

UROGENITÁLNÍ TRAUMATA DĚTSKÉHO VĚKU

Dolejšová O., Bendová B., Kouba J.

Urologická klinika LF UK a FN Plzeň

Cíl: Zhodnocení poranění urogenitálního traktu u dětí v rámci jednoho centra.

Metoda a soubor: Retrospektivně jsme zhodnotili poranění urogenitálního traktu u dětí a adolescentů v období prosinec 2012 až prosinec 2020. Celkem bylo řešeno 62 případů (8 dívek a 54 chlapců). Průměrný věk dětí byl 12,3 roku.

Výsledky: Poranění zevního genitálu bylo zaznamenáno ve 38 případech, poranění ledvin ve 20, třikrát se jednalo o poranění močového měchýře, jednou byla poraněna uretra. Operačně bylo řešeno 15 poranění (24,2 %). Operační revize u poranění ledvin byla provedena v 5 případech (25 %), z toho u 3 dětí byla provedena nefrektomie.

Závěr: Nejčastějším poraněním bylo poranění zevního genitálu u chlapců, jednalo se zejména o kontuze a drobné tržné rány. Většinu urogenitálních poranění bylo možno řešit konzervativním postupem. Nejvíce poranění jsme zaznamenali ve věkové skupině nad 10 let věku (74,2 %).

CIZÍ TĚLESA V MOČOVÉM MĚCHÝŘI

Doucha M., Pýchová M., Trachta J.

Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol, Praha

Úvod: Cizí tělesa v močovém měchýři jsou snadno diagnostikovatelným, ale obtížně řešitelným medicínským problémem. Na třech kazuistikách prezentuje klasickou a miniinvazivní extrakci cizích těles z měchýře.

Popis kazuistiky: Ve sdělení prezentujeme neobvyklé cizí těleso v měchýři (zauzlený a inkrustovaný kabel od sluchátek), které si vyžádalo extrakci suprapubickou minicystotomií. Další dva případy cizích těles (vícečetné magnetické kuličky) byly řešeny miniinvazivní cystotomií za použití laparoskopického portu a extrahovány pod cystoskopickou kontrolou. Do kanálu po vytaženém portu byla vložena pojistná epicystostomie.

Diskuze: Uretrocystoskopická extrakce cizích těles vede k exkoriacím a edému uretry se ztrátou vizibility v operačním poli. Proto je pro pacienta přínosnějším suprapubický miniinvazivní přístup. Ke snížení rizika pooperační retence je vhodná pojistná epicystostomie.

Závěr: S využitím kombinace všech moderních nástrojů lze extrahovat cizí tělesa z močového měchýře miniinvazivně s krátkou dobou rekonvalescence.

LAPAROSKOPICKÁ LYMFATIKA A ARTERIE ŠETŘÍCÍ MIKROCHIRURGICKÁ VARIKOKELEKTOMIE NENÍ SPOJENA S VYŠŠÍ MÍROU RECIDIVY – TECHNICKÉ PODROBNOSTI A DLOUHODOBÉ ZKUŠENOSTI

Drlík M.¹, Faltusová E.², Valová Z.¹, Sedláček J.¹, Dítě Z.¹, Kočvara R.¹

¹Urologická klinika VFN, Praha

²Klinika dětské chirurgie a traumatologie Thomayerovy nemocnice, Praha

Cíl: Suprainquinální arterii šetřící varikokelektomie je považována za výkon spojený s vyšším rizikem recidivy než výkon arterii nešetřící (Palo-mo). V této práci předkládáme, na základě 21letých zkušeností, technické detaily a standardní kroky laparoskopické lymfatiky a arterii šetřící mikrochirurgické varikokelektomie, které umožňují dosáhnout srovnatelně nízké míry recidivy.

Metoda a soubor: Retrospektivně jsme zhodnotili 344 pacientů, kteří podstoupili laparoskopickou lymfatu a arterii šetřící mikrochirurgickou varikokelektomii jako primóoperaci v období od března 1999 do února 2020. Věk pacientů byl 10,5 až 21,5 roku (medián 14,6). Čistě levostrannou varikokélu mělo 318 (92,4 %) a oboustrannou 26 (7,6 %) pacientů. Ve 272 případech šlo o stupeň III, v 82 o stupeň II a v 16 případech o stupeň I. Nejčastějšími indikacemi k výkonu byla hypotrofie levého varlete, prokázaná u 168 (48,8 %) případů, abnormální nález ve spermioqramu u 49 (14,2 %), bolesti ve 30 (8,7 %) a oboustranné postižení ve 26 (7,5 %) případech. Vzácnými indikacemi bylo současné postižení pravého varlete u 10 (2,9 %) a varikokéla