

# VÝVOJ DOLNÍCH CEST MOČOVÝCH U PACIENTŮ S CHLOPNĚMI ZADNÍ URETRY.

Vařová Z.<sup>1</sup>, Faltusová E.<sup>2</sup>, Kočvara R.<sup>1</sup>, Langer J.<sup>3</sup>, Hanuš T.<sup>1</sup>

1. Urologická klinika, Všeobecní Fakultní nemocnice v Praze a 1. Lékařská Fakulta Univerzity Karlovy v Praze

2. Klinika dětské chirurgie a traumatologie, Thomayerova Nemocnice a 3. Lékařská Fakulta Univerzity Karlovy v Praze

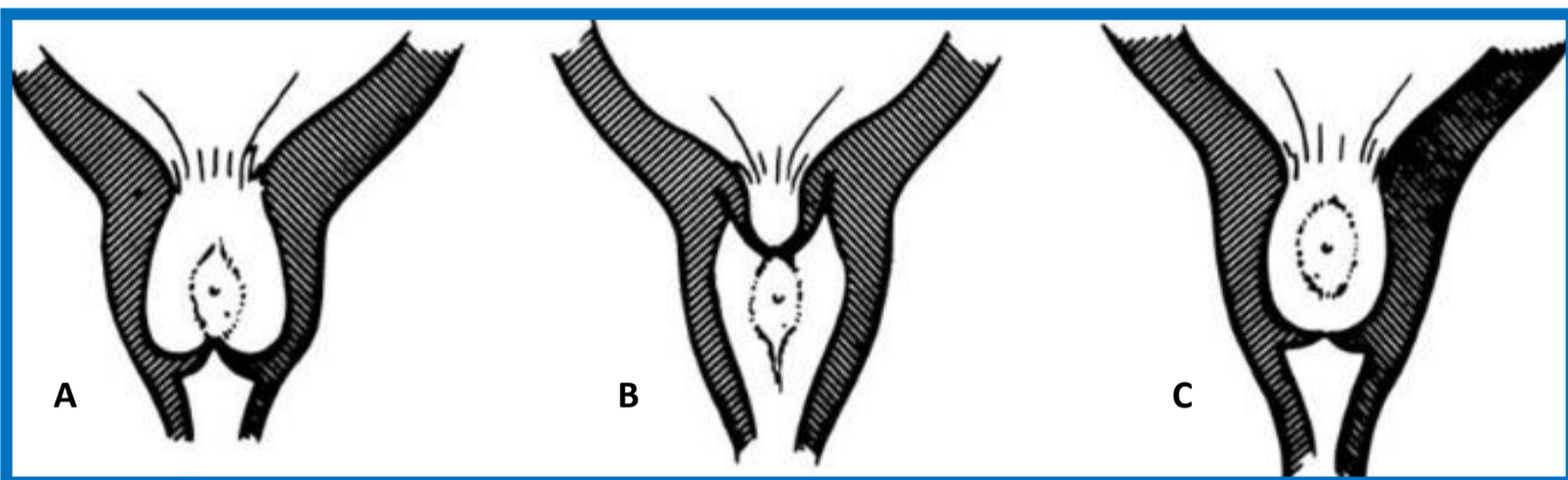
3. Klinika dětského a dorostového lékařství, Všeobecní Fakultní nemocnice v Praze a 1. Lékařská Fakulta Univerzity Karlovy v Praze

## Cíl:

Cílem práce je zmapovat vývoj dolních cest močových (DCM) u dětí s endoskopicky verifikovanými a řešenými chlopněmi zadní uretry (CHZU).

## Metoda:

Retrospektivně jsme zpracovali soubor 21 dětí se závažnými CHZU (>50% průsvit), narozených mezi roky 1996-2006, doba sledování 7-16 let (medián 11 let). Zaměřili jsme se na způsob zajištění derivace moče před endoskopickým řešením, věk provedení transuretrální discize chlopní a na rediscizi. Srovnali jsme funkci měchýře v šesti letech života a při poslední kontrole na základě údajů o kontinenci, mikčních objemech a postmikčním reziduu (PMR), o způsobu terapie a výskytu symptomatických uroinfekcí při antibiotickém zajištění (ATB) v daném období.



Obr. č. 1 . Chlopeň zadní uretry - klasifikace dle Younga A. Typ I - časté; B. Typ II; C. Typ III



Obr. č. 2 . Chlopeň zadní uretry -endoskopicky

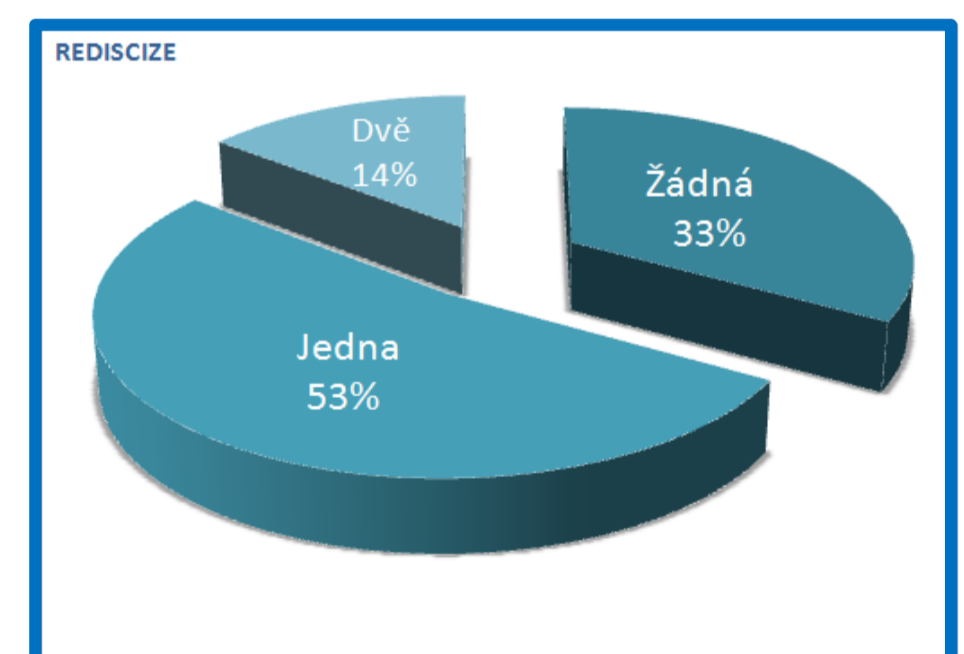


Obr. č. 3 . Chlopeň zadní uretry MCUG

## Výsledky

12 nemocných (57%) mělo po narození zajištění derivace moče – epicystostomii (7) a permanentní katétr (5). Endoskopická discize CHZU byla provedená ve věku 7 – 466 dní (medián 51 dní). U všech pacientů byly popsány morfologické změny močového měchýře. I přes ATB zajištění mělo 51% nemocných symptomatické uroinfekce. U 17 dětí byla provedena dodatečná rediscize.

V šestém roce života bylo 42% dětí kontinentních, mikční objemy byly v průměru 219ml s nevýznamným PMR. 9 pacientů mělo anticholinergní terapii a nácvik mikce (tzv. *biofeedback*) podstoupilo opakovaně 30% dětí. U 2 dětí ponecháno ATB zajištění. Při poslední kontrole, medián 11 let, bylo 85% dětí plně kontinentních, Q<sub>max</sub> 6,8 – 23 ml/s (median 17ml/s). U všech dětí zjištěn nárůst mikčních objemů (medián 285ml), bez postmikčního rezidua. Čtyři pacienti jsou na anticholinergní terapii a jedno dítě s ATB zajištěním.



Graf. č. 1 . Chlopeň zadní uretry - rediscize

## Závěr:

Po studené discizi CHZU je třeba počítat s dodatečnou rediscizí. V 6 letech mělo známky dysfunkce močového měchýře 76% pacientů a při poslední kontrole byly patrné u 30% (medián 11 let) bez myogenního selhání. Dlouhodobé sledování a uroterapie jsou předpokladem pro příznivý vývoj funkce močového měchýře.