

Detour – efektivní extraanatomický stent

MUDr. Josef Košina

Urologická klinika, FN a LF UK Hradec Králové

Extraanatomické stenty jsou alternativou trvalé nefrostomie u subrenální obstrukce močovodu, kde není možné zajistit derivaci moče ureterální cestou.

Příčinou subrenální obstrukce jsou rozsáhlé tumory pánve, dutiny břišní a retroperitonea, ale i retroperitoneální fibróza (primární či sekundární), traumata a iatrogenní poranění. Pacienti jsou v takových případech odkázáni na trvalou nefrostomii s pravidelnými výměnami a souvisejícím zhoršením kvality života katétre vyvedeným přes stěnu břišní. Alternativním řešením jsou extraanatomické stenty, které vytvářejí bypass mezi ledvinou a močovým měchýřem v podkoží. Tento systém zajišťuje dobrou derivaci moče a zlepšuje kvalitu života odstraněním katétru, který ční z těla. Slibně se rozvíjející metodou je Detour – extraanatomický stent f. Porgés-Coloplast. Tento systém je tvořen nízkoporézní silikonovou hadičkou s vnitřním průměrem 5,8 mm, vnějším průměrem 9 mm a vnějším polyesterovým Gore-texovým pláštěm. Proximální konec stentu se zavádí do dutého systému ledviny přes plastový Amplatz stejným způsobem, jako při perkutánní nefroskopii. V dutém systému je pouze silikonová část, vnější plášť začíná až na rozhraní dutého systému a ledvinového parenchymu. Začátek vnějšího pláště má rentgenkontrastní značku pro usnadnění

správné polohy. Podkožím je snadno protažen pomocí speciálního polyetylenového tunelátoru až k incisí nad močovým měchýřem. Vnější plášť končí přifixovaný ve stěně močového měchýře a do močového měchýře je zaveden opět jen silikonový konec. Samozřejmě jako u ureterálních stentů je i tento systém refluxní, ale velký průměr hadičky umožňuje snadnou drenáž, minimální riziko obstrukce a zachování či zlepšení renálních funkcí.

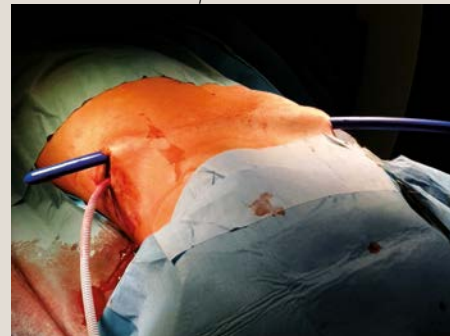
Firma systém charakterizuje jako „longterm paliativní ureteral bypass“. Pro relativně snadné zavedení a dobrou účinnost je tato metoda stále více používána.

Ideální stav pro indikaci k zavedení Detour je postižení pouze močovodu, tzn. ledvina a močový měchýř v dobré kondici, ale v literatuře jsou již kazuistická sdělení o zavedení extraanatomického stentu Detour do močového měchýře po iradiaci, a dokonce i zavedení do ureteroileostomie. Složení nízkoporézní silikonové hadičky zabraňuje časným inkrustacím, obstrukci a selhání systému. Samozřejmě bude třeba dalšího sledování stran životnosti a účinnosti v dlouhodobém horizontu, avšak dosavadní výsledky optimisticky naznačují, že v budoucnu může z charakteristiky Detouru vymizet slovo paliativní a tato metoda bude zlepšovat kvalitu života velké skupině urologických a onkologických pacientů.

Obr. 1. Detourset



Obr. 2. Tunelátor v podkoží



Obr. 3. Extraanatomický stent u štíhlého pacienta po 6 měsících



PORGÉS
Coloplast division

PROMEDICA
PRAHA GROUP, a.s.



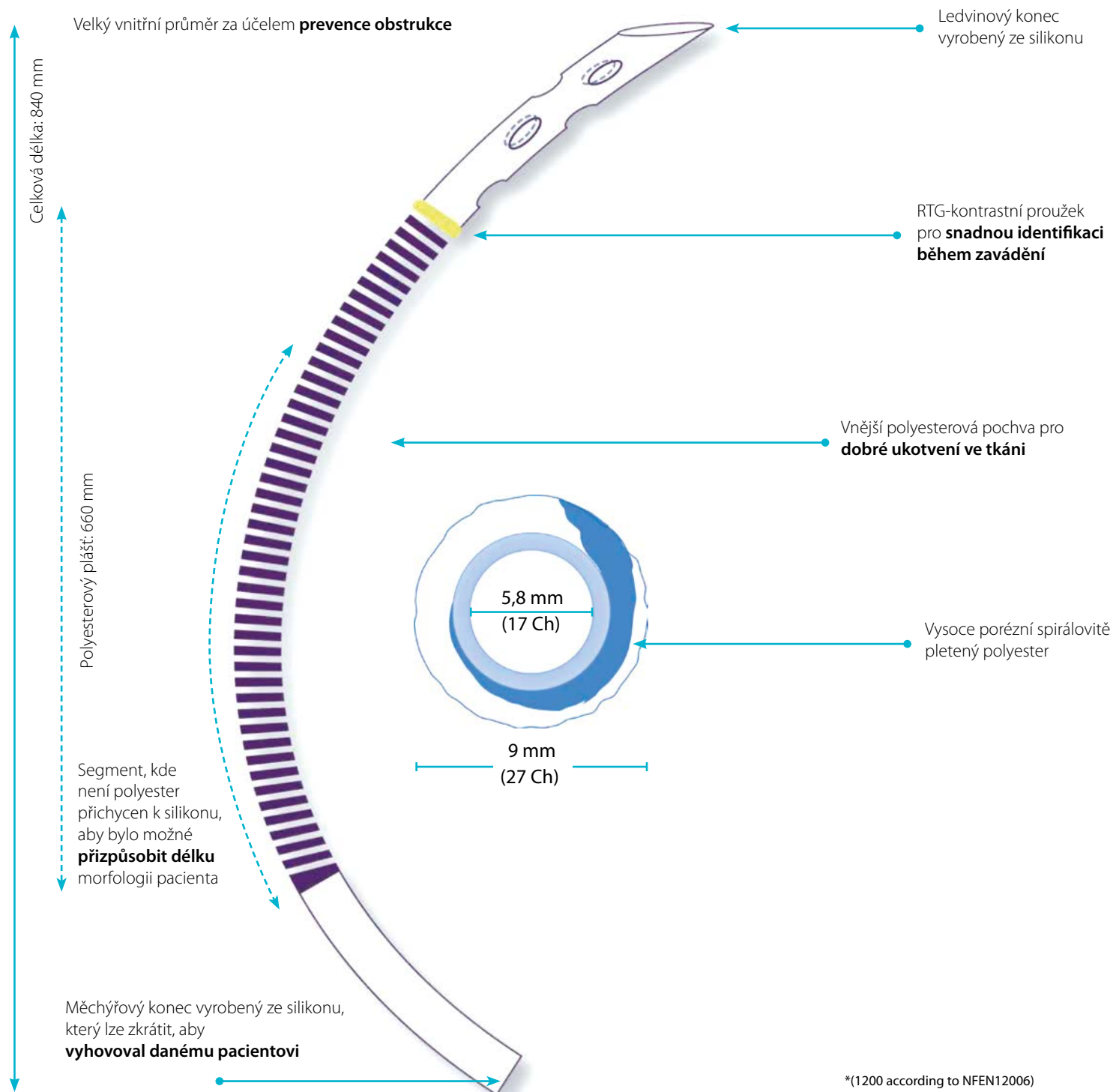
KORESPONDENČNÍ ADRESA AUTORA:

MUDr. Josef Košina, josef.kosina@fnhk.cz

Urologická klinika, FN a LF UK Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové

Cit. zkr: Urol. praxi 2017; 18(4): 194–195

Detour – subkutánní ureterální bypass pro dlouhodobou paliativní léčbu obstrukce močovodů



Informace pro objednání

REF.	Bypass		Amplatzův dilatátor		Tunelovací zařízení	
	Vnitřní Ø (Ch/Fr)	Délka (cm)	Vnitřní Ø (Ch/Fr)	Délka (cm)	Vnitřní Ø (Ch/Fr)	Délka (cm)
AE2002	17	84	30	19	33	57,5

Sterilní – Individuálně zabalené