ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗ ΕΝΔΟΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ: Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΑΣ



Σκρεπέτης Μ., Ζιούτος Κ., Σπυρόπουλος Κ., Κούλης Λ, Παπανδρέου Χ, Σκρεπέτης Κ.
Ουρολογική Κλινική ΓΝ Μεσσηνίας, ΝΜ Καλαμάτας, Καλαμάτα

ΣΚΟΠΟΣ

- Παρουσίαση της εμπειρίας της κλινικής μας στη συνδυασμένη ενδοουρολογική προσέγγιση για την αντιμετώπιση δυο επιπλεγμένων ουρολογικών περιστατικών.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- **Περίπτωση 1**: Γυναίκα 90 ετών προσήλθε με εικόνα κωλικού δεξιού νεφρού και συνοδό πυρετική κίνηση έως 38,5 °C. Ο εργαστηριακός και απεικονιστικός έλεγχος ανέδειξαν λιθίαση δεξιού ουρητήρα και επιπλεγμένη πυελονεφρίτιδα σύστοιχα. Ετέθη άμεσα αυτοσυγκρατούμενος ουρητηρικός καθετήρας (pigtail) και χορηγήθηκε αντιβιοτική αγωγή ευρέως φάσματος.
- **Περίπτωση 2**: Άνδρας 62 ετών με μετεγχειρητικό στένωμα του δεξιού ουρητηρικού στομίου και συνοδό ουρητηροϋδρονέφρωση και αδυναμία εντόπισης του στομίου κατά την ουρηθροκυστεοσκόπηση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- **Περίπτωση 1:** Παρά την αρχική βελτίωση της κλινοκοεργαστηριακής εικόνας, την 5η μετεγχειρητική ημέρα η ασθενής παρουσίασε επιδείνωση. Περαιτέρω έλεγχος με CT ουρογραφία ανέδειξε επιπλεγμένη κύστη του σύστοιχου νεφρού μη επικοινωνούσα με το ΠΚΣ. Ετέθη άμεσα διαδερμική νεφροστομία και έγινε παροχέτευση πυώδους περιεχομένου. (εικόνα 1,2)
  Η ασθενής παρουσίασε άμεσα βελτίωση της κατάστασής της και έλαβε εξιτήριο επτά ημέρες μετά την τοποθέτηση της νεφροστομίας.
- **Περίπτωση 2:** Πραγματοποιήθηκε αρχικώς διαδερμική παρακέντηση του πάσχοντος νεφρού (εικόνα 3) και ακολούθως τοποθέτηση ουρητηρικού καθετήρα και οδηγού σύρματος κατιόντως με καθετηριασμό του στενώματος του σύστοιχου στομίου. Ακολούθησε διαστολή του στενώματος με τη χρήση μπαλονιού τύπου UroMax Ultra 12Frx4cm και τοποθέτηση pig tail υπό κυστεοσκοπικό και ακτινοσκοπικό έλεγχο.
  Ο ασθενής εξήλθε τη 2η μετεγχειρητική ημέρα. Το pig tail αφαιρέθηκε μετά από τέσσερις εβδομάδες και ο ασθενής έκτοτε είναι σε τακτική παρακολούθηση.



Εικόνα 1: Διαδερμική νεφροστομία για παροχέτευση του πυώδους περιεχομένου



Εικόνα 2: Διαδερμική νεφροστομία και αυτοσυγκρατούμενος ουρητηρικός καθετήρας



Εικόνα 3: διαδερμική παρακέντηση του πάσχοντος νεφρού

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η συνδυασμένη διαδερμική και ενδοσκοπική προσέγγιση φαίνεται να αποτελεί μια εφικτή, αποτελεσματική, ασφαλή και ελάχιστα επεμβατική τεχνική στην αντιμετώπιση ανάλογων επιπλεγμένων ουρολογικών περιστατικών.
- Ο συνδυασμός αυτών των ενδοουρολογικών μεθόδων αποτελεί την προτιμώμενη θεραπευτική προσέγγιση που εφαρμόζεται σε αντίστοιχες περιπτώσεις στην κλινική μας.