

KONFERENČNÍ ABSTRAKT

PORANĚNÍ LEDVIN

M. Jurok¹, J. Heráček¹, J. Malík², M. Záleský¹

¹ Urologická klinika 1. LF UK a ÚVN

² Radiodiagnostické oddělení ÚVN

Úvod

Poranění ledvin představují nejčastější a klinicky nejvýznamnější skupinu traumat urogenitálního traktu. Znalost etiopatogeneze, klasifikace a doporučených postupů v diagnostice a léčbě urotraumat je esenciální pro každého traumatologa a má významný dopad na prognózu a následnou kvalitu života pacienta.

Cíl

Prezentujeme vlastní soubor pacientů s poraněním močopohlavního traktu ošetřených v ÚVN. Na příkladech z klinické praxe demonstrujeme doporučené postupy Evropské urologické společnosti (EAU) v diagnostice a léčbě traumat ledvin.

Soubor pacientů a metodika výzkumu

Retrospektivní analýza souboru pacientů s traumaty urotraktu ošetřených v ÚVN v období 1/22 – 8/23.

Výsledky

V období 1/22 – 8/23 jsme v ÚVN ošetřili 29 pacientů s poraněním močopohlavního traktu. Z nich 13 zahrnovalo traumata ledvin. Dále se jednalo o 9 traumat zevního genitálu, 3 traumata močové trubice, 3 poranění močového měchýře a 1 poranění močovodu. K 9 traumatům ledvin došlo při autonehodě, k dalším 3 pak po pádu na bok. K 1 poranění ledviny došlo iatrogeně. U 7 pacientů s traumatem ledviny jsme v léčbě postupovali konzervativně, ve 3 případech jsme pro perforaci dutého systému zavedli double J-stent, v 1 případě pak nefrostomický drén. V 1 případě jsme pro klinicky významné krvácení provedli selektivní angioembolizaci a v 1 případě otevřenou revizi s následnou nefrektomií.

Závěr

Naše výsledky potvrzují zjištění z doporučení EAU, že majoritní část urotraumat zahrnuje tupá poranění ledvin na podkladě dopravní nehody. V souladu s doporučenými postupy EAU potvrzujeme, že v indikovaných případech preferujeme neinvazivní nebo minimálně invazivní postupy (oproti chirurgické revizi), které vedou k zachování ledviny a její funkční kapacity, což má zásadní dopad na kvalitu života pacienta.