



Wallstent při řešení striktury močového.



Josef Košina, Lukáš Holub, Miloš Broďák
Urologická klinika FN a LFUK Hradec Králové

Úvod

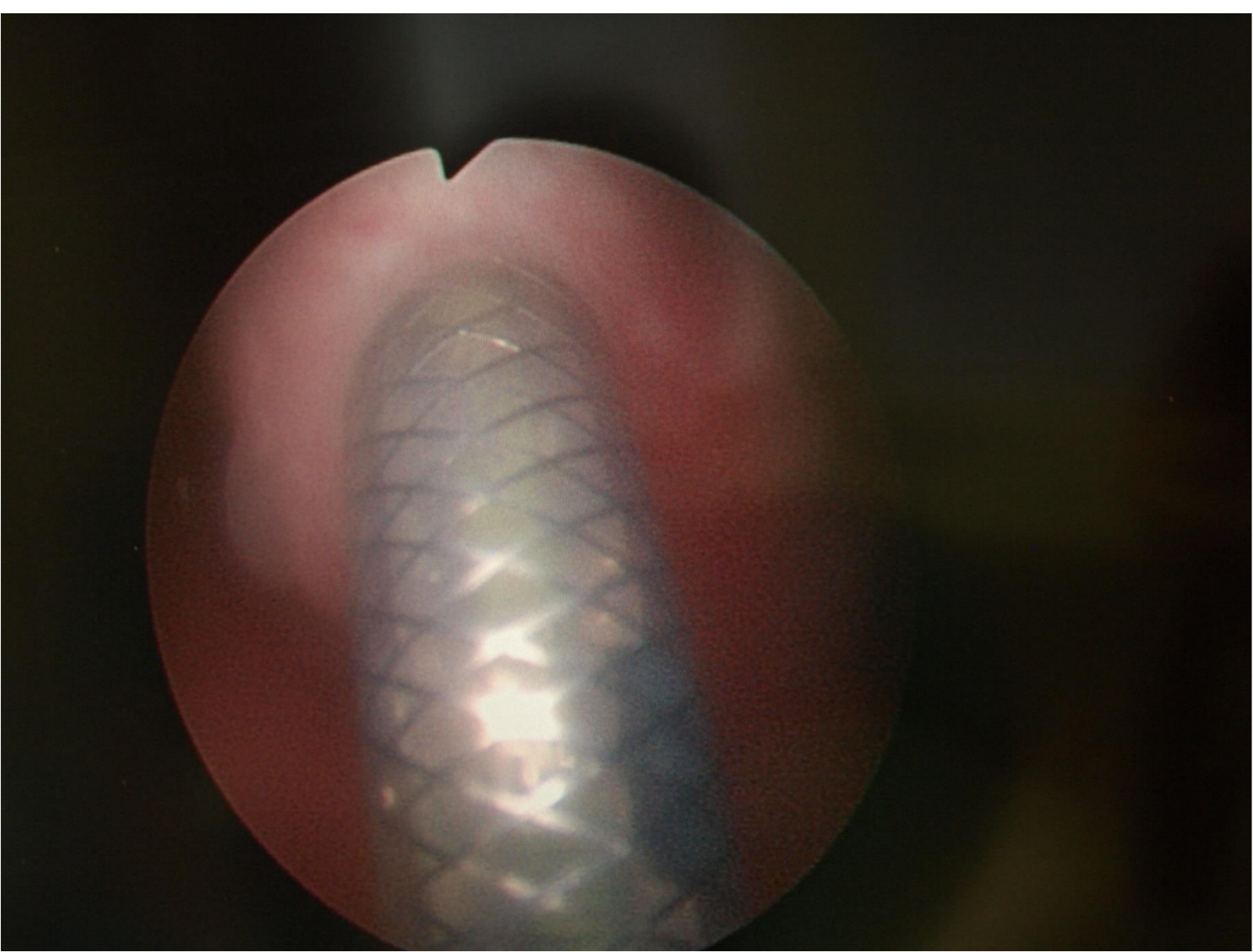
Léčba striktury močového je velice komplikovaná pro vysoké riziko recidivy. Vždy je nutné zajištění derivace moče. Pokud strikturu nelze operačně vyřešit (pokročilé nádory močového traktu, zažívacího traktu, gynekologické nádory, píštěle, biologický stav pacienta, anatomické poměry, aneurysma velkých cév, ...), je zvolená derivace moče trvalé řešení. Intraureterální derivace je možná pomocí JJ stentu, nebo wallstentu. Zlatým standardem ureterálních stentů jsou JJ stenty. Mezi nevýhody patří nutnost časté výměny po 3-6-12 měsících pro inkrustace, obstrukce, infekce, nedostatečnou derivaci u tuhých tumorozních expanzí a dráždění distálním koncem v močovém měchýři. Alternativou, která by měla řešit tyto nevýhody, je samoexpandibilní Allium wallstent. Cílem bylo zjištění funkčnosti, životnosti a snášenlivosti wallstentu.

Metoda

Zavedli jsme devět polymerických Allium wallstentů pacientům s maligní extraureterální strikturou, nebo se strikturou s nutností dlouhodobého stentování. Všichni pacienti měli před výkonem dlouhodobě stenting s pravidelnými výměnami.



Obrázek 1 : Allium wallstent se zavaděčem



Obrázek 2: Zavádění wallstentu do ústí močového

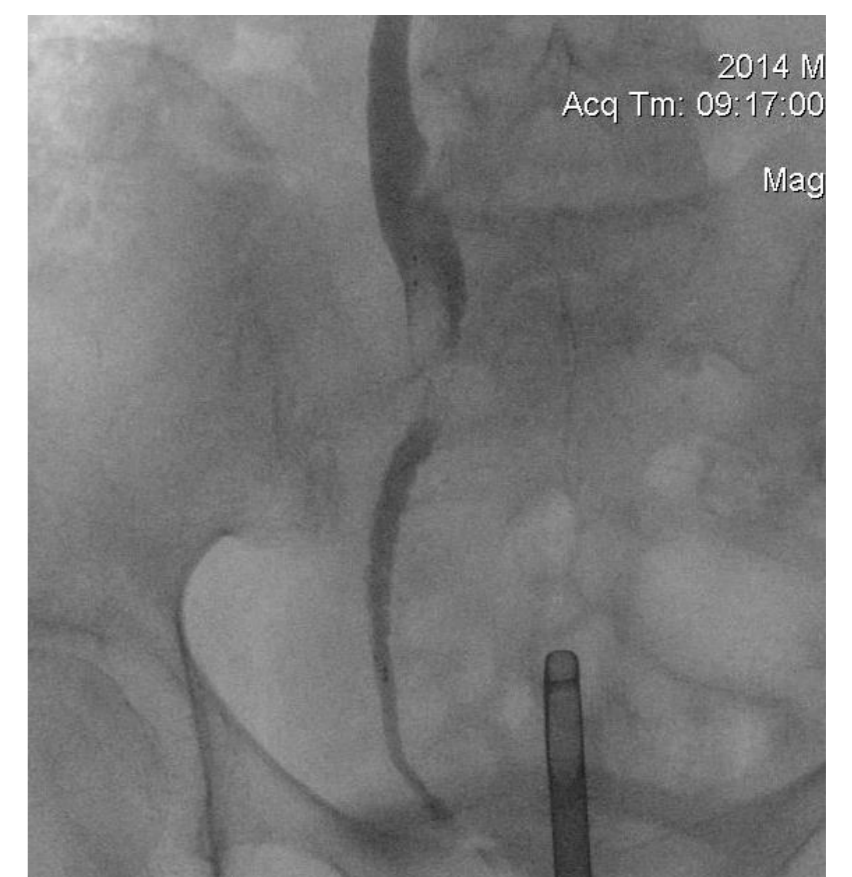
Výsledky

Sedm pacientů (jeden pacient měl zavedeny dva wallstenty) podstoupilo zavedení wallstentů f.Allium Medical v roce 2013 a jeden v roce 2017. U třech pacientů se jednalo o benigní strikturu močového (po ureterorenoskopii a po ureterocystoneoanastomoze). Pět pacientů mělo maligní strikturu močového. Tři pacienti již zemřeli na základní onemocnění. Extrakce wallstentu byla provedena ve dvou případech po 4 a 12 měsících ve skupině benigních striktur pro recidivující infekce při refluxu a pro dislokaci. Ve skupině maligních striktur nebyla nutná extrakce a pacienti pociťovali významně lepší kvalitu života než při zavedeném JJ stentu.

Průměrná délka zavedení wallstentu je 18 měsíců, dva pacienti mají zavedený wallstent 50 měsíců bez komplikací.



Obrázek 3: Striktura močového



Obrázky 4 a 5: Lokalizace wallstentu a ascendentní ureterografie



Obrázek 6: CT po 6 měsících

Závěr

Wallstent f.Allium Medical je velice dobrá varianta léčby významných striktur močového miniinvasivní endoskopickou procedurou se zlepšením kvality života pacientů a potenciální dlouhodobou životností. Wallstent zajišťuje velice dobrou derivaci moče, lze ho snadno lokalizovat přesně do oblasti striktury. Při ztrátě funkčnosti je jednoduché stent extrahovat či vyměnit.

Podpořeno projektem PROGRES Q40/04

