

Chirurgická léčba striktury uretry u ženy

Autorky: Zichová Vladimíra, Borýsková Zuzana

Fakultní nemocnice Královské Vinohrady Praha,
urologie – operační sál

Úvod

- Striktura uretry je snížená průchodnost močové trubice z důvodu zúžení
- Jedná se o velmi častý nález u žen všech věkových kategorií se symptomy dysurií, recidivujících uroinfekcí, nykturií, imperací, urgencí a polakisurií
- Výkony provádíme v krátkodobé celkové inhalační anestezii, které předchází předoperační vyšetření a konzultace s anesteziologem
- Zárok se provádí v litotomické poloze

Endoskopická metoda Uretrální incize

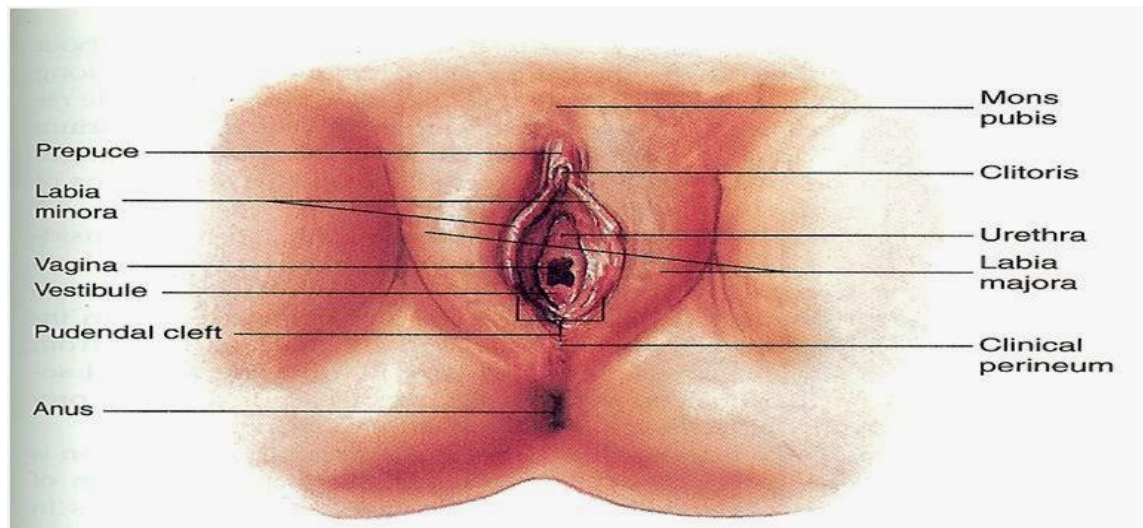
Instrumentarium

- ❖ Výkon provádíme endoskopickým nástrojem, tzv. Otisovým uretrotomem
- ❖ Tento způsob řešení již není tak častý



Otevřená chirurgická uretrotomie

- Submukozní laterální distální uretrotomie
- Principem operace je rozrušení málo elastických, fibrózních a jizevnatých vláken v distální části uretry



Otevřená chirurgická uretrotomie

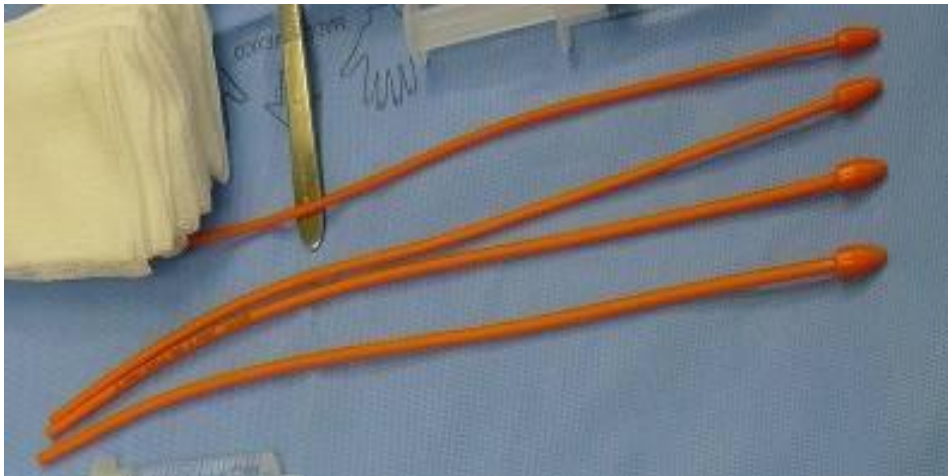
Instrumentárium



Otevřená chirurgická uretrotomie

Operační technika

- Výkonu předchází kalibrace zevního ústí uretry speciálními kalibračními sondami



Otevřená chirurgická uretrotomie

- Na olivce kalibrační sondy provedeme příčný nářez zevního prstence ústí uretry s následnou dilatací řezu a rozrušením kolagenních či zmnožených fibrózních vláken
- Upravíme obvod zevního ústí uretry do optimální velikosti dle zvolené olivky kalibrační sondy



Otevřená chirurgická uretrotomie

- Příčnou incizi prstence zevního ústí uretry zašijeme podélně rychle vstřebatelným materiálem (Vicryl rapid, Safil quick 4/0)



Otevřená chirurgická uretrotomie

- Zavedeme permanentní katetr CH 22-26 pro následné dohojení incize, pochvu vyplníme longetou – tamponáda a prevence krvácení
- Permanentní katetr ponecháme 24 hodin, doba hospitalizace je 1 den
- Dle literatury zavedení permanentního katetru není nutné
- Pokud PK není zaveden, pacientka po vymočení a kontrole krvácení může být propuštěna

Porovnání metod

Endoskopická metoda:

- Metodou endoskopickou dochází k poškození uretrální sliznice
- Nevýhodou jsou časté recidivy z důvodů hojení jizvou a tvorbou nových zúženin

Chirurgická metoda:

- Metodou operace otevřené uretrotomie se rozruší pouze prstenec zužující zevní ústí
- Uretrální sliznice zůstává neporušena

Závěr

- Dle našeho názoru je endoskopická metoda zastaralá a pro ošetření funkční stenózy nebo striktury zevního ústí ženské močové trubice nevhodná
- Chirurgické řešení je miniinvazivní
- Ošetření je cílené pod zrakovou kontrolou
- Nedochozí k traumatizaci uretrální sliznice
- Minimalizuje se jizvení a opětovné zužování
- Více jak 85% pacientek udává znatelné zlepšení obtíží během prvních 3 měsíců po operaci

Postřehy z praxe

- Endoskopická metoda
 - operatér nepotřebuje asistenci
- Chirurgická metoda
 - nutná asistence