PP33

Μαζική χυλουρία μετά από ριζική ρομποτική προστατεκτομή με λεμφαδενικό καθαρισμό. Παρουσίαση περιστατικού.

Σπυρίδων Καμπάνταης, Παναγιώτης Δημόπουλος, Δημήτριος Καλυβιανάκης, Παναγιώτης Μπανιώτης, Γεώργιος Καρύδας

Ιδιωτικό Νοσοκομείο «Κλινική Άγιος Λουκάς». Πανόραμα, Θεσσαλονίκη.

St. LUKE'S HOSPITAL

Εισαγωγή/Σκοπός

Η χυλουρία αποτελεί σπάνια επιπλοκή μετά από πυελικό λεμφαδενικό καθαρισμό και σχετίζεται με τραυματισμό ή διαφυγή από λεμφαγγεία και είσοδο της λέμφου στο ουροποιητικό σύστημα. Η εμφάνισή της μετά από ριζική ρομποτική προστατεκτομή (RALP) είναι εξαιρετικά ασυνήθης. Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση περιστατικού μαζικής χυλουρίας μετά από RALP και πυελικό λεμφαδενικό καθαρισμό (PLND) και η περιγραφή της διαγνωστικής και θεραπευτικής αντιμετώπισης.

Υλικό και Μέθοδος

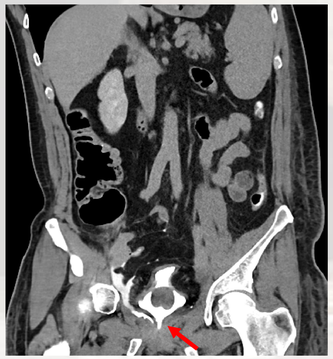
Άνδρας 58 ετών, με ιστορικό αρτηριακής υπέρτασης, διεγνώστηκε με εντοπισμένο καρκίνο του προστάτη, ενδιάμεσου κινδύνου (unfavourable intermediate risk). Υποβλήθηκε σε ριζική ρομποτική προστατεκτομή με πυελικό λεμφαδενικό καθαρισμό. Η παροχέτευση αφαιρέθηκε την 2η μετεγχειρητική ημέρα (ίχνη). Την 9η μετεγχειρητική ημέρα παρατηρήθηκε από τον ουροκαθετήρα, μαζική αποβολή γαλακτώδους υγρού, συμβατή με χυλουρία (Εικόνα 1). Διενεργήθηκε κυστεοσκόπηση, η οποία ανέδειξε είσοδο λέμφου στην ουροδόχο κύστη από περιοχή μερικής διάσπασης της κυστεοουρηθρικής αναστόμωσης. Η CT πυελογραφία επιβεβαίωσε το εύρημα (Εικόνα 2).

Αποτελέσματα

Ο ασθενής υποβλήθηκε σε διερευνητική λαπαροσκόπηση, αναρρόφηση λεμφικού υγρού, συμπλησιαστική ραφή της περιοχής της αναστόμωσης και τοποθέτηση παροχέτευσης (Εικόνα 3-5). Μετεγχειρητικά παρατηρήθηκε άμεση αποκατάσταση της υφής των ούρων, σταδιακή μείωση του παροχετευθέντος υγρού και κλινική βελτίωση. Η αφαίρεση του καθετήρα έγινε σε 14 ημέρες μετά από φυσιολογική κυστεογραφία. Η παροχέτευση αφαιρέθηκε την 25 ημέρα, χωρίς υποτροπή ή περαιτέρω επιπλοκές. Η συνολική ανάρρωση ήταν ομαλή, χωρίς επηρεασμό της εγκράτειας των ούρων.



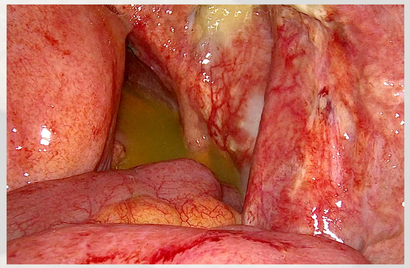
Εικόνα 1



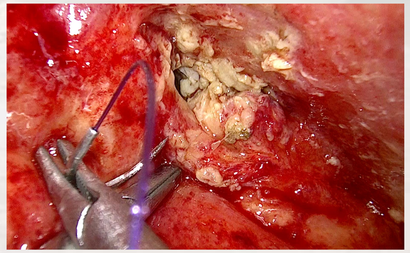
Εικόνα 2

Συμπεράσματα

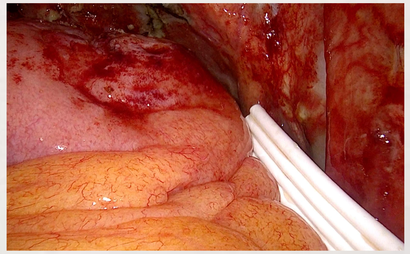
Παρόλο που η λεμφοκήλη μπορεί να εμφανιστεί σε ένα ποσοστό μέχρι 7.4% μετά από RALP + PLND, η μαζική χυλουρία αποτελεί μια εξαιρετικά σπάνια επιπλοκή. Η κυστεοσκόπηση μπορεί να συμβάλει καθοριστικά στον εντοπισμό της επικοινωνίας μεταξύ λεμφικής συλλογής και ουροποιητικού. Σε επιλεγμένες περιπτώσεις, η ελάχιστα επεμβατική παροχέτευση της λεμφοκήλης, με ή χωρίς αποκατάσταση της αναστόμωσης αν χρήζει, μπορεί να οδηγήσει σε πλήρη ίαση και να αποφευχθούν περαιτέρω επιπλοκές, τύπου συριγγίου.



Εικόνα 3



Εικόνα 4



Εικόνα 5

References:
Solberg A et al. Scand J Urol Nephrol 37:218–21,2003

Εξειδικευμένη ομάδα χειρουργικής ουρολογίας

URO SURG