



Komplikovaný pooperační průběh po cystektomii u mladé pacientky

Slavomír Vachata, Miroslav Louda, Miloš Broďák



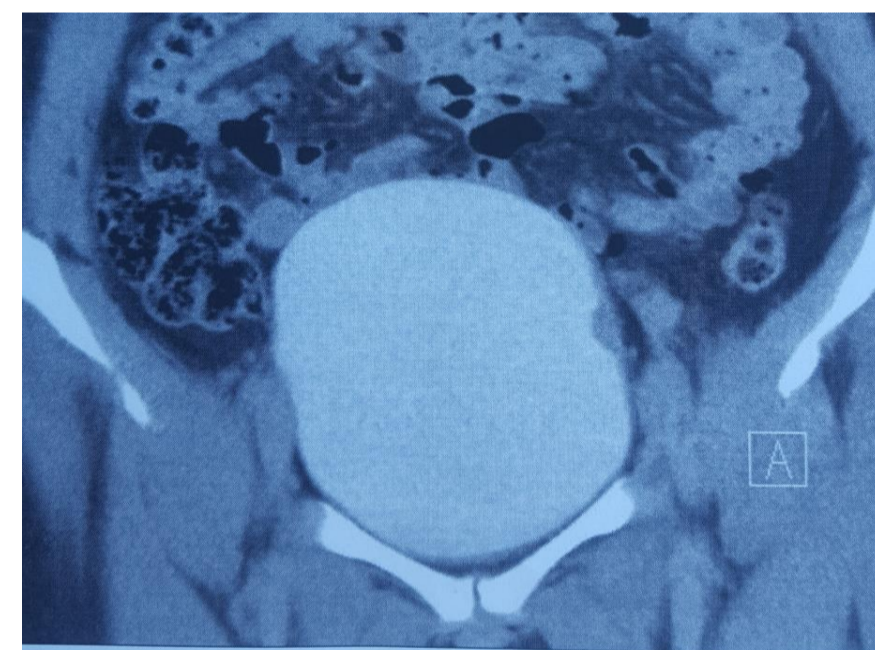
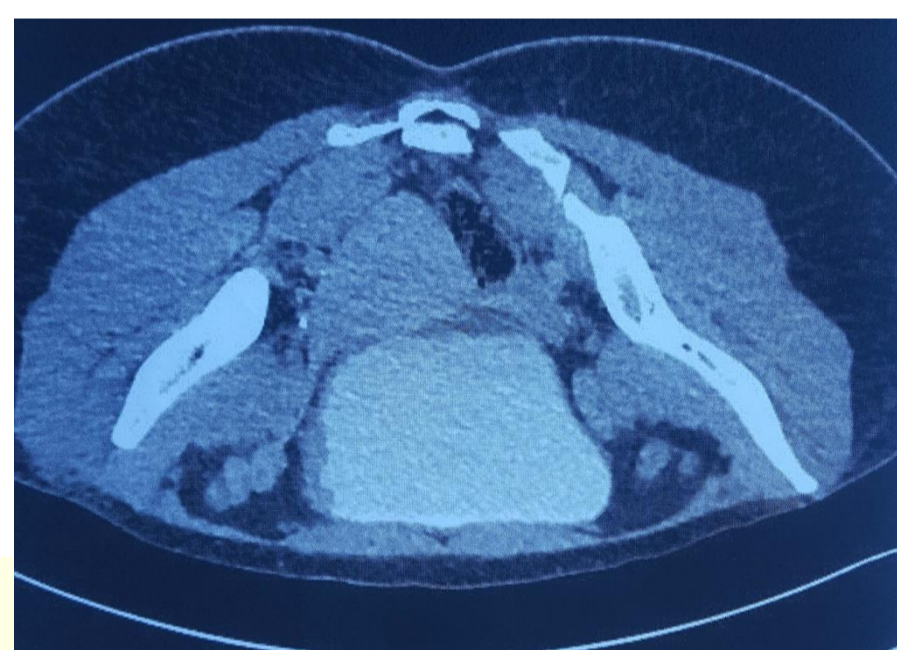
Urologická klinika Fakultní nemocnice a Lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Hradci Králové

Úvod

Autoři prezentují komplikovaný průběh onemocnění u mladé pacientky s nálezem invazivního karcinomu močového měchýře. Před cystektomií pacientka podstoupila miniinterrupci. Časně po cystektomii měla cerebrální infarkt. Následně 2x operační revize břicha, onkologická léčba a obtížný nácvik samocévkování (ČIK) pro opakovanou retenci.

Kazuistika

Pacientka, 34 let, matka 3letého dítěte, nekuřačka ale s pracovní anamnézou pasivního kouření. V červenci 2017 byla provedena endoresekcce 5cm tumoru (27g) močového měchýře. Histologicky nález high-grade uroteliálního papilokarcinomu se sarkomatoidní diferenciací, pT2. Byla ale zjištěná gravidita. V srpnu 2017 pacientka podstoupila miniinterrupci. V září 2017 provedena radikální cystektomie s kontinentní ortotopickou neovezikou (VIP). Histologicky nález pT3a pN0 (0+/12) cM0, R0. Následující den po operaci byl nově vyjádřen neurodeficit - anizokorie, porucha hybnosti levé strany obličeje, paréza LHK. Na MRI mozku průkaz ischemických ložisek, které v.s. emboligenní etiologie při perzistujícím foramen ovale. Následně byla provedena okluze defektu foramen ovale Amplatzerovým okludérem. 12. pooperační den byla provedena operační revize pro suspektní abscesy v malé pánvi, které však neprokázány. Po vytažení permanentní cévky byla retence, cévka zavedena zpět a pacientka propuštěna domů po 41 dnech hospitalizace. Po měsíci následný pokus o spontánní mikci neúspěšný, proto pokus o nácvik samocévkování (ČIK), ten neúspěšný pro absenci jemné motoriky. V prosinci 2017 pro bolesti břicha operační revize s nálezem spontánní perforace neoveziky, která ošetřena suturou. Po zhojení pacientka absolvovala 4 cykly adjuvantní chemoterapie. Na následném kontrolním PET/CT je pacientka s kompletní remisí onemocnění. V červnu 2018 byl úspěšný nácvik samocévkování. Pacientka je nyní zcela bez neurodeficitu.



Obr. č. 1, 2: CT obraz tumoru močového měchýře před cystektomií

Závěr

Prezentujeme komplikovanou terapii u jinak zdravé ženy. Po urologické a onkologické léčbě je pacientka s kompletní remisí onemocnění, po intenzivní rehabilitaci je pacientka bez neurodeficitu a schopná se samocévkovat.