General Hospital of Kozani
Department of Urology

ΤΑΧΕΩΣ ΑΝΑΠΤΥΣΣΟΜΕΝΗ ΛΙΘΙΑΣΗ ΟΥΡΗΤΗΡΙΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ JJ ΣΕ ΕΓΚΥΟ 2ης ΚΥΗΣΗΣ: ΜΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΚΛΗΣΗ

ΣΥΓΓΡΑΦΕΙΣ: ΛΑΠΠΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ[1], ΚΟΤΣΙΡΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ[1]
[1]ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ

ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ
Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ

Εισαγωγή/Σκοπός

- Η αποφρακτική ουροπάθεια κατά την κύηση αποτελεί επείγουσα κατάσταση με κίνδυνο πρόωρου τοκετού ή σήψης. Η τοποθέτηση εσωτερικής ουρητηρικής παροχέτευσης (καθετήρας JJ / pigtail) αποτελεί τη μέθοδο εκλογής. Ωστόσο, οι μεταβολικές αλλαγές της κύησης προδιαθέτουν σε ταχύτατη λιθίαση του καθετήρα, επιβάλλοντας συχνές αντικαταστάσεις και δημιουργώντας θεραπευτικά αδιέξοδα[1].

Παρουσίαση περιστατικού

- Έγκυος 29 ετών, στην 21η εβδομάδα κύησης, προσήλθε στη Μαιευτική-Γυναικολογική κλινική με οξύ άλγος δεξιάς νεφρικής χώρας. Ο υπερηχογραφικός έλεγχος ανέδειξε σημαντική διάταση του πυελοκαλυκικού συστήματος δεξιά (εικόνα 1). Λόγω της αντένδειξης διενέργειας αξονικής τομογραφίας (CT), ζητήθηκε ουρολογική εκτίμηση. Αποφασίστηκε η επείγουσα τοποθέτηση καθετήρα JJ (pigtail) δεξιά υπό υπερηχογραφική καθοδηγηση λόγω κινδύνου πρόκλησης πρόωρου τοκετού, οδηγώντας σε άμεση ύφεση της συμπτωματολογίας.
- Δεκαπέντε ημέρες αργότερα, η ασθενής επανήλθε με παρόμοιο κλινικοαπεικονιστικό προφίλ. Οδηγήθηκε στο χειρουργείο όπου διαπιστώθηκε και αντιμετωπίστηκε λιθίαση του pigtaill μέσω αντικατάστασής του (εικόνα 2). Το ίδιο πρόβλημα παρουσιάστηκε 20 ημέρες μετά, με την ασθενή να εμφανίζει εκ νέου απόφραξη λόγω ταχείας λιθίασης του pigtail (εικόνα 3). Προκειμένου να αποφευχθεί η τοποθέτηση διαδερμικής νεφροστομίας, διενεργήθηκε νέα αλλαγή καθετήρα.
- Σε επόμενο επεισόδιο κολικού, και λόγω προσωρινής έλλειψης ουρολογικής κάλυψης του νοσοκομείου μας, η ασθενής διακομίσθηκε ασφαλώς σε τριτοβάθμιο κέντρο της Θεσσαλονίκης, όπου νοσηλεύτηκε και αντιμετωπίστηκε συντηρητικά. Μετά την επιστροφή της, και λόγω νέας απόφραξης, η ασθενής υποβλήθηκε σε μία ακόμη αντικατάσταση pigtail στο νοσοκομείο μας. Η ασθενής ολοκλήρωσε την κύηση ομαλά με φυσιολογικό τοκετό. Ακολούθησε νέα CT, η οποία δεν ανέδειξε λιθίαση και το pigtail αφαιρέθηκε χωρίς υποτροπή της υδρονέφρωσης.

Συμπεράσματα

- Η διαχείριση της αποφρακτικής ουροπάθειας στην έγκυο απαιτεί υψηλό δείκτη υποψίας για την εμφάνιση ταχύτατης λιθίασης των καθετήρων JJ. Το περιστατικό αναδεικνύει ότι σε εγκύους, ο ρυθμός εναπόθεσης αλάτων μπορεί να είναι εξαιρετικά σύντομος, καθιστώντας απαραίτητο τον στενό υπερηχογραφικό επανέλεγχο[2]. Η διατήρηση της παροχέτευσης με συχνές αλλαγές pigtail αποτελεί ασφαλή και αποτελεσματική στρατηγική για την παράταση της κύησης και την αποφυγή πιο παρεμβατικών λύσεων, όπως η νεφροστομία[1,2].

Βιβλιογραφία

1. Chan K, Shakir T, El-Taji O, Patel A, Bycroft J, Lim CP, Vasdev N. Management of urolithiasis in pregnancy. Curr Urol. 2023 Mar;17(1):1-6. doi: 10.1097/CU9.0000000000000181. Epub 2023 Feb 16. PMID: 37692143; PMCID: PMC10487296.

2. Di Bello, F.; Califano, G.; Morra, S.; Ruvolo, C.C.; Fraia, A.; Pezone, G.; Di Mauro, E.; Aprea, S.; Napolitano, L.; Saccone, G.; et al. Urological Challenges during Pregnancy: Current Status and Future Perspective on Ureteric Stent Encrustation. J. Clin. Med. 2024, 13, 3905. https://doi.org/10.3390/jcm13133905





