

ZÁVĚR

Rektoanastomotická píštěl po LRP je závažnou komplikací vyžadující z našeho pohledu časnou derivaci močových cest i střeva. Za těchto podmínek je někdy možné spontánní zhoje-

ní. Uzávěr píštěle perineální cestou je náročná a dlouhotrvající operace, která ale vede k definitivnímu vyřešení stavu. Tento rekonstrukční výkon nevede ke zhoršení močové kontinence. Je nutné, aby tento výkon prováděl zkušený urologický tým.

LITERATURA

1. Nicita G, Villari D, Grisanti SC, et al. Minimally invasive transanal repair of rectourethral fistulas. *Eur Urol* 2017; 71: 133–138.
2. Amato A, Pellino G, Secondo P, Selvaggi F. Intersphincteris approach for rectourethral fistulas following radical prostaectomy *Tech Coloproctol* 2015; 19: 699–703.
3. Thomas CH, Jones J, Jager W, et al. Incidence, Clinical symptoms and management of rectourethral fistulas after radical prostatectomy. *J Urol* 2010; 183: 608–612.
4. Öbidniak V, Popov S, Orlov I, Kulikov A, Malevich S. Nonoperative management of acquired rectourethral fistula: The modern approach. *Eur Urol Suppl* 2018; 17(14): e 2902
5. Mandel P, Linnemanstons A, Chun F, et al. Incidence, Risk factors, Management and complications of rectal injuries during radical prostatectomy. *Eur Urol Focus* 2018; 4: 554–557.
6. Ploussard G, de la Taille A, Moulin M, et al. Comparisons of the perioperative, functional and oncologic outcomes after robot-assisted versus pure extraperitoneal laparoscopic radical prostatectomy. *Eur Urol* 2014; 65: 610–619.
7. Rassweiler J, Stolzenburg J, Sulser T, et al. Laparoscopic radical prostatectomy – the experience of the German laparoscopic working group. *Eur Urol* 2006; 49: 113–119.
8. Rabbani F, Yunis LH, Pinochet R, et al. Comprehensive standardized report of complications of retro-pubic and laparoscopic radical prostatectomy. *Eur Urol* 2010; 57: 371–386.
9. Toujier K, Guilleoneau B. Laparoscopic radical prostatectomy: a critical analysis of surgical quality. *Eur Urol* 2006; 49: 625–632.
10. Crestani A, Dal Mora F. Surgical treatment of rectourinary fistulas: Review of the literature. *Urologia* 2015; 82(1): 30–35.
11. Hanus T, Novak K, Pavlik I et al. Rectourethral fistulas after radical prostatectomy, *Eur Urol Suppl* 2013; 12: e 1266.
12. Bergerat S, Rozet F, Barret E. Modified York Mason techniques for repair of iatrogenic recto-urinary fistula: 20 years of the Montsouris experience. *World Journal of Urology* 2018; 36: 947–954.
13. Spahn M, Verghe D, Riedmiller H. Iatrogenic recto-urethral fistula: perineal repair and buccal mucosa interposition. *BJU Int.* 2009; 103(2): 242–246.
14. Imperatore V, Creta M, Di Meo S, et al. Transperineal repair of a persistent rectourethral fistula using a porcine dermal graft. *Int. Journal of Surgery Case Reports* 2014; 5: 800–802
15. Brodak M, Kosina J, Tacheci I, et al. Endoscopic treatment of rectovesical fistula following radical prostatectomy by over-the-scope clip (OTSC). *Videosurgery Miniinvas* 2015; 10(3): 486–490.