

Uroteliální karcinom ledvinné pánvičky vpravo a distálního močovodu vlevo

Urothelial carcinoma of right renal pelvis and left distal urether

Filip Mareš¹, Marek Broul¹, Stanislav Vlček²,
Olga Snížková³, Jana Marečková³, Martin Čegan³, Jan Schraml¹

¹Klinika urologie a robotické chirurgie Fakulty zdravotnických studií Univerzity J. E. Purkyně v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., Ústí nad Labem

²Radiodiagnostické oddělení, Krajská zdravotní, a. s., Nemocnice Teplice, o. z., Teplice

³Patologické oddělení, Krajská zdravotní, a. s., Masarykova nemocnice, o. z., Ústí nad Labem

Došlo: 4. 6. 2019

Přijato: 22. 7. 2019

Kontaktní adresa:

MUDr. Filip Mareš

Klinika urologie a robotické chirurgie FZS

Krajská zdravotní, a. s., Masarykova nemocnice, o. z.

Sociální péče 3316/12A, Univerzity J. E. Purkyně

401 13 Ústí nad Labem

e-mail: filip.mares@kzcr.eu

Střet zájmů: Žádný.

Prohlášení o podpoře: Autor prohlašuje, že zpracování článku nebylo podpořeno žádnou farmaceutickou společností.

Hlavní stanovisko práce: Publikace naší zkušenosti se zachovnou operační léčbou u pacienta s bilaterálním maligním postižením vývodného systému močového.

Major statement: Publication of our experience with nephron sparing surgery in a patient with bilateral malignancy of urinary tract.

SOUHRN

Mareš F, Broul M, Vlček S, Snížková O, Marečková J, Čegan M, Schraml J. Uroteliální karcinom ledvinné pánvičky vpravo a distálního močovodu vlevo.

Autoři předkládají případ 66letého pacienta postiženého zhoubným onemocněním vývodných cest močových bilaterálně. Poukazují na možnosti zachovné léčby bez nutnosti bilaterální nefroureterektomie, která by zatížila pacienta nutností doživotní dialyzační léčby.

KLÍČOVÁ SLOVA

Bilaterální uroteliální karcinom, Boariho plastika, karcinom z přechodných buněk.

SUMMARY

Mareš F, Broul M, Vlček S, Snížková O, Marečková J, Čegan M, Schraml J. Urothelial carcinoma of right renal pelvis and left distal urether.

Authors present a case of a 66 years old patient with bilateral malignant disease of urinary tract.

They point out the possibility of nephron sparing surgery instead of bilateral nephroureterectomy that would expose the patient to necessity of dialysis for the rest of his life.