

# Emfyzematózní pyelonefritida u pacienta s enteroureterální píštělí

Štrajtová I.<sup>1</sup>, Kuldan R.<sup>1</sup>

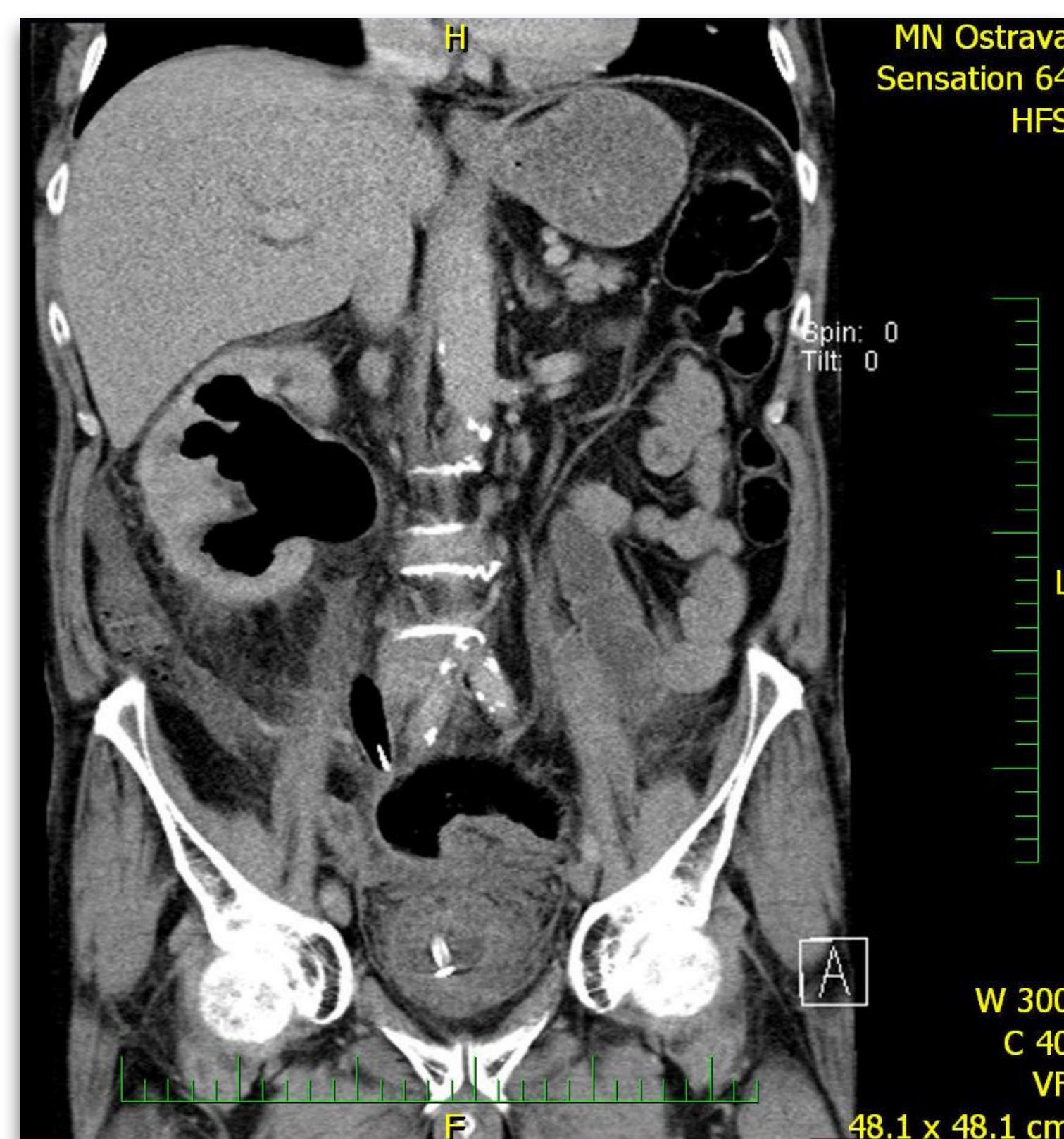
<sup>1</sup>Městská nemocnice Ostrava, Urologické oddělení, Ostrava, Česká republika

## | Úvod

Emfyzematózní pyelonefritida je život ohrožující nekrotizující zánětlivé onemocnění ledviny vznikající působením plynotvorných bakterií. Kultivačně se většinou jedná o *Escherichia coli*, méně pak bakterie rodu *Klebsiella*. Onemocnění postihuje především diabetiky s obstrukcí horních cest močových. Může však ve vhodných podmínkách vzniknout i u nediabetiků, např. při enteroureterální píštěli. Základem léčby je včasná chirurgická intervence a nasazení širokospektrých antibiotik pokrývajících i anaerobní patogeny.

## | Popis případu

- Kazuistika popisuje 65-letého pacienta po resekci rektosigmatu pro tumor, při níž došlo k lézi pravostranného ureteru, která byla řešena peroperační suturou a hojením na stentu.
- Non-compliantní pacient se dostavil k extrakci stentu až po 2 letech. Inkrustovaný stent byl vytažen, přičemž byla zjištěna strictura močovodu v místě sutury, neprostupná pro semirigidní ureteroskop a zaveden onkostent.
- Po 6 měsících přichází pacient pro bolesti břicha s průjmy, febrilie a elevace zánětlivých markerů (CRP 280) a renálních parametrů (kreat 115), popisuje také delší dobu odchod moči konečníkem. Při CT vyšetření byla zjištěna enteroureterální píštěl v místě původní sutury a známky emfyzematózní pyelonefritidy (plyn v dutém systému ledviny).
- Jako léčba byla provedena akutní pravostranná nefrektomie s ureterektomií z lumbotomie. Nasazen Metronidazol 1g co 8 hodin i.v. a Meronem 500mg co 8 hod i.v., dále LMWH, infúzní a analgetická terapie. 8 dní pacient umístěn na septické chirurgické JIP, poté stabilizován přeložen na standardní urologické oddělení.
- Rána zhojena primárně, pokles CRP i kreatininu rychlý, dobrá odpověď na ATB terapii. S odstupem času po zhojení jsou renální funkce v normě.



Obrázek 1: CT snímek se známkami emfyzematózní pyelonefritidy a enteroureterální píštělí.

## | Zhodnocení

Kazuistika poukazuje na fakt, že emfyzematózní pyelonefritida může postihovat i osoby netrpící diabetem. I přesto, že mortalita tohoto onemocnění dosahuje 20-40 %, při včasné terapii lze pacienta zcela vyléčit.