

ΔΙΑΚΥΣΤΙΚΗ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΞΕΝΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ ΚΑΙ ΟΥΡΗΘΡΑΣ

Τσατσανίδης Ν., Καραγιάννης Ε., Σημαιοφορίδης Β., Χαλκίδου Μ., Δερμιτζάκης Μ., Μαλακόζης Σ., Φώτας Α., Βούρος Ι.

Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Θ. Ιπποκράτειο

Περιστατικό: Ασθενής 37 ετών με ατομικό ιστορικό ψυχιατρικής νόσου προσήλθε στο ΤΕΠ αιτιώμενος ξένο σώμα στην ουρήθρα.

Στην κλινική εξέταση το ξένο σώμα ήταν ψηλαφητό από το μέσο της πρόσθιας ουρήθρας έως τη ρίζα του πέους. Στην α/α ΝΟΚ τέθηκε η υποψία περιέλιξης (κόμπου) στην ουροδόχο κύστη η οποία και επιβεβαιώθηκε με CT.

Αντιμετώπιση: Μεταξύ ενδοσκοπικής και διακυστικής αφαίρεσης του ξένου σώματος και προς αποφυγή επιπλοκών επιλέχθηκε η ανοιχτή προσπέλαση λόγω των απεικονιστικών ευρημάτων.

Με μέση υπομφάλιο τομή αφαιρέθηκε καλώδιο μήκους περί τα 30 εκατοστά. Το άπω άκρο του καλωδίου ήταν περιελιγμένο στην ουροδόχο κύστη ενώ το ήμισυ αυτού ήταν στην ουρήθρα. Η μετεγχειρητική πορεία του ασθενούς ήταν ομαλή.

Συμπεράσματα: Τα απεικονιστικά ευρήματα σε περίπτωση ξένου σώματος είναι αυτά που μπορούν να καθορίσουν την ανοικτή ή ενδοσκοπική προσπέλαση. Η διακυστική αφαίρεση ξένου σώματος είναι ασφαλής επέμβαση και πρέπει να προτιμάται σε περίπτωση που η ενδοσκοπική αντιμετώπιση φέρει κινδύνους άμεσων ή απώτερων επιπλοκών από το κατώτερο ουροποιητικό.

