

# Inkompletní dorzální zdvojení uretry u chlapce, kazuistika

Kuliaček P.<sup>1,2</sup>, Novák I.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Oddělení dětské urologie, Urologická klinika, FN Hradec Králové,

<sup>2</sup>Oddělení dětské chirurgie a traumatologie, FN Hradec Králové

## Úvod

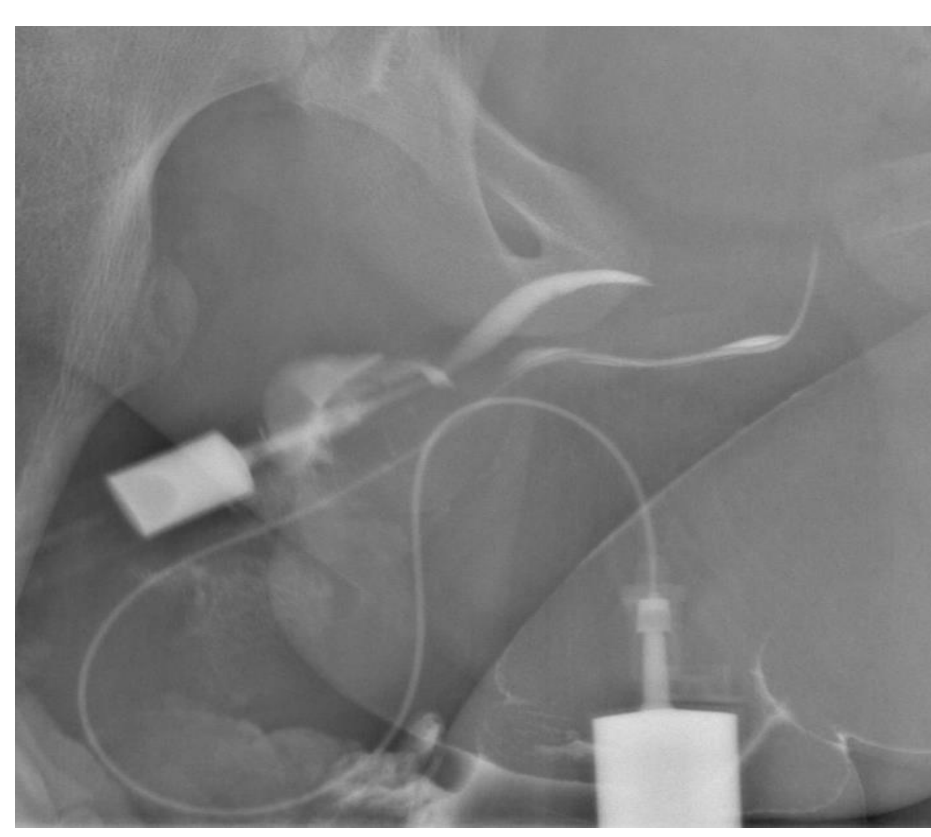
Zdvojení uretry je vzácná anomálie, která má mnoho variant a léčba je individuální dle typu zdvojení a potíží pacienta.

## Kazuistika

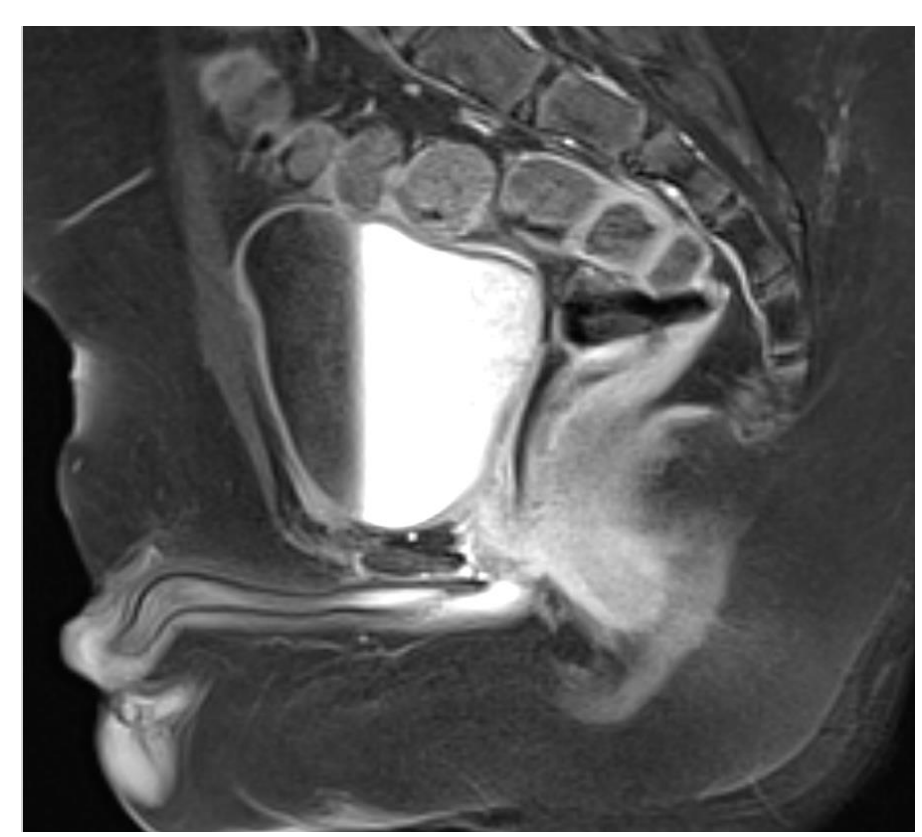
Chlapec ve věku 12 let, byl vyšetřen na ambulanci pro sekreci na dorzu penisu. Při vyšetření zjištěna ortotopická uretra, kterou močil a na dorzu penisu otvor, ze kterého odtékal sekret. Již dříve byl 2x přeléčen antibiotiky na spádové urologické ambulanci pro zánětlivou sekreci. Při sondáži otvoru šlo zavést sondu do vzdálenosti 8 cm, její špička byla v oblasti pod symfýzou (obr.1). Provedena retrográdní uretrografie a zjištěna uretra s přiměřeným nálezem. Dorzálně od ní na penisu byla zobrazena atretická uretra, která nekomunikovala s ortotopickou uretrou. Její konec byl v oblasti symfýzy (obr.2). Při MR vyšetření zjištěn dorzálně od uretry trakt prům. 2 mm končící při přední hraně symfýzy (obr.3).



Obr. 1



Obr. 2

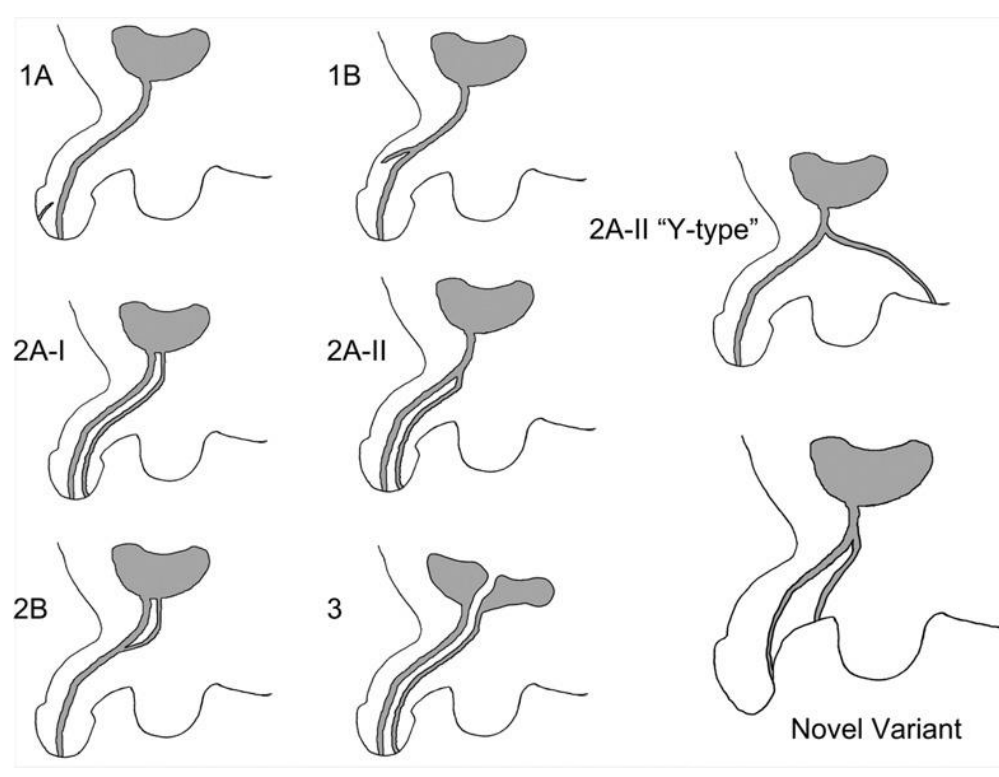


Obr. 3

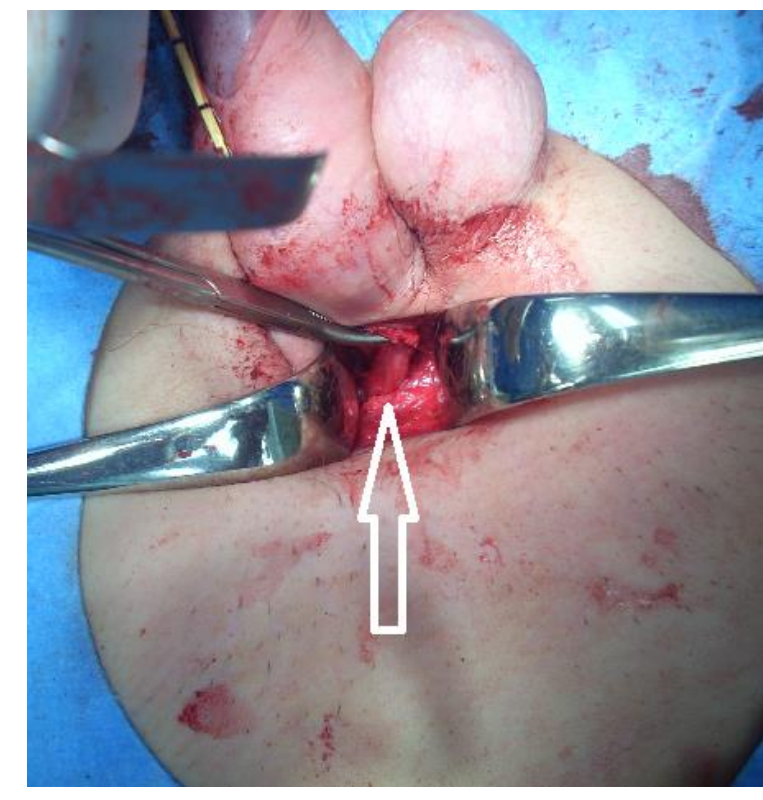
Nakonec v CA při endoskopii byl přiměřený nález v uretře a močovém měchýři. Nezjistilo se spojení traktu s uretrou nebo měchýřem. Při retrográdní uretrografii obou ureter zjištěn trakt, který probíhal rovně v délce 10 cm a zakončen byl klubkem kanálků v délce 2-3 cm retropubicky (obr. 4).



Obr. 4



Obr. 5



Obr. 6

Uzavřeno jako inkompletní dorzální zdvojení uretry. Dle Effmanna jde o typ IA (obr.5.).

Protože trvala sekrece z atretické uretry, pacient byl indikován k její extirpaci.

Při operaci provedena extirpace atretické části zdvojené uretry, která probíhala k symfýze a končila retropubicky. Z řezu nad symfýzou provedena revize prevezikálního prostoru a hrdla s negativním nálezem. Nakonec odstraněna celá atretická uretra (obr. 7, 8). Operace proběhla bez komplikací, hojení s mírnou sekrecí z ran.



Obr. 7



Obr. 8

## Závěr

Zdvojená uretra je vzácné onemocnění, které má mnoho forem od neúplného zdvojení k úplnému. Dle pozice ektopické uretry jde o ventrální nebo dorzální zdvojení. Je často spojené s dalšími vadami urogenitálního traktu (60%), gastrointestinálního traktu (10%) a dalších systémů.

Příznaky jsou různé a někdy se zjistí až peroperačně z jiného důvodu. Nejčastější příznaky jsou inkontinence moče, záněty močových cest, obtížné močení, zdvojený proud moče, deformace penisu, sekrece z uretry, deficit předkožky, chorda, moč odcházející anem.

Existuje několik klasifikací, např. podle Effmanna, Williamse, Stephense. Zdvojení je častější v sagitální rovině, méně časté je v koronární. U chlapců je daleko častější než u dívek.

V diagnostice je důležité zjistit anatomické poměry a určit funkční uretru, protože někdy bývá ortotopická uretra hypoplastická.

Léčba je individuální a závisí na anatomickém uspořádání, závažnosti anomálie a potížích nemocného. Při typu I je indikována v případě trvalé sekrece a spočívá v extirpaci atretické uretry. Při typu II se extirpuje nedominantní uretra nebo je nutná uretroplastika. Často je třeba i několik operací ke korekci vady, které jsou zatíženy komplikacemi až v 50-75 % případů. V případě asymptomatického průběhu není u některých typů zdvojení operace indikována.

Každé zdvojení je nutno posuzovat individuálně.