

Traumatická perforace močového měchýře tupým mechanizmem - kazuistika

MUDr. Šamudovský Roman¹, MUDr. Všeticka Jaroslav, PhD²

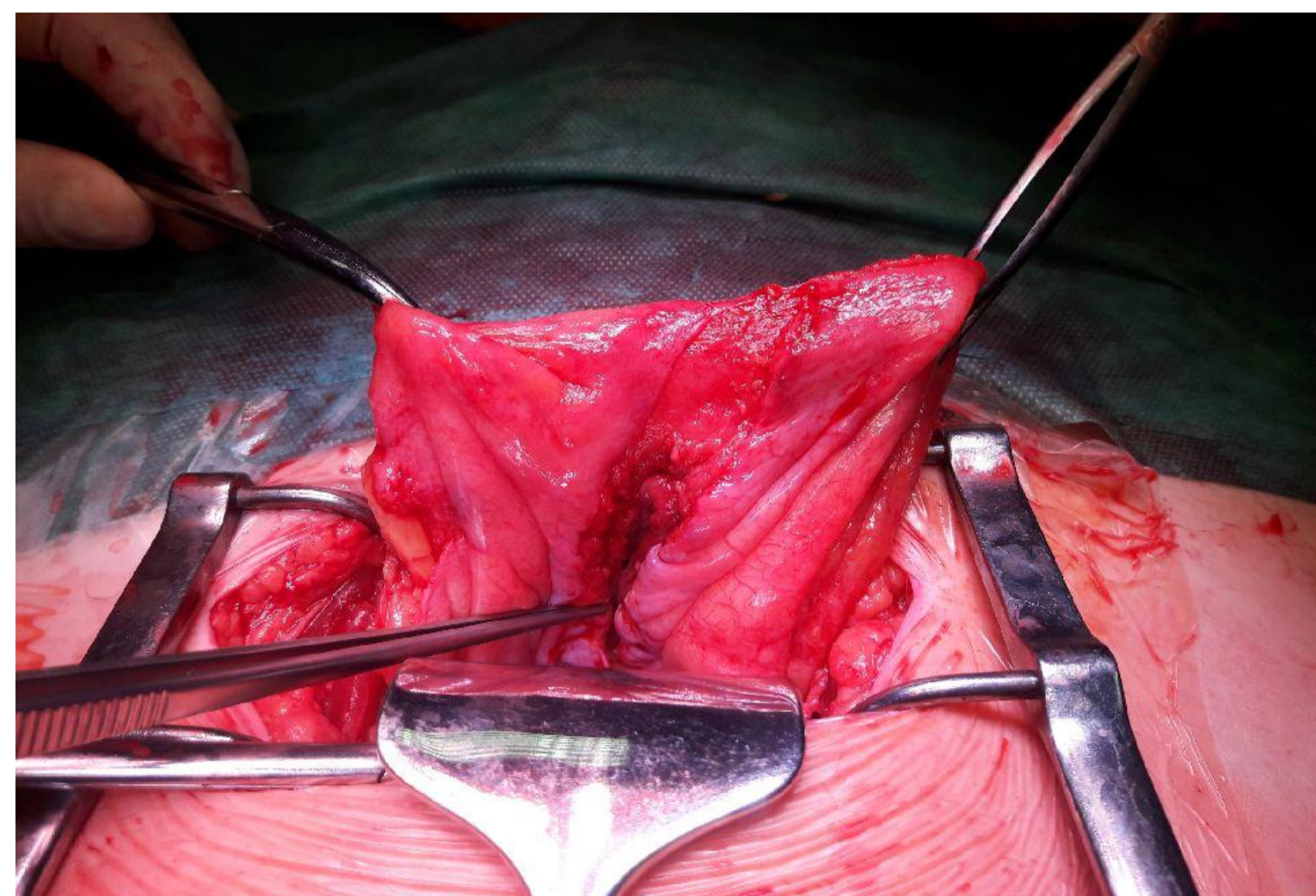
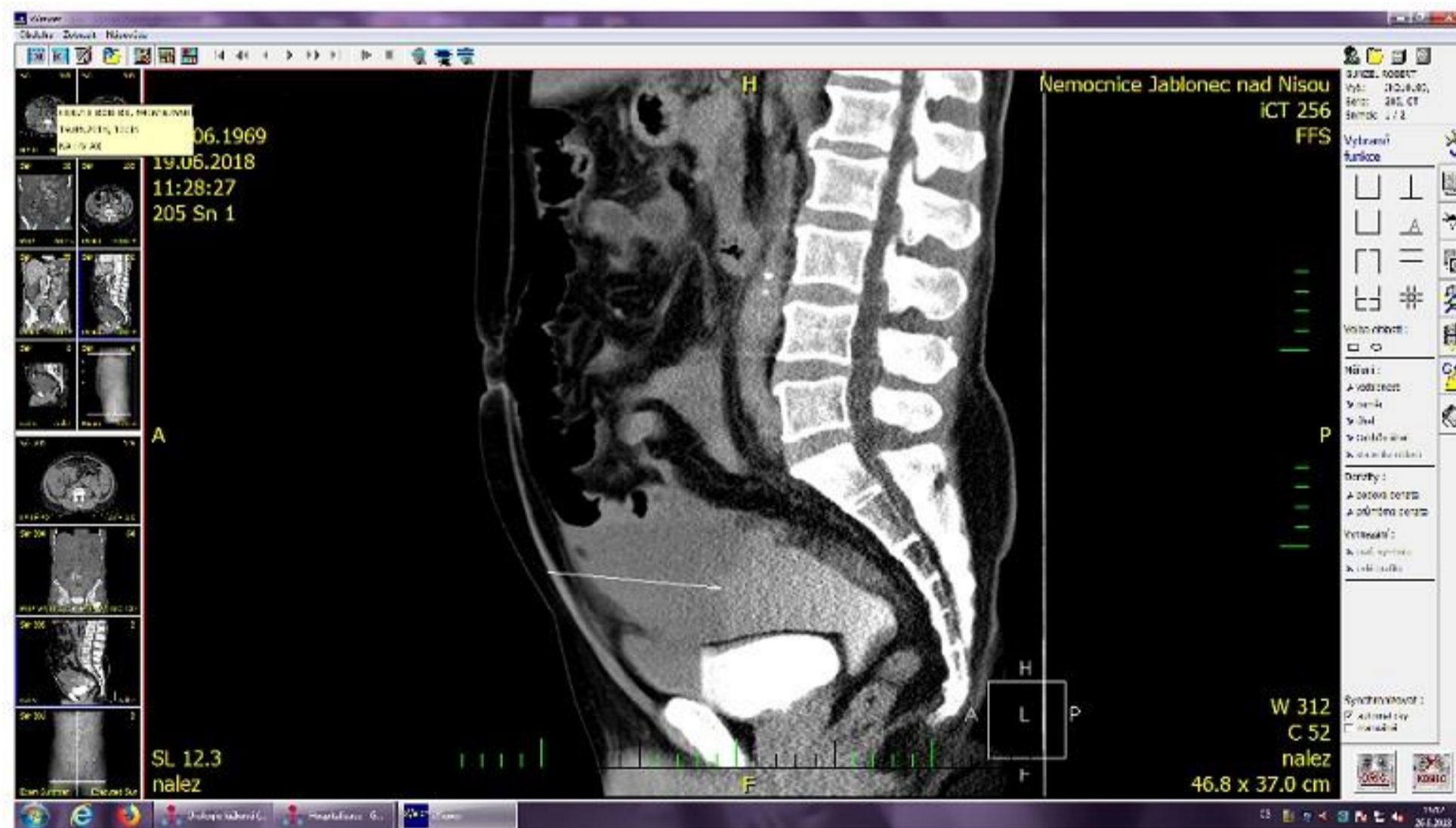
¹ Urologické oddělení Nemocnice Jablonec nad Nisou p.o., Jablonec nad Nisou, ² Urologické oddělení Nemocnice Jablonec nad Nisou p.o., Jablonec nad Nisou

Úvod

Popisujeme kazuistiku pacienta s bolestmi břicha a difúzní peritonitidou, kde vyšetřovací algoritmus prokázal traumatickou perforaci močového měchýře tupým mechanizmem.

Popis klinického případu

49-letý pacient ošetřen na chirurgické ambulanci pro bolesti břicha trvající 3 dny. Udává pád na stůl v ebrietě. Bolesti začaly v levém podbřišku, močil volně, bez hematúrie. Na ultrasonografii břicha byla prokázána volná tekutina v dutině břišní, RTG břicha odhalilo známky subileoziního stavu. Následovalo kontrastní CT břicha, které odhalilo perforaci močového měchýře s únikem kontrastní látky do dutiny břišní. Na základě výsledků pacient akutně indikován k operační revizi dutiny břišní, sutuře močového měchýře. Peroperačně diagnostikována intraperitoneální 5cm perforace močového měchýře. Močový měchýř sešit ve dvou vrstvách 2-0 Vicryl rapidem s derivací permanentním katétrem, uložením drénu do perivesikálního prostoru a dvou drénů v peritoneální dutině. Pooperační průběh bez komplikací, krytý ve cloně ATB. Pacient je stále hospitalizován, permanentní katetr bude ponechán 12 dní a před extrakcí je v plánu mikční cystografie.



Závěr

Poranění močového měchýře nepatří k častým poraněním orgánů močového ústrojí. K závažným rupturám dochází nejčastěji při závažných abdominálních polytraumatech. Vždy je zapotřebí vyloučit další poranění močového ústrojí. Pamatujme, že anamnéza tupého poranění v podbřišku a peritoneálním drážděním, může svědčit pro intraperitoneální perforaci močového měchýře, i když je moč bez příměsi krve.