

Akutní ureterovaginální píštěl jako vzácná komplikace transvaginálního odběru oocytů

Mrňová M., Fógel K., Bátoriová D., Krolupper M.

Nemocnice Na Bulovce, Urologické oddělení, Praha 8, Česká republika

Úvod

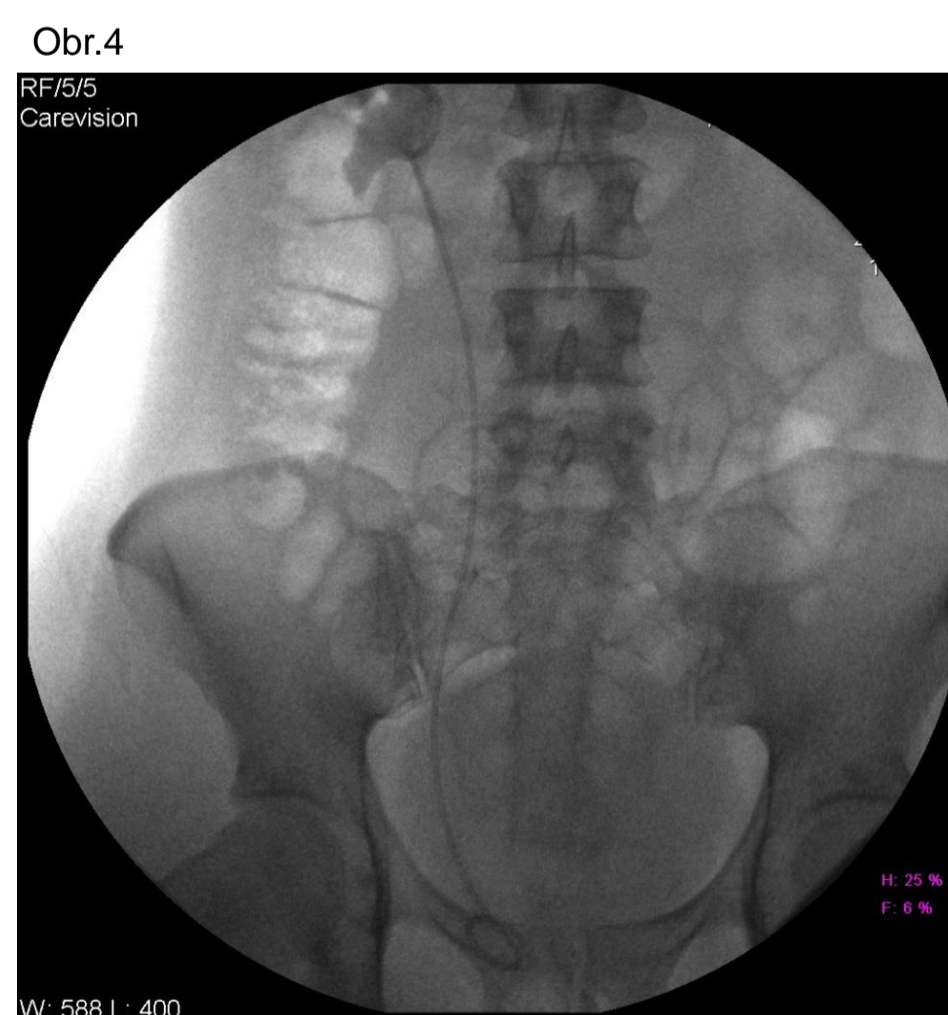
Transvaginální odběr oocytů (TOO) je efektivní bezpečná a dobře tolerovaná metoda asistované reprodukce s nízkým výskytem komplikací. Poranění močovodu patří mezi extrémně vzácná, nicméně o to závažnější komplikace. Doposud bylo publikováno deset případů poranění močovodu při TOO, z toho pouze dva případy formace ureterovaginální píštěle. Presentujeme další případ akutní formace píštěle mezi močovodem a pochvou po TOO.

Popis klinického případu

U 36 leté pacientky se objevuje 8 hodin po provedení TOO bolest při mikci, makrohématurie, lumbalgie vpravo, krvavý výtok z pochvy. Ultrazvuk potvrzuje tamponádu měchýře a hydronefrózu vpravo. Fyzikální vyšetření vaginy odhaluje krev a suspektní urinózní únik. Provedená CT-urografie detekuje ureterovaginální píštěl vpravo, mezi močovodem a zadní klenbou poševní (Obr. 2), CT cystografie vylučuje poranění měchýře (Obr.1 a 3).



Po evakuaci tamponády a provedení ascendení ureterografie, byl zaveden stent s okamžitým ústupem urinózní sekrece pochvou a ústupem potíží (Obr.4). Stent byl odstraněn po 30 dnech. Zobrazovací vyšetření močových cest perzistenci píštěle nepotvrdilo (Obr.5).



Závěr

Poranění močovodu s formací akutní ureterovaginální fistuly po TOO je velmi vzácná, ale závažná komplikace, o které by měla být pacientka před zákrokem informovaná. Zásadní je včasná diagnostika a léčba. Naše zkušenosti s uvedeným případem potvrzuje fakt, že zavedení ureterálního stentu je účinnou léčebnou metodou této komplikace s možným využitím v prevenci před TOO.