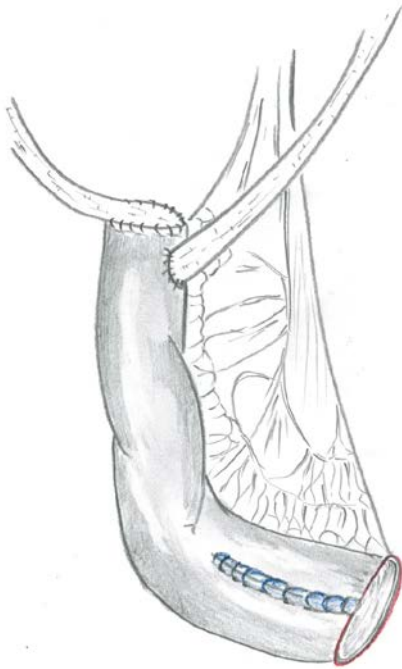


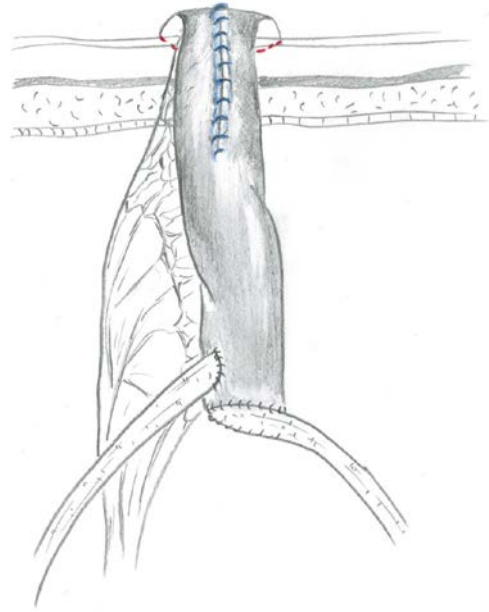
**Obr. 4.** Modrá linie znázorňuje novou suturu (retubularizaci) zbylé části původní neoveziky

**Fig. 4.** The blue line shows a new suture (retubularization) of the remaining part of the neobladder



**Obr. 5.** Retubularizovaná část neoveziky je využita k vytvoření stomie

**Fig. 5.** The retubularized part of neobladder is used for the creation of stoma



v oblasti obou uretero-enterálních anastomóz, tumor levého ureteru, lymfadenopatie retroperitonea a metastázy jater. Nemocný podstoupil dvě linie paliativní léčby bez odpovědi, zemřel 23 měsíců po cystektomii.

## OPERAČNÍ POSTUP

Operační revize byla v obou případech provedena původní dolní střední laparotomií. Po rozrušení srůstů byla velká pečlivost věnována zachování mezenteria a cévního zásobení neoveziky. V obou případech se jednalo o ortotopickou neoveziku dle Studera, u které bylo možné zachovat aferentní kličku s močovody pro vytvoření konduity (obr. 1). Proximální část aferentní kličky neoveziky s uretero-enterální anastomózou nebyla mobilizována, aby nedošlo k její ischemizaci a poškození. Pokaždé byla snaha identifikovat místa původní sutury rezervoáru a v těchto místech oddělit jednotlivé ileální kličky tvořící pouch, s cílem neohro-

zit vitalitu střevního segmentu, který byl následně použitý ke konstrukci konduity (obr. 2). U obou pacientů byla tedy zachována aferentní klička neoveziky (obvykle délky 10–12 cm) a navazující úsek detubularizovaného ilea délky 10 cm, zbytek neoveziky byl resekován (obr. 3). Detubularizované ileum tvořící původně část neoveziky bylo re-tubularizováno a celková délka konduity byla podle potřeby upravena (obr. 4). Distální konec byl vyšitý na kůži klasickým způsobem jako evertovaná stomie (obr. 5). Pacienti byli sledováni každých šest měsíců, při kontrole bylo provedeno vyšetření renálních funkcí, kapilární Astrup, ultrazvukové vyšetření břicha nebo CT.

## DISKUZE

Kontinentní derivace moči je prováděná jak u onkologických (nejčastěji nádory močového měchýře), tak neonkologických diagnóz (intersticiální cystitida, neurogenní měchýř, poradiační cystitida). Ve zříd-