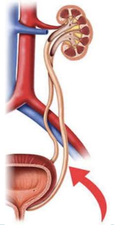
Ασύνηθες αίτιο μόνιμης ακράτειας ούρων σε ασθενή παιδικής ηλικίας

Ευαγγελάτου Ειρήνη Ιωάννα, Γκιάλας Κωνσταντίνος, Γκούνη Παπαϊωάννου Μυρτώ Βικτωρία, Παπακωνσταντίνου Άννα, Στεφανίδης Αντώνιος, Μήτσος Παναγιώτης
Ουρολογική Κλινική, Γ.Ν.Π.Α. «Η Αγία Σοφία»



ΕΙΣΑΓΩΓΗ / ΣΚΟΠΟΣ

Η ακράτεια των ούρων στα παιδιά οφείλεται συνήθως σε λειτουργικά και σπανιότερα σε ανατομικά αίτια

Σκοπός είναι η παρουσίαση μίας σπάνιας αιτίας ακράτειας ούρων επί εδάφους ανατομικής ανωμαλίας του ουροποιητικού

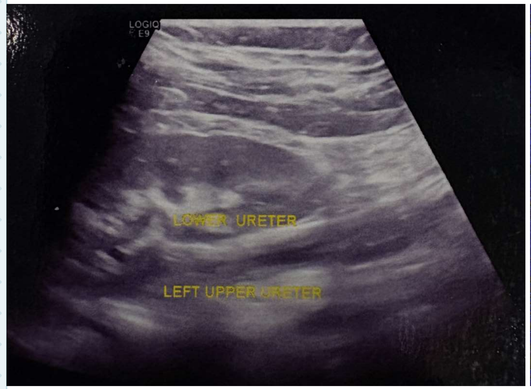
ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Περιστατικό | Θήλυ 7 ετών ♀

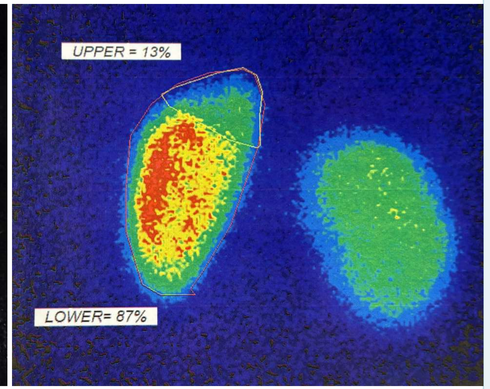
- Ιστορικό άνω ημινεφρεκτομής-υφολικής ουρητηρεκτομής δεξιά με δυσπλαστικό άνω ημιμόριο επί διπλού αποχετευτικού συστήματος με ΚΟΠ άμφω σε βρεφική ηλικία
- Προσήλθε λόγω συνεχούς ακράτειας ούρων και 2 επεισοδίων ουρολοίμωξης μετά την απόκτηση εκούσιας ούρησης
- Στο νέο υπερηχογράφημα νεφρών-κύστεως (ΝΟΚ) τέθηκε για πρώτη φορά η υποψία διπλού πυελοκαλυκικού συστήματος (ΠΚΣ) και αριστερά
- Εύρημα που δεν είχε επισημανθεί σε προγενέστερες εξετάσεις (υπερηχογράφημα ΝΟΚ, κλασική κυστεογραφία)
- Προς επιβεβαίωση ζητήθηκαν μαγνητική ουρογραφία και στατικό σπινθηρογράφημα νεφρών

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

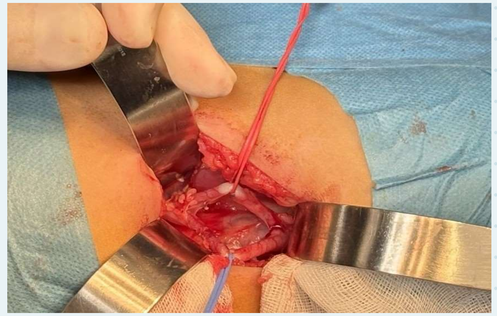
1. Η **μαγνητική ουρογραφία** ανέδειξε πράγματι διπλό ΠΚΣ αριστερά με παρουσία δύο ουρητήρων χωρίς σαφή την εκβολή του άνω συστήματος, ενώ το **στατικό σπινθηρογράφημα (DMSA)** ανέδειξε μειωμένη νεφρική λειτουργία του άνω πόλου
2. Ακολούθησε **διαγνωστική κυστεοσκόπηση,** όπου διαπιστώθηκε ηπίως χαίνον στόμιο αριστερού ουρητήρα στον αυχένα της κύστης και **ανιούσα ουρητηροπυελογραφία** που επιβεβαίωσε το διπλό ΠΚΣ, καθώς σκιαγραφήθηκε μόνο το αποχετευτικό του κάτω ημιμορίου του συστοίχου νεφρού
3. Ακολούθησε **κολποσκόπηση**, όπου διαπιστώθηκε σταγονοειδής εκροή ούρων χωρίς εμφανές το στόμιο του έκτοπου ουρητήρα
4. Η ασθενής υπεβλήθη σε **ημινεφρεκτομή και υφολική ουρητηρεκτομή του άνω ημιμορίου** και αριστερά και έκτοτε δεν παρουσίασε ακράτεια ούρων



Εικόνα 1. Υπερηχογράφημα: διπλό ΠΚΣ αριστερά με παρουσία δύο ουρητήρων



Εικόνα 2. Σπινθηρογράφημα DMSA: άνω πόλος 13%, κάτω πόλος 87%



Εικόνα 3. Διεγχειρητική εικόνα απομόνωσης του ουρητήρα του άνω ημιμορίου από τον ουρητήρα του κάτω ημιμορίου

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Το περιστατικό αυτό έχει ενδιαφέρον διότι, τόσο τα αρχικά υπερηχογραφήματα, όσο και η ανιούσα ακτινολογική κυστεογραφία δεν είχαν θέσει τα τυπικά χαρακτηριστικά της παρουσίας διπλού ΠΚΣ αριστερά
- Όμως, η εμμένουσα κλινική συμπτωματολογία οδήγησε στην επανάληψη του υπερηχογραφήματος και επιπροσθέτως στη διενέργεια περισσότερων συμβατικών και παρεμβατικών απεικονιστικών μεθόδων που έθεσαν την ακριβή διάγνωση

Ως εκ τούτου, σε περιπτώσεις μόνιμης ακράτειας των ούρων σε θήλεα θα πρέπει ο ιατρός να συμπεριλάβει στη διαφορική διάγνωση και την παρουσία διπλού αποχετευτικού συστήματος με έκτοπη εκβολή του ουρητήρα στον κόλπο