6	Remick ⁷⁾	32	Bulbar	Dysuria	Micro	Papillary	
7	Heyderman ¹⁴⁾	60	Bulbar	Dysuria	None	Flat	BPH
8	Dejter ¹⁵⁾	75	Penile	Urinary retention	None	Polypoid	BPH
9	Congleton ¹⁶⁾	16	Penoscrotal junction	Gross hematuria	Gross	Flat	
10	Kanda ¹⁷⁾	55	Bulbar	Dysuria	None	Flat	Urethral stricture
11	Sekine ¹⁸⁾	58	Penoscrotal junction	Dysuria	None	Polypoid	Urethral stricture
12	Van ¹⁹⁾	47	Penile	UTI	None	Polypoid	
13	Present case	77	Bulbar	Dysuria	None	Polypoid	BPH

リープとの関連は明らかでないとしている。

内視鏡所見として、乳頭状あるいは絨毛状のポリープ病変を示すことがほとんどであるが、前部尿道発生病例において flat な病変として認めることもある^{14, 16, 17)}。ほかに男性尿道にポリープ様病変を認める疾患として fibroepithelial polyp, polypoid urethritis, nephrogenic adenoma, condyloma acuminatum, squamous papilloma, transitional cell papilloma, papillary carcinoma, prostatic carcinoma がある⁴⁾。好発年齢、好発部位に多少の違いはあるが、内視鏡所見だけでは鑑別は困難で、生検あるいは切除標本による病理検査が必要である。また異所性前立腺組織に発生した前立腺癌の報告²¹⁾や、前立腺上皮性ポリープをおもわせる病変から prostatic ductal adenocarcinoma が見つかった報告²²⁾もあり、偶然発見された無症候性のポリープ病変においても積極的に生検すべきと思われる。

結 語

球部尿道に発生した前立腺上皮性ポリープの1例を経験したので、若干の文献的考察を加えて報告した。

文 献

- 1) Nesbit RM: The genesis of benign polyps in the prostatic urethra. *J Urol* **87**: 416-418, 1962
- 2) 菅谷泰宏, 橋本紳一, 森田辰男, ほか: 尿管結石治療中に偶然発見された後部尿道ポリープ 臨泌 **51**: 1039-1041, 1997
- 3) 古屋聖児, 小椋 啓, 島村昭吾, ほか: 前立腺部尿道の前立腺上皮性ポリープ25例の臨床的検討. 泌尿紀要 **48**: 337-342, 2002
- 4) Young RH, Srigley JR, Amin MB, et al.: Tumor-like lesions. In: Atlas of Tumor Pathology. Edited by Rosai J and Sobin LH, 3rd series, fascicle 28, pp 389-402, AFIP, Washington DC, 1998
- 5) Butterick JD, Schnitzer B and Abell MR: Ectopic prostate tissue in urethra: a clinicopathological entity and a significant cause of hematuria. *J Urol* **105**: 97-104, 1971
- 6) Eglen DE and Pontius EE: Benign prostatic epithelial polyp of the urethra. *J Urol* **131**: 120-122, 1984
- 7) Remick DG and Kumar NB: Benign polyps with prostatic-type epithelium of the urethra and the urinary bladder: a suggestion of histogenesis based on histologic and immunohistochemical studies. *Am J Surg Pathol* **8**: 833-839, 1984
- 8) Hara S and Horie A: Prostatic caruncle: a urethral papillary tumor derived from prolapse of the prostatic duct. *J Urol* **117**: 303-305, 1977
- 9) Mostofi EK and Price EB Jr: Tumors of the male genital system. In: Atlas of Tumor Pathology. 2nd series, fascicle 8, pp 265-266, AFIP, Washington DC, 1973
- 10) Craig JR and Hart WR: Benign polyps with prostatic-type epithelium of the urethra. *Am J Clin Pathol* **63**: 343-347, 1975
- 11) Hicks CC, Nicholas EM and Morgan JW: Hematuria from ectopic prostatic tissue in bulbous urethra. *Urology* **10**: 50-51, 1977
- 12) Murad T, Robinson LH and Bueschen AJ: Villous polyps of the urethra: a report of two cases. *Hum Pathol* **10**: 478-481, 1979
- 13) Walker AN, Mills SE, Fechner RE, et al.: Epithelial polyps of the prostatic urethra: a light-microscopic and immunohistochemical study. *Am J Surg Pathol* **7**: 351-356, 1983
- 14) Heyderman E, Kadow C, Mandaliya KN, et al.: Ectopic prostatic glands in bulbar urethra: immunoperoxidase study. *Urology* **29**: 76-77, 1987
- 15) Dejter SW, Zuckerman ME and Lynch JH: Benign villous polyp with prostatic type epithelium of the penile urethra. *J Urol* **139**: 590-591, 1988
- 16) Congleton L, Thomason WB, McMullan DT, et al.: Painless hematuria and urethral discharge secondary to ectopic prostate. *J Urol* **142**: 1554-1555, 1989
- 17) Kanda S, Takahara O and Ide T: Urethral narrowing due to ectopic prostatic tissue in the bulbar urethra. *Urol Int* **48**: 434-435, 1992
- 18) Sekine H, Mine M, Kaneoya F, et al.: Benign polyp with prostatic-type epithelium in the anterior urethra accompanied with urethral stricture. *Urol Int* **50**: 114-116, 1993
- 19) Van de Griendt EJ, Vijverberg PLM and Elbers JRJ: Ectopic prostatic tissue in the pendulous urethra. *Br J Urol* **81**: 326, 1998
- 20) Anjum MI, Ahmed M and Shrotri N: Benign polyps with prostatic-type epithelium of the urethra and the urinary bladder. *Int Urol Nephrol* **29**: 313-317, 1997
- 21) John R and Adams JRJ: Adenocarcinoma in ectopic prostatic tissue. *J Urol* **150**: 1253-1254, 1993
- 22) Schnadig VJ, Adesokan A, Neal D, et al.: Urinary cytologic findings in patients with benign and malignant adenomatous polyps of the prostatic urethra. *Arch Pathol Lab Med* **124**: 1047-1052, 2000

(Received on April 12, 2004)

(Accepted on July 15, 2004)