

Laparoskopická uretero-pyeloanastomóza u dětí – technika a dlouhodobé zkušenosti

Laparoscopic ureteropyelostomy in children – the technique and long-time experiences

Josef Sedláček¹, Radim Kočvara¹, Marcel Drlík¹, Zuzana Jirásková¹, Lucie Vávřová¹,
Eva Faltusová^{1,2}, Zdeněk Dítě¹

¹Oddělení dětské urologie, Urologická klinika VFN a 1. LF UK, Praha

²Klinika dětské chirurgie a traumatologie, Thomayerova nemocnice, Praha

Došlo: 10. 6. 2024

Přijato: 22. 7. 2024

Kontaktní adresa:

MUDr. Josef Sedláček

Urologická klinika VFN a 1. LF UK Praha

Ke Karlovu 6, 126 00 Praha 2

e-mail: josef.sedlacek@vfn.cz

Střet zájmů: Žádný.

Podpora: MZ CR-RVO-VFN64165.

Hlavní stanovisko: Práce shrnuje dlouhodobé výsledky a zkušenosti s laparoskopickou uretero-pyeloanastomózou v řešení zdvojených anomálií ledvin u dětí se zachovanou funkcí obou segmentů. Představujeme základní kroky, způsoby derivace moči a nejčastější komplikace spojené s tímto výkonem.

Major statement: Paper summarize long-time results and experiences with laparoscopic uretero-pyelostomy in treatment of duplex kidney anomalies in children with preserved function of both segments. We present basic steps, types of urine diversion and most frequent complications.

SOUHRN

Sedláček J, Kočvara R, Drlík M, Jirásková Z, Vávřová L, Faltusová E, Dítě Z. Laparoskopická uretero-pyeloanastomóza u dětí – technika a dlouhodobé zkušenosti.

Cíl: Laparoskopická uretero-pyeloanastomóza (UPA) představuje alternativu v léčbě zdvojených anomálií ledvin se zachovanou funkcí horní moieity nebo tam, kde je heminefrektomie obtížná či riskantní. Cílem je zhodnotit naše dlouhodobé zkušenosti s touto technikou.

Soubor: Retrospektivní hodnocení souboru 35 pacientů, u kterých byla v letech 2011–2023 provedena laparoskopická UPA. Ve třech případech šlo o inkompletní zdvojení ledviny s hydro-nefrózou dolního segmentu, v ostatních případech (32) o kompletní zdvojení s megaureterem horního segmentu zakončeným ureterokélou v devíti a ektopií močovodu ve 23 případech. Laparoskopickou operaci jsme indikovali u dětí starších jednoho roku, s minimální hmotností 10 kg, s významnou dilatací zdvojeného systému horních močových cest, bez vezikoureterálního refluxu do dolního a zachovalou funkcí horního segmentu.

Hodnotili jsme věk pacientů v době operace, délku výkonu, úspěšnost, délku sledování a komplikace.