



Αντιμετώπιση όγκου κατώτερου ουρητήρα με κατιούσα ουρητηροσκόπηση σε έδαφος ριζικής κυστεκτομής με νεοκύστη Studer

Συγγραφείς: Α. Πετεινάρης, Β. Τατάνης, Θ. Σπίνος, Σ. Φαίτατζιάδης, Μ. Obaidat, Α. Βαγιονής, Φ. Μιχαλόπουλος, Σ. Πολυζώνης, Π. Καλληδώνης, Ε. Λιάτσικος

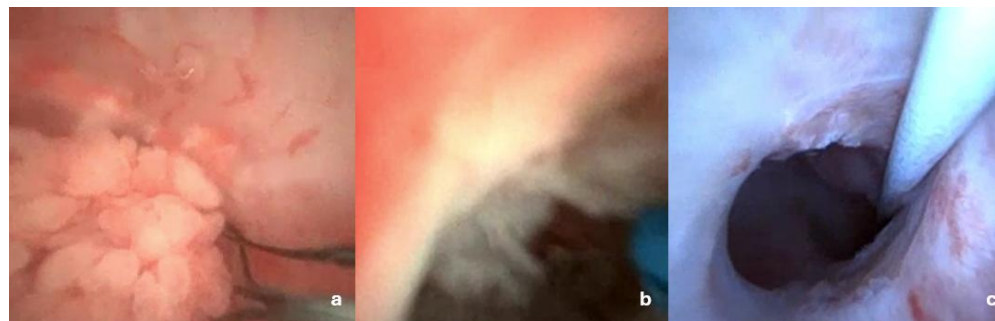


Σκοπός

Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η παρουσίαση ενός περιστατικού που διαγνώστηκε με όγκο κατώτερου ουρητήρα που αντιμετωπίστηκε με κατιούσα ουρητηροσκόπηση σε έδαφος ριζικής κυστεκτομής με νεοκύστη Studer.

Υλικό & Μέθοδος

Ο ασθενής προσήλθε στα Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών λόγω άλγους αριστερής νεφρικής χώρας. Ο ίδιος έχει υποβληθεί σε πολλαπλές διουρηθρικές εκτομές όγκου ουροδόχου κύστης, έως ότου προ διετίας λόγω μυοδιηθητικής νόσου συμφώνησε να υποβληθεί σε ριζική κυστεκτομή με δημιουργία νεοκύστης τύπου Studer. Ο κλινικοεργαστηριακός του έλεγχος δεν ανέδειξε παθολογικά αποτελέσματα, ωστόσο ο υπερηχογραφικός έλεγχος ανέδειξε μετρίου βαθμού διάταση του πυελοκαλυκτικού συστήματος και του ανώτερου ουρητήρα. Σε συνέχεια της διερεύνησης του ανωτέρω ευρήματος, ο ασθενής υπεβλήθη σε αξονική ουρογραφία, η οποία ανέδειξε την ύπαρξη πρόσθετου ιστού στον κατώτερο ουρητήρα, με σκιαγραφική ενίσχυση και με συνοδό διάταση του ομόπλευρου συστήματος. Τοποθετήθηκε διαδερμική νεφροστομία, λόγω εμμένοντος άλγους και κατά τον επανέλεγχο ο ασθενής συμφώνησε σε πρυνή διαδερμική κατιούσα βιοψία και αντιμετώπιση της νόσου.



a. Εξελκυσμός του όγκου με basket
b. Καυτηριασμός με χρήση laser
c. Επανελέγχος της βλάβης



a. Έλλειμμα πλήρωσης κατά την κατιούσα σκιαγράφιση που χαρτογραφεί την παρουσία του όγκου
b. Διάταση του ΠΚΣ από την διαδερμική νεφροστομία προ της διαστολής

Αποτελέσματα

Ο ασθενής τοποθετήθηκε σε πρυνή θέση και πραγματοποιήθηκε είσοδος και διαστολή διαμέσου του αυχένα του μέσου κάλυκα. Η ουρητηροσκόπηση ανέδειξε ευμεγέθη θηλωματώδη βλάβη, η οποία αφαιρέθηκε τμηματικά με basket και καυτηριάστηκε με laser. Στο επανέλεγχο μετά από δύο μήνες η περιοχή της βλάβης ελέγχθηκε χωρίς υποτροπή της νόσου.

Συμπεράσματα

Η κατιούσα αντιμετώπιση όγκων ανώτερου ουροποιητικού αποτελεί αξιόπιστη μέθοδο διαχείρισης, ειδικά σε περιπτώσεις όπως η προαναφερθείσα που η εύρεση και καθετηριασμός των στομιών παρουσιάζει τεχνικές δυσκολίες μέσω της ανιούσας οδού.