

Lacerace pravé ledviny bez vědomé příčiny

Hruška František., Burešová Eva

Fakultní nemocnice Olomouc, Urologická klinika



Úvod:

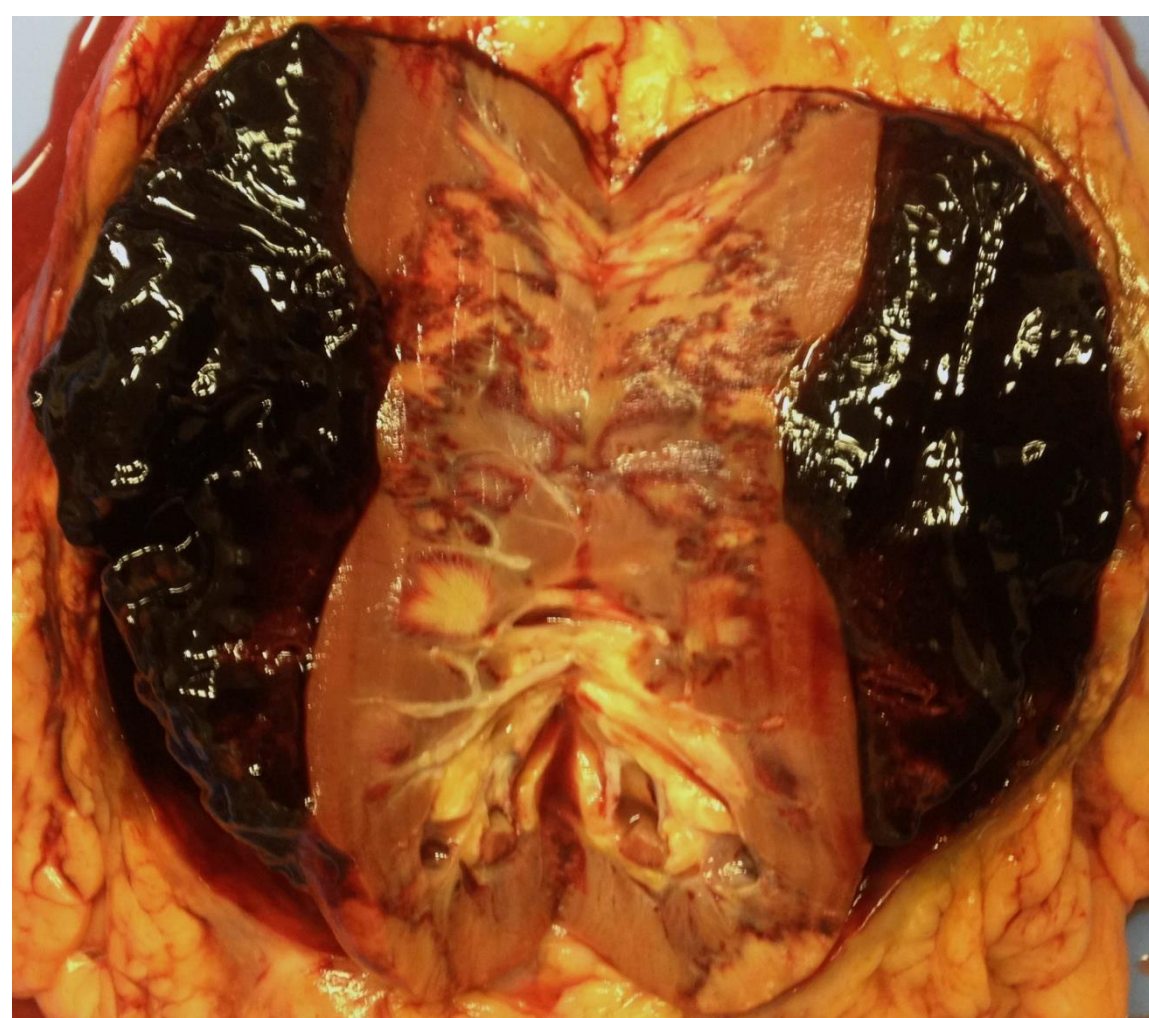
Kazuistika poukazuje na diagnostiku a terapii pacienta s lacerací pravé ledviny bez vědomého traumatu.

Metody:

Autory je prezentován dvaasedmdesátiletý pacient, jenž navštívil urgentní příjem pro pravostrannou renální koliku s anurií. Při vyšetření byl zjištěn sonograficky nejasný nález na pravé ledvině, v laboratoři koagulopatie při farmakoterapii Warfarinem a elevace kreatininu, po rehydrataci s diuretiky se pacient spontánně rozmočil. Po té bylo doplněno nativní CT ledvin, kde vzniklo podezření na prokrvácený tumor pravé ledviny.

Výsledek:

Pacient byl přijat na urologické oddělení a indikován ke konzervativnímu postupu. Na standartním oddělení po úpravě koagulopatie a azotemie byla s odstupem dvou dnů doplněna CT urografie, kde dominovala lacerace středního a dolního segmentu pravé ledviny, avšak bez známek extravazace kontrastní látky. Byla doplněna statická scintigrafie ledvin s nálezem hypofunkce pravé ledviny (pouze 10%). Následně byla indikována pravostranná nefrektomie, která proběhla bez komplikací. Dle histologického závěru se jednalo o organizovaný hematoma, bez známek nádoru. Pacient byl šestý pooperační den propuštěn do domácího léčení



Zhodnocení:

Dle Guidelines EAU je u pacientů s traumatem ledviny stupeň AAST 4-5 indikován konzervativní postup, pokud jsou hemodynamicky stabilní.