

# Torze semenného provazce – srovnání případů pacientů s pěti a třicetihodinovou anamnézou symptomů



Plincelnerová L.1, Čapoun O.1, Gregová M.2., Zámečník L.1, Fiala V.1, Novák K.1., Hanuš T.1

- 1) Urologická klinika VFN a 1. LFUK, Praha
- 2) Ústav patologie VFN a 1. LFUK, Praha

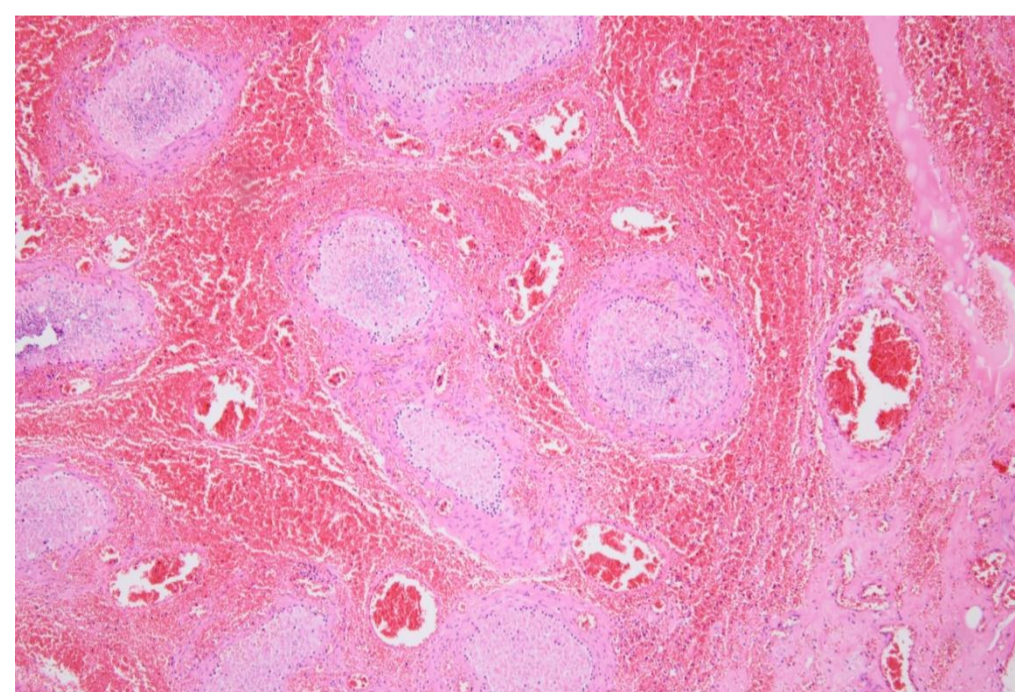
•**Cíl:** Cílem sdělení je poukázat na důležitost vyšetření a včasného operačního výkonu při podezření na torzi semenného provazce.

•**Materiál a metoda:** Presentujeme kazuistiky dvou pacientů léčených na našem pracovišti. První pacient, sedmnáctiletý muž, se dostavil s asi 25 hodin trvající anamnézou bolesti a otoku levého hemiskrota. Bolesti se objevily po probuzení, byly stálého charakteru, bez další symptomatologie. Z komorbidit pouze idiopatická trombocytopenická purpura. Dle sonografie parenchym levého varlete s mramorováním, perfúze tkáně neprokázána na dvou různých přístrojích. Pro hodnotu trombocytů 26 tis/ml krve nejprve provedena substituce dvěma trombonáplavy a po přípravě (anamnéza symptomů delší než 24 hodin) provedena operační revize. Druhý pacient, pětadvacetiletý muž, udával 5 hodin trvající bolesti v pravém hemiskrotu, které se objevily rovněž po probuzení. Při vyšetření silná bolestivost pravého hemiskrota a doprovodné vegetativní projevy – třesavka, celkový neklid. Na sonografii neprokázána perfúze varlete. Pacient byl za cca 30 minut od vyšetření akutně operován.

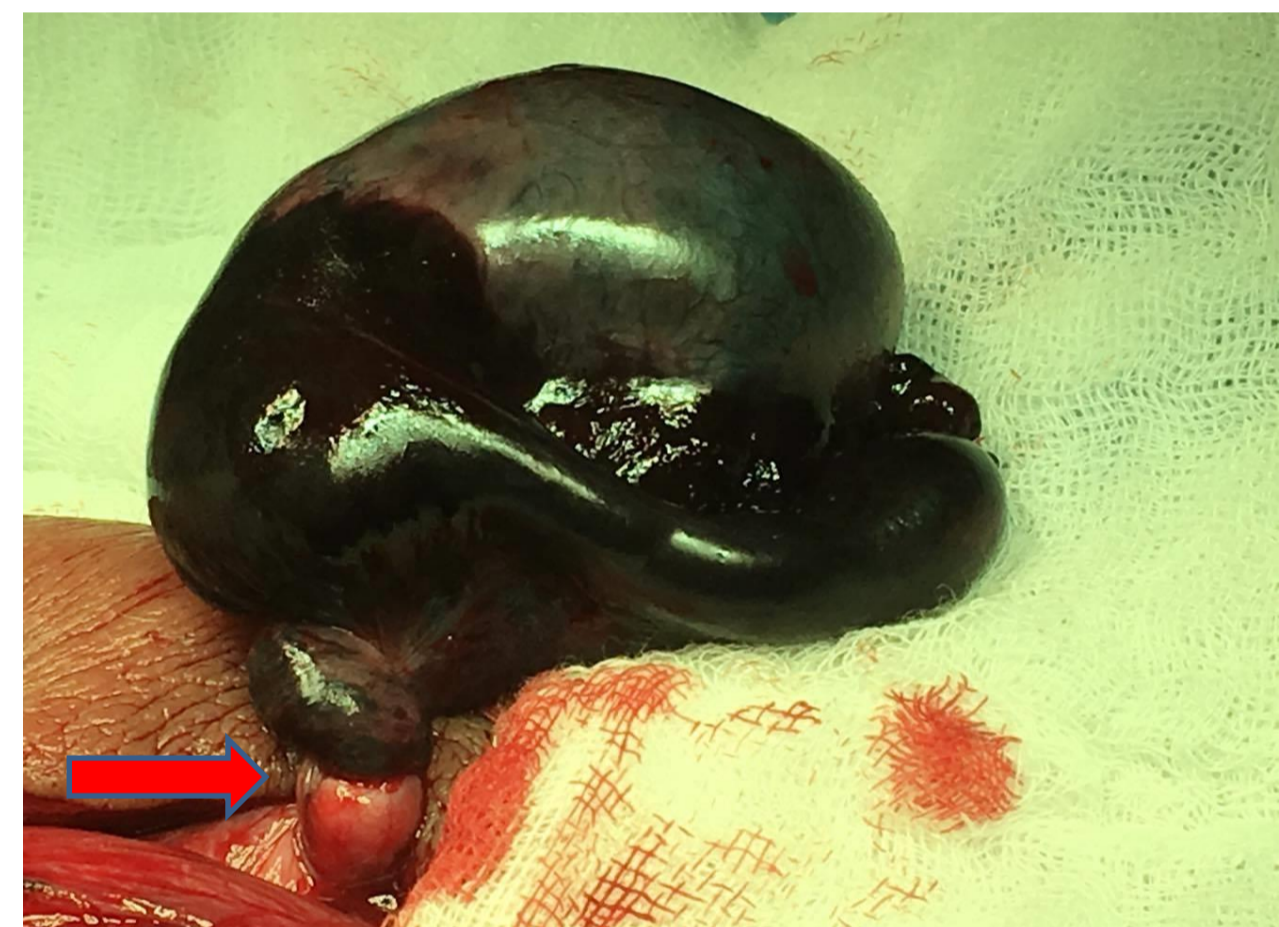
•**Výsledky:** U prvního pacienta byl při výkonu nález čtyřnásobné torze semenného provazce a infarzovaného nekrotického varlete (obr. 1), které po provedené detorzi nejevilo známky reperfúze a vitality. Byla indikována orchiektomie. S ohledem na trombocytopenii byl do rány vložen kapilární drén. Kontralaterálně provedena orchiofixace. Patologem byla popsána hemoragická infarzace varlete a nadvarlete (obr. 2, 3).



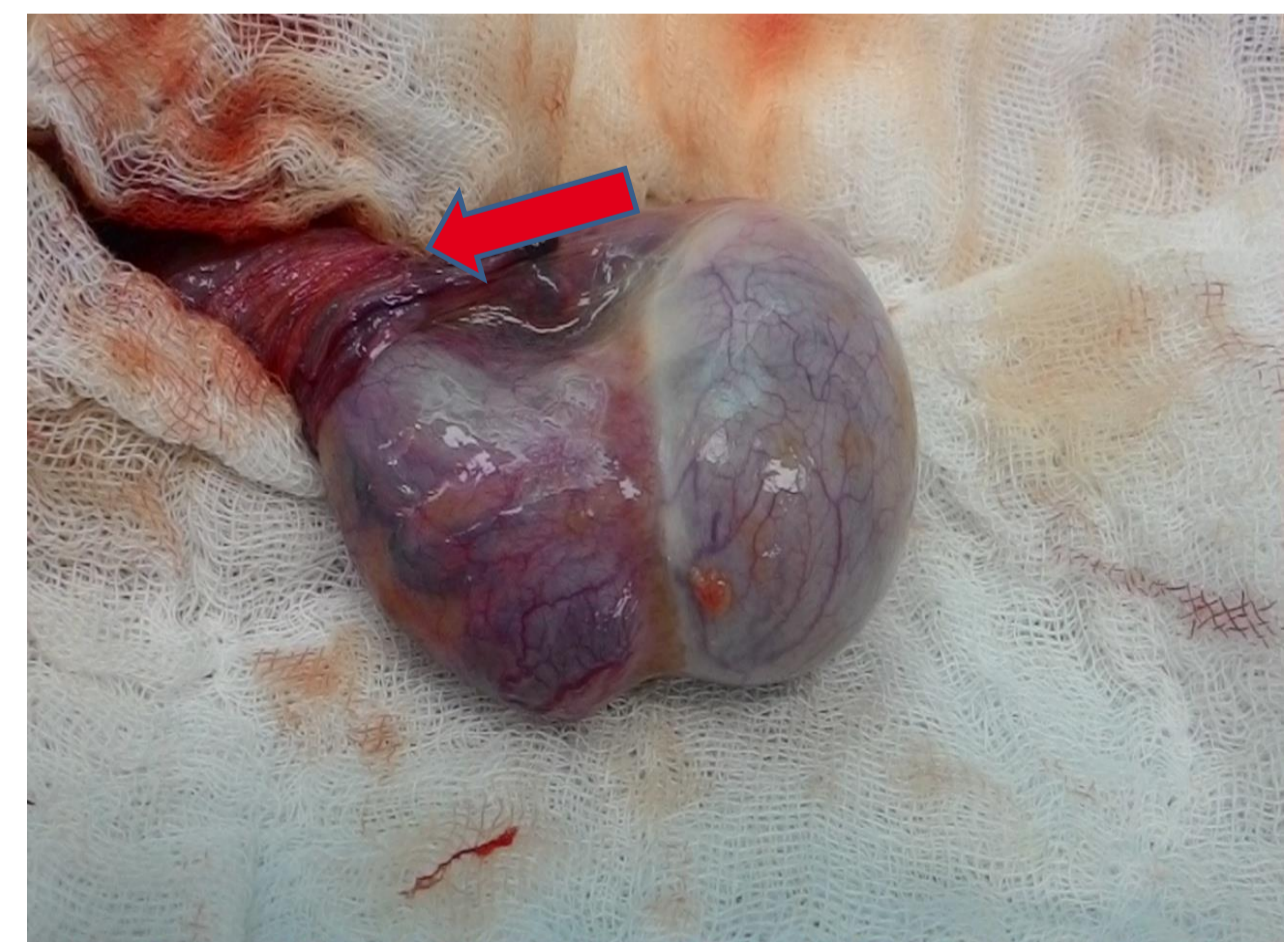
Obr. 2: preparát na řezu



Obr. 3: histologický preparát odstraněného varlete



Obr. 1: peroperační nález: čtyřnásobně torkvovaný semenný provazec, místo torze označeno šipkou



Obr. 4: peroperační nález: jednou torkvovaný semenný provazec (šipka), varle bez ztráty vitality

U druhého pacienta byl při výkonu potvrzen nález jednou torkvovaného semenného provazce, varle bez ztráty vitality (obr. 4), proto byla provedena detorze a varle ponecháno v rouškách. Mezitím provedena orchiofixace druhostranného varlete. Následně detorkvované varle se známkami reperfúze navraceno do rány a provedena orchiofixace. Bez drénu, první pooperační den pacient dimitován do domácí péče.

•**Závěr:** Včasná diagnostika a operační revize u pacientů se suspektní torzí semenného provazce je zcela zásadní pro výsledek léčby.