

Diagnostika a laparoskopická sutura extraperitoneální ruptury močového měchýře

Diagnosis and laparoscopic suture of an extraperitoneal rupture of the urinary bladder

Milan Hora

Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Došlo: 27. 1. 2019

Přijato: 6. 2. 2019

Kontaktní adresa:

prof. MUDr. Milan Hora, Ph.D.
Urologická klinika LF UK a FN Plzeň
E. Beneše 13, 305 99 Plzeň
e-mail: horam@fnplzen.cz

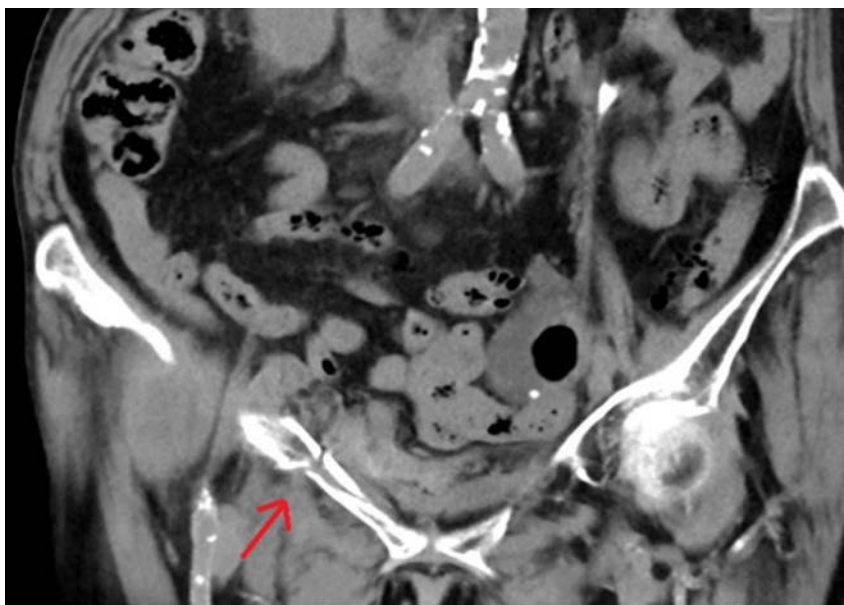
Střet zájmů: Žádný.

Prohlášení o podpoře:

Zpracování článku nebylo podpořeno žádnou společností.

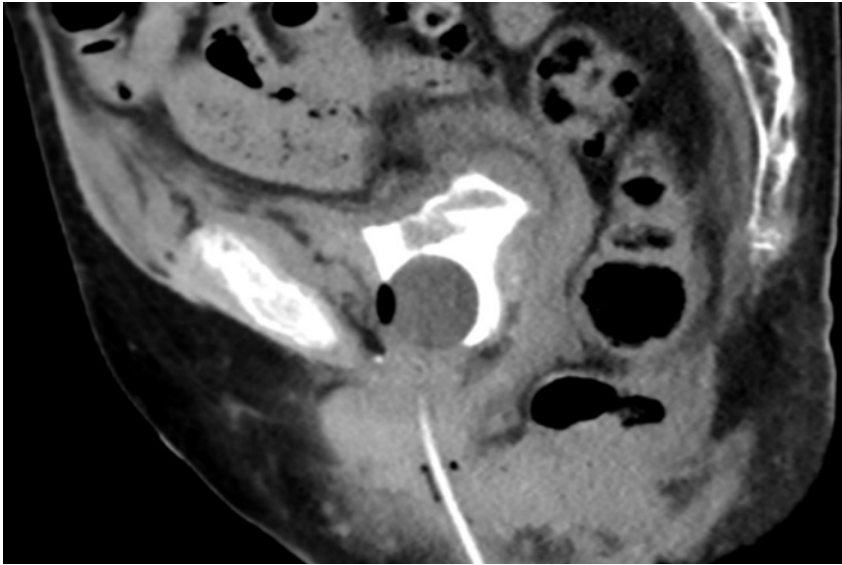
.....

Žena, 84 let, po pádu doma vyšetřena pro úraz pravého ramene a pravého boku skiagrafií. Následně indikováno CT břicha a pánve s podáním jodové kontrastní látky. Diagnostikována fraktura horního raménka kosti stydké vpravo (Obr. 1), močový měchýř byl při menší náplni bez známek perforace (Obr. 2). Při větší náplni močového měchýře však prokázán únik kontrastní látky z extraperitoneální ruptury močového měchýře. Provedena v poloze na zádech flexibilní cystoskopie a následně extraperitoneální laparoskopická revize močového měchýře ze



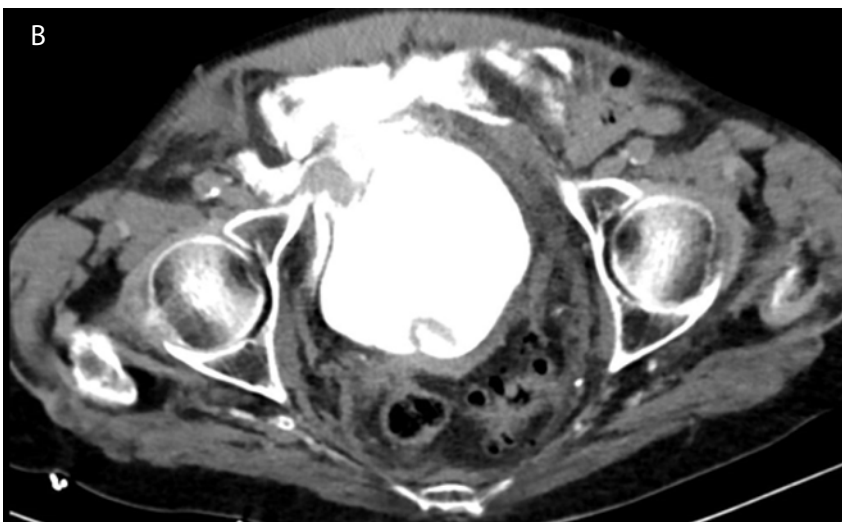
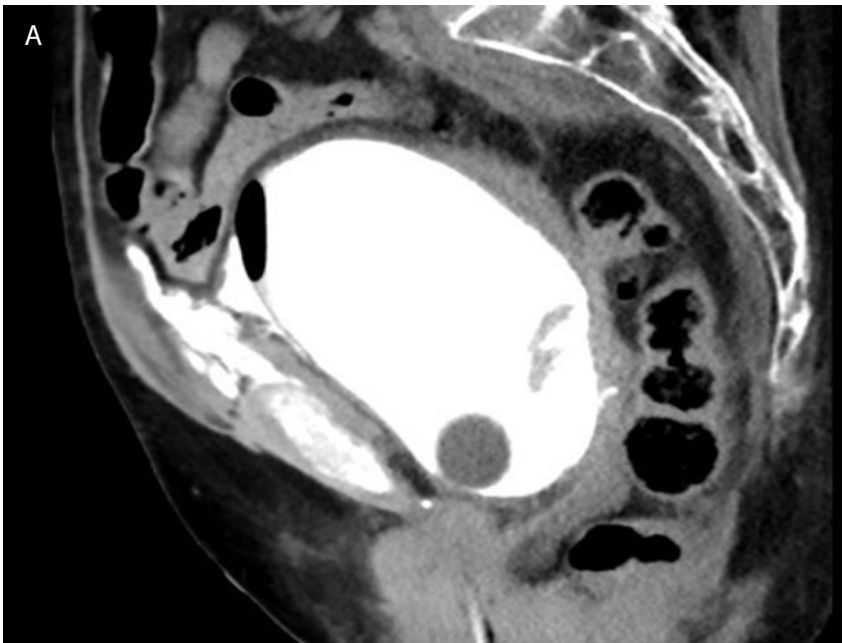
Obr. 1. Nativní CT koronární řez, šipka ukazuje frakturu horního raménka stydké kosti vpravo

Fig. 1. Non contrast CT coronal section, the arrow shows the fracture of the right superior pubic ramus



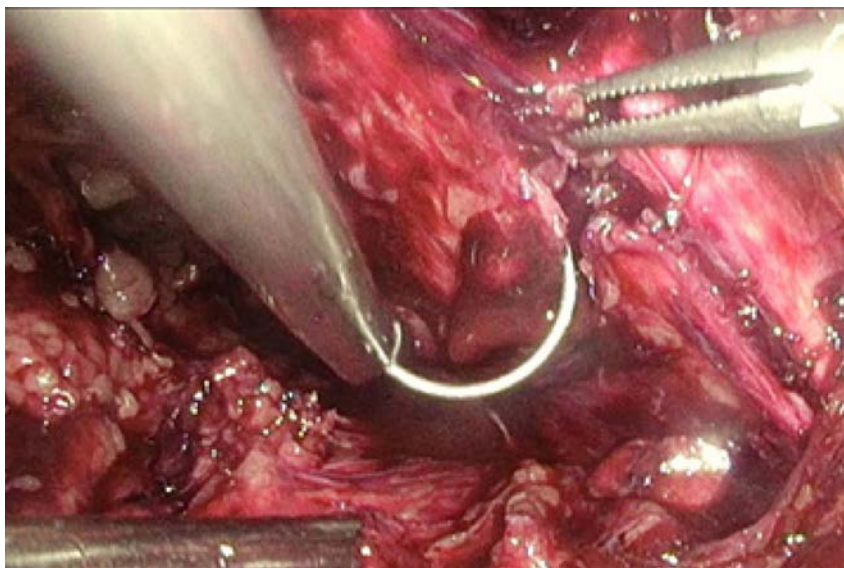
Obr. 2. CT cystografie sagitální řez, močový měchýř při menší náplni bez úniku kontrastní látky

Fig. 2. CT cystogram sagittal view. Partial filling of the urinary bladder with no contrast leak demonstrated



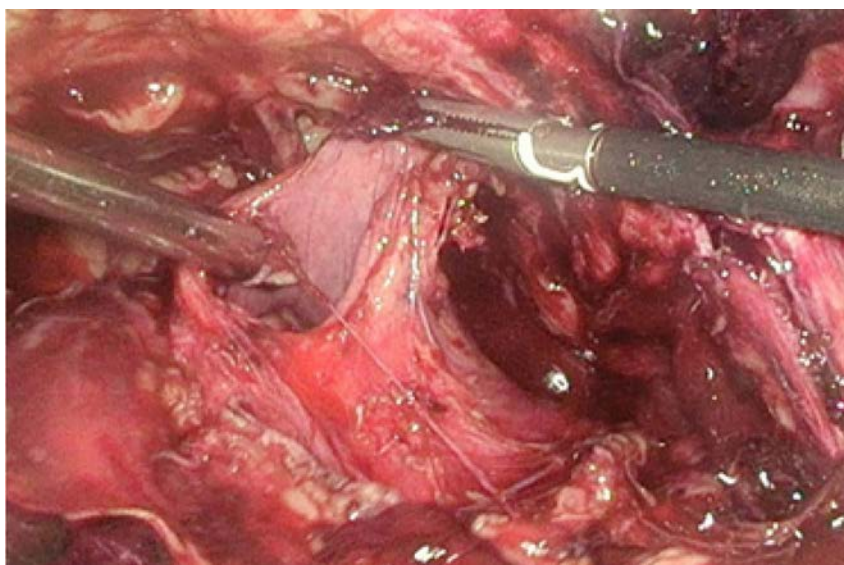
Obr. 3. A, B CT cystografie s velkou náplní, sagitální řez (3A) a axiální (3B) je patrný extraperitoneální únik kontrastní látky

Fig. 3. A, B CT cystography on further filling of the bladder, sagittal (3A) and axial (3B) view extraperitoneal leakage of contrast is demonstrated



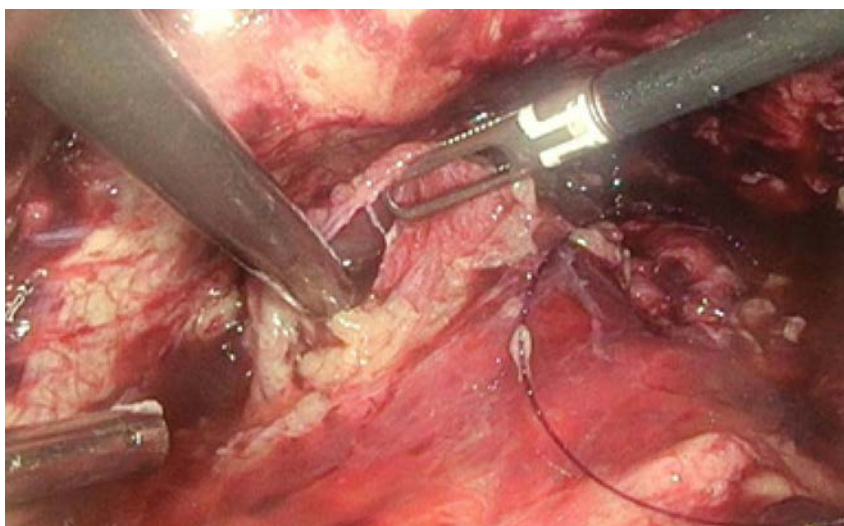
Obr. 4. Laparoskopie – horní raménko stydké kosti vpravo s frakturou, v kostním defektu špička jehly, v grasperu vpravo zachycen odlomek kosti

Fig. 4. Laparoscopy – Fracture of superior pubic ramus the tip of the needle is in the bone defect, a fragment of bone is in the grasper



Obr. 5. Laparoskopie – ruptura pravé strany močového měchýře

Fig. 5. Laparoscopy – rupture of the right side of the urinary bladder



Obr. 6. Laparoskopie – na levé straně další ruptura močového měchýře

Fig. 6. Laparoscopy – On left side of the urinary bladder, the next rupture.

čtyř portů (přístup používaný rutinně při extraperitoneální radikální prostatektomii). Verifikována fraktura horního raménka stydké kosti vpravo s ostrým kostním odlomkem (Obr. 4) a dvě ruptury přední stěny močového měchýře, které zašity.

Kazuistika ukazuje na několik zásadních poznatků do klinické praxe: Při fraktuře pánve je potřeba vždy provést cystoradiografii (klasickou či lépe CT) a to s dostatečnou náplní močového měchýře. K sutuře močového měchýře lze užít extraperitoneální laparoskopii, není nutná otevřená revize.

LITERATURA

1. Hora M, Zeman J, Kastner J, et al. Urologic complications in pelvic injuries. *Rozhledy v chirurgii*. 2003; 82(3): 129–137.
2. Havránek O, Krhut J, Kopecký J, et al. Využití laparoskopie v diagnosticko-terapeutickém algoritmu u pacientů se spontánní rupturou močového měchýře: tři případy z našeho pracoviště. *Ces urol*. 2008; 12(1): 49–54.
3. Pavelka T, Houcek P, Hora M, Hlavacova J, Linhart M. Urogenital trauma associated with pelvic ring fractures. *Acta chirurgiae orthopaedicae et traumatologiae Cechoslovaca* 2010; 77(1): 18–23.
4. Hlaváčová J, Hora M, Pavelka T, et al. Urologické komplikace fraktur pánve. *Ces Urol* 2011; 15(1): 35–44.
5. Hora M, Stránský P, Ůrge T, et al. Laparoskopická extraperitoneální radikální prostatektomie nervy šetřící – video. *Ces Urol*. 2017; 21(4): 268–271.

Využijte redakčního systému ACTAVIA pro zasílání Vašich rukopisů k publikaci

The screenshot displays the ACTAVIA editorial system interface for the journal 'Česká Urologie' (Czech Urology). The header includes the journal title, logo, and navigation links: Administrace, Články k úpravě, Články před tiskem, Archiv, Hledání, and Odhlásit. Below the header, there are filters for 'Stav' (all) and 'Řadit dle' (upload date). The main content area shows a list of articles with their titles, authors, and submission dates. Two articles are visible: one by MUDr. Michal Štáhl, Ph.D. titled 'Krátkodobé onkologické výsledky po radikální prostatektomii s rozšířenou pánevní lymfadenektomií a s nálezem uzlinových metastáz. Lze pomyšlet na úspěch bez systémové léčby?' and another by MUDr. Daniel Bulíř titled 'Tumor glans penis jako klinická manifestace plasmablastického lymfomu'. Each article entry includes a 'Recenze' (Reviews) section with a list of reviewers and their comments. On the right side, there are links for 'Časopis' (Journal), 'Režim typograf' (Typesetting mode), and 'Můj účet' (My account). The footer includes the ACTAVIA logo and copyright information: © 2013 Česká lékařská společnost J. E. Purkyně. Powered by reviews management and editorial system Actavia.