

Vzácný případ získané herniace ledviny do hrudníku

Rare case of acquired herniation of the kidney in the chest

Barbora Šimáčková¹, Miloš Bočan², Jan Schraml¹, Marek Broul^{1,3}

¹Klinika urologie a robotické chirurgie Fakulty zdravotnických studií Univerzity J. E. Purkyně v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a. s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., Ústí nad Labem

²Urologické oddělení, Nemocnice Most, o. z., Most

³Sexuologické oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., Ústí nad Labem

Došlo: 1. 2. 2021

Přijato: 9. 3. 2021

Kontaktní adresa:

MUDr. Barbora Šimáčková
Klinika urologie a robotické chirurgie,
Masarykova nemocnice, o. z., KZ, a. s.,
Univerzita Jana Evangelisty Purkyně
Sociální péče 3 316/12a, 401 13 Ústí nad Labem
e-mail: barbora.simackova@kzcr.eu

Střet zájmů: Žádný.

Prohlášení o podpoře: Zpracování článku nebylo podpořeno žádnou společností.

Popisujeme případ 62letého muže se získanou brániční kýlou obsahující pravou ledvinu.

Pacient vyhledal ošetření pro bolesti levé poloviny hrudníku s dušností na akutním příjmu spádové nemocnice. Pacient byl vyšetřen fyzikálně, provedeny odběry a včetně snímku rtg S+P (Obr. 1) s nálezem bazálního zastření vpravo. Byl indikován kontrolní snímek plic, včetně boční projekce (Obr. 2) s odstupem jednoho týdne. Zde již bylo vzneseno podezření na brániční kýlu, které bylo potvrzeno na následném CT vyšetření hrudníku a břicha (Obr. 3–6).

V roce 2010 měl tento pacient normální nález na rtg S+P, proto usuzujeme, že se jedná o získanou kýlu, nikoliv vrozenou Bochdalekovu hernii. Vrozená brániční kýla je u dospělých jedinců náhodným nálezem, protože ve většině případů se již projeví a diagnostikuje v dětství (1). Nejčastějším podkladem této získané kýly se udává trauma (2), ale tento pacient úraz hrudníku



Obr. 1. Vstupní skiagram hrudníku s patrným zastřením vpravo

Fig. 1. Chest radiograph on admission with opacification on the right side