

Επιπλοκές ενδοσκοπικής σχάσης ουρητηροκήλης σε παιδί με διπλό πυελοκαλυκικό σύστημα και έκτοπη ουρητηροκήλη επί λειτουργικού μονόνεφρου

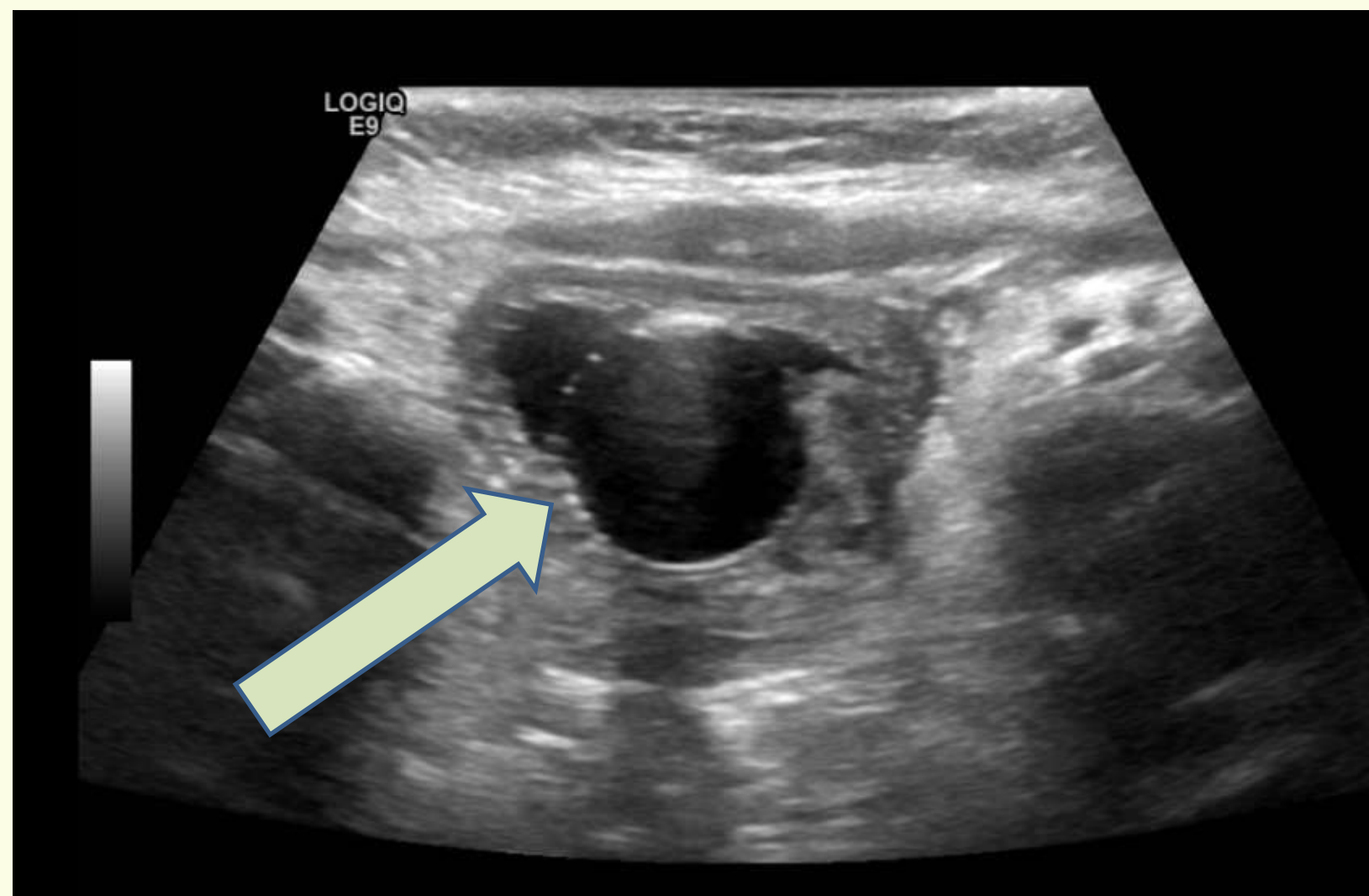
Γκούνη Παπαϊωάννου Βικτωρία Μυρτώ, Κυριόπουλος Χρήστος, Κατελανή Σταματία, Παπακωνσταντίνου Άννα, Στεφανίδης Αντώνιος, Μήτσος Παναγιώτης
Ουρολογική Κλινική Γ.Ν.ΠΑΙΔΩΝ «Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση και η αντιμετώπιση ασθενούς που εμφάνισε αποφρακτική ουροπάθεια μετά από ενδοσκοπική σχάση ουρητηροκήλης επί διπλού πυελοκαλυκικού συστήματος με λειτουργικό άνω πόλο.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Θήλυ βρέφος 10 μηνών προσήλθε με εικόνα ουρητηροϋδρονέφρωσης δεξιά και διπλού πυελοκαλυκικού συστήματος αριστερά, με τον ουρητήρα του άνω συστήματος να εκβάλλει σε ουρητηροκήλη [1]. Ο γενόμενος απεικονιστικός έλεγχος (U/S, MCUG , DMSA [2]) ανέδειξε λειτουργικό μονόνεφρο αριστερά με μεγάλη διάταση του άνω ημιμορίου το οποίο σημειώνεται λειτουργικό. Πραγματοποιήθηκε σχάση της ουρητηροκήλης με χρήση διαθερμίας και την 1^η μετεγχειρητική ημέρα η ασθενής είχε καλή κλινική εικόνα. Το 2^ο εικοσιτετράωρο εμφάνισε ολιγουρία και διαταραχές της οξεοβασικής ισορροπίας [3]. Πραγματοποιήθηκε εκ του επείγοντος υπερηχογραφικός έλεγχος ο οποίος ανέδειξε ουρητηροϋδρονέφρωση αριστερά τόσο του άνω όσο και του κάτω τμήματος.



1



Εξέταση	Αποτέλεσμα	Τιμές Αναφοράς
Ουρία	47 mg/dl	7 - 36
Κρεατίνη	1,49 mg/dl	0,10 - 0,36
Κάλιο Ορού (Κ)	4,5 mEq/L	3,5- 5,5
Νάτριο Ορού (Να)	122 mEq/l	136 - 145
ΛΙΠΑΙΜΙΚΟΣ ΟΡΟΣ	(-)	
ΙΚΤΕΡΙΚΟΣ ΟΡΟΣ	(-)	
ΑΙΜΟΛΥΜΕΝΟΣ ΟΡΟΣ	(-)	

3

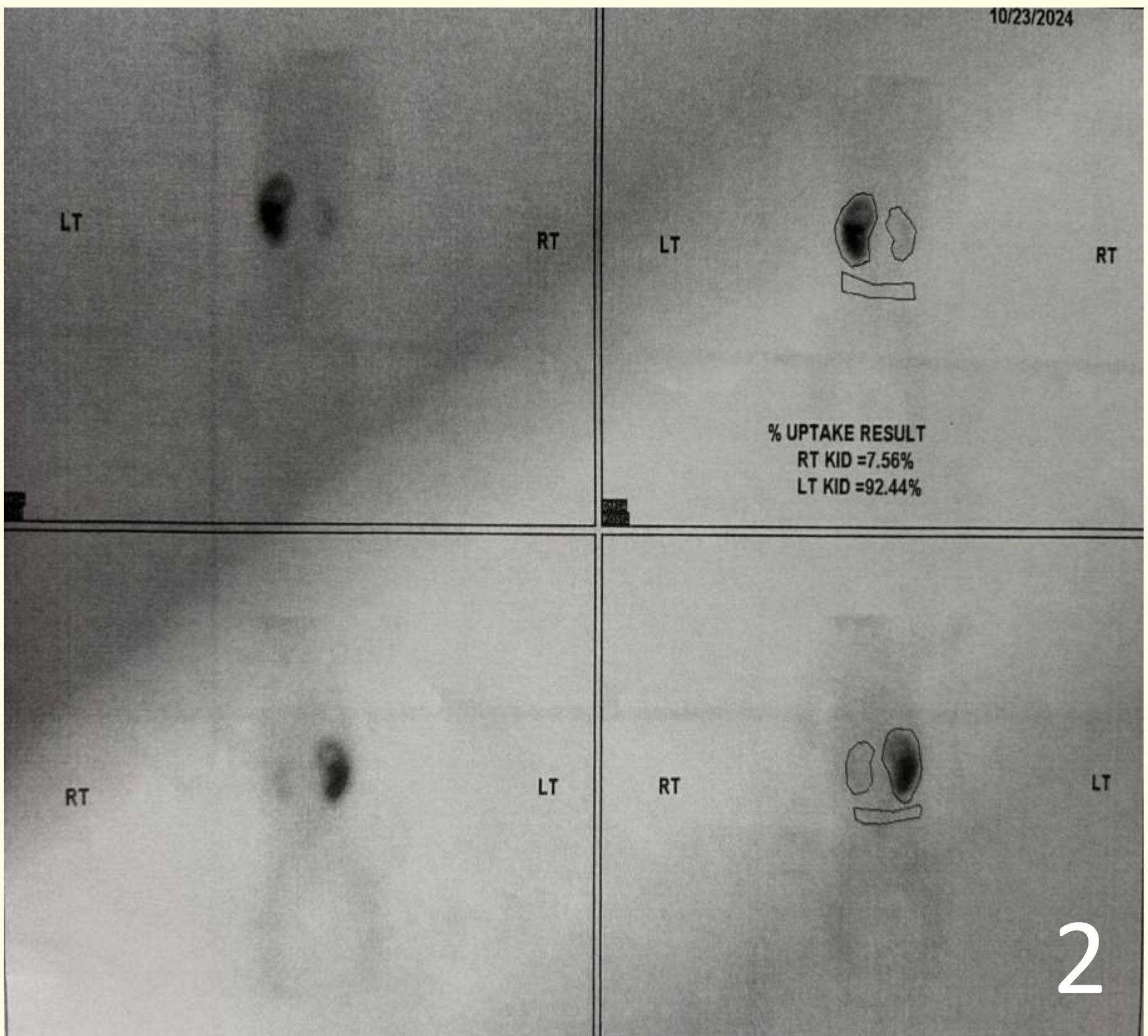


ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η ασθενής υποβλήθηκε σε τοποθέτηση νεφροστομίας αριστερά. Υπήρξε άμεση βελτίωση της κλινικής εικόνας και σταδιακή ομαλοποίηση των εργαστηριακών δεικτών. Η ασθενής 20 ημέρες περίπου μετά υποβλήθηκε σε νεφροστομογραφία [4] που δεν ανέδειξε παθολογία, ενώ ο άνω πόλος δεν παρουσίαζε πυελοκαλυκική διάταση στον υπερηχογραφικό επανέλεγχο και έγινε αφαίρεση της νεφροστομίας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ενδοσκοπική σχάση της ουρητηροκήλης σε ασθενείς με διπλό ΠΚΣ και λειτουργικό άνω ημιμόριο αποτελεί θεραπευτική επιλογή. Ωστόσο σε μικρούς ασθενείς το οίδημα στη περιοχή των στομιών άμεσα μετεγχειρητικά μπορεί να οδηγήσει παροδικά σε αποφρακτική ουροπάθεια και του υγιούς κάτω συστήματος.



2



4