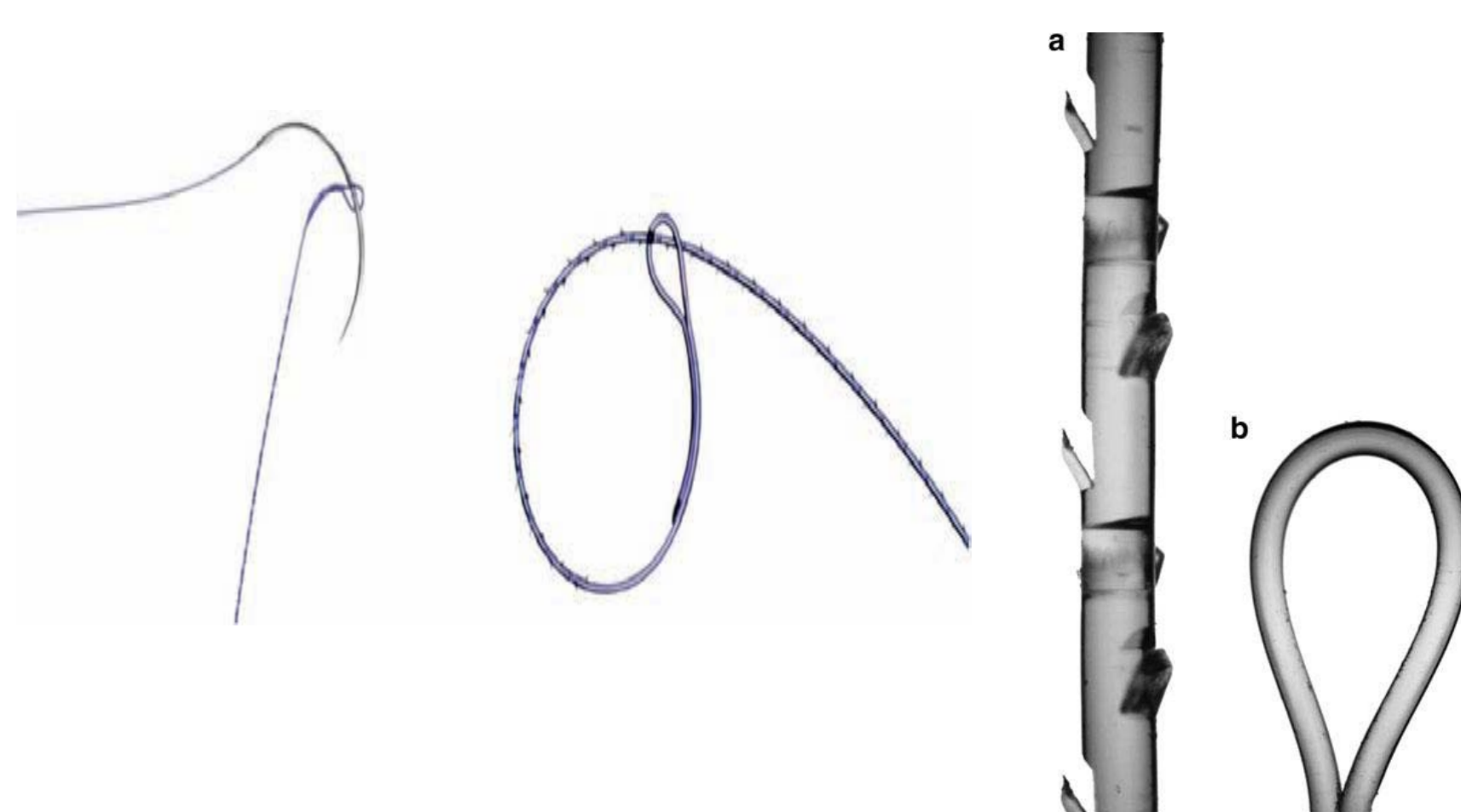


# VLoc steh, vlastní zkušenosti při veziko-uretrální anastomóze po prostatektomii

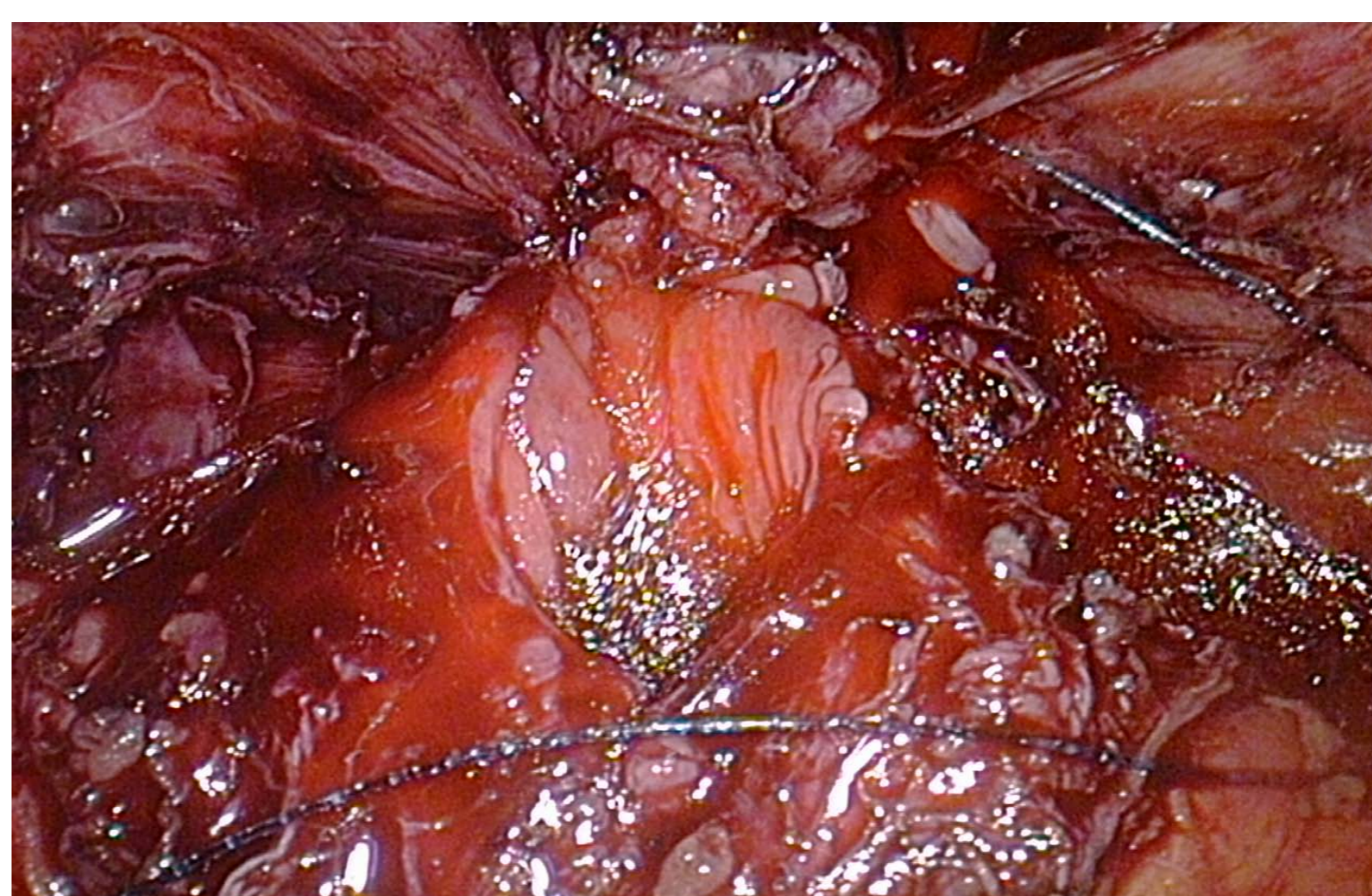
Brodák M, Košina J, Balík M, Hušek P, Vachata S, Špaček J, Holub L, Pacovský J.  
Urologická klinika Fakultní nemocnice a Lékařské fakulty UK v Hradci Králové



## Úvod

VLoc steh je speciální vlákno s jednostrannými ostny zabraňující zpětnému povolení stehu. Tento steh byl prvně použit v plastické chirurgii a gynekologii. Celkem rychle se ujal také v minimálně invazivní urologické operativě. Vezikouretrální anastomóza je při laparoskopickém přístupu poměrně obtížná a použití VLoc stehu je velkým přínosem.

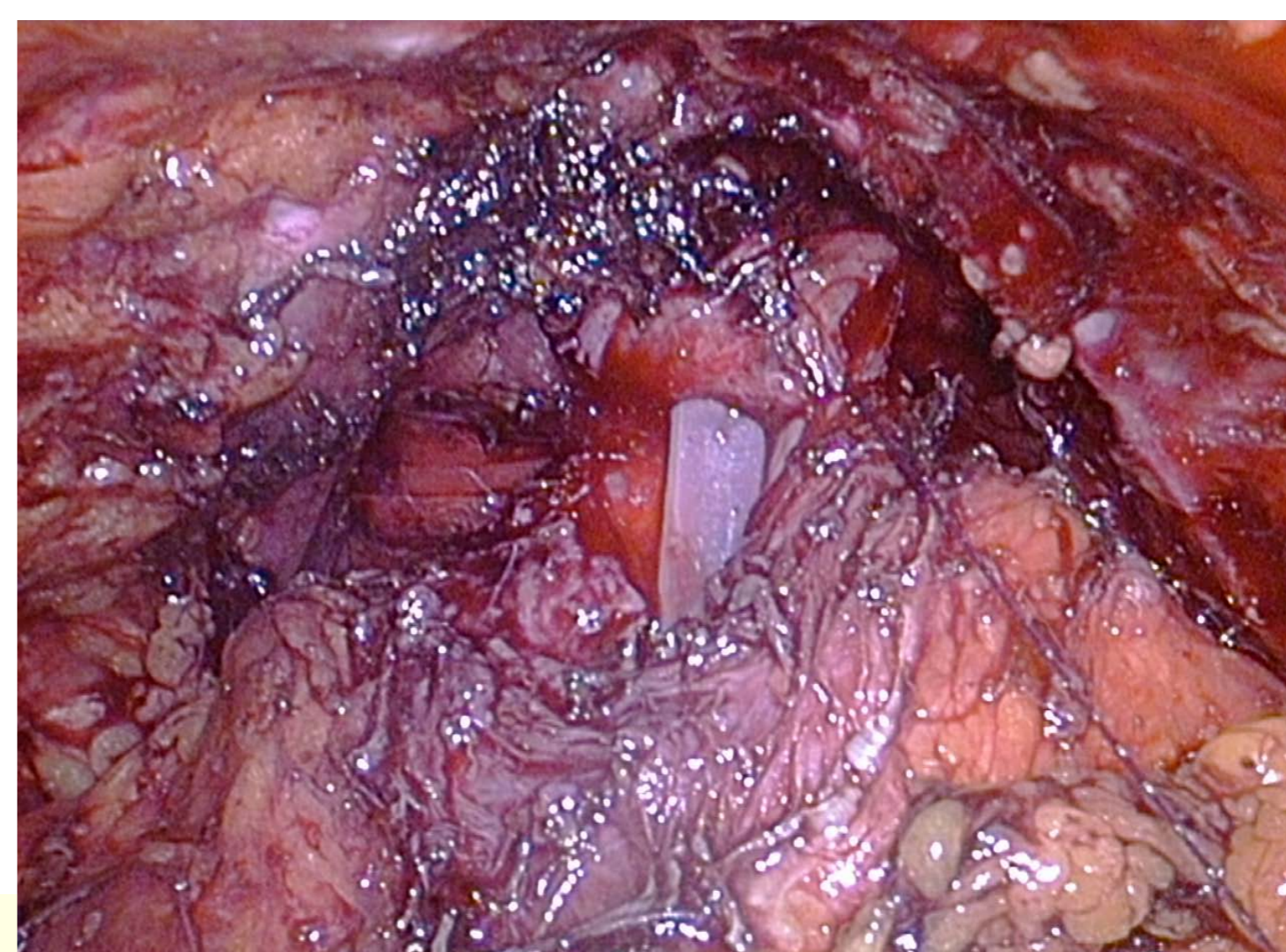
V-Loc steh zvětšeně: jednosměrně orientované ostny a oko na konci stehu sloužící k protažení jehlou po založení prvního stehu.



Založení prvního stehu V-Loc

## Cíle

V-Loc steh je podle našich zkušeností vhodný při veziko-uretrální anastomóze. Umožňuje zkrátit operační čas a snižuje riziko povolení jednotlivých částí anastomózy při pokračujícím stehu. Autoři prezentují vlastní zkušenosti s tímto stehem.



Pokračující steh proti směru hodinových ručiček

## Metoda

Byl hodnocen soubor 100 pacientů, u kterých byl použit VLoc steh. Nejvhodnější a nejrychlejší je anastomóza, pokud se provede hrdlo měchýře šetřící prostatektomie. Potom je možné použít jedno steh VLoc 3/0 s jehlou 5/8 s délkou vlákna 23 cm. První steh se nakládá na číslo 9 a pak se pokračuje proti směru hodinových ručiček. U pacientů s větším otvorem v měchýři, například při velkém středním laloku nebo po operaci pro hyperplasiu prostaty v minulosti, je nutné použít dva VLoc stehy. Tato anastomóza se začínala na čísle 6. U žádného pacienta nebyla provedena dorsální plastika sešitím okraje měchýře s periuretrální tkání.

## Závěry

VLoc steh je dle našich zkušeností výhodný při veziko-uretrální anastomóze. Pokud není otvor v měchýři po odstranění prostaty příliš velký, prokázali jsme, že je výhodné začít s anastomózou na čísle 9 a pokračovat proti směru hodinových ručiček. Při větším otvoru v měchýři je vhodné použít dva VLoc stehy a začít anastomózu na čísle 6.

## Výsledky

Medián operačního času byl 15 minut. Urinózní sekrece byla zaznamenána u 8 pacientů a u všech došlo ke spontánnímu zhojení. U jednoho pacienta byla zaznamenána striktura v místě anastomózy. Pacient podstoupil transuretrální resekci striktury. Kontinence hodnocená 3 měsíce po operaci byla u 92 pacientů.

## Podpora projektu

Podpořeno programem PRVOUK P37/04