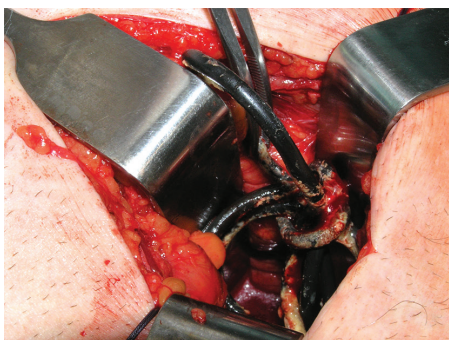


Obr. 2. Cizí těleso odstraněné z močového měchýře



Obr. 5. Cystotomie – peroperační snímek cizího tělesa



nativní rtg snímek pánve, na kterém byl patrný kabel stočený v močovém měchýři (Obr. 4).

Provedli jsme cystotomii a extrakci cizího tělesa (Obr. 5). Doba hospitalizace byla 8 dní.

3. kazuistika

Pacient přichází akutně k vyšetření pro dysurické potíže. Udává, že si zavedl bužirkový kabel do močového měchýře v opilosti, asi před měsícem. Potíže nastaly až nyní, kdy měl problémy s močením. Doplnili jsme nativní rtg snímek pánve – s nálezem inkrustací kolem kabelu zavedeného do močového měchýře (Obr. 6). Zvažovali jsme provedení cystolitotripse, ale výkon by byl časově delší, proto jsme indikovali cystotomii s extrakcí cizího tělesa (Obr. 7). Hospitalizace trvala 10 dnů.

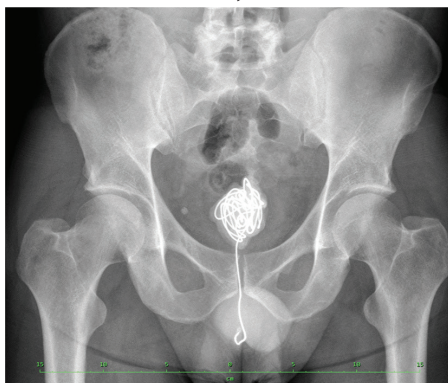
4. kazuistika

Pacient přichází akutně pro bolesti v podbříšku a mikční potíže. Udává, že si

Obr. 3. Cizí těleso zavedené do močových cest



Obr. 6. Rtg snímek pánve s inkrustovaným cizím tělesem v močovém měchýři

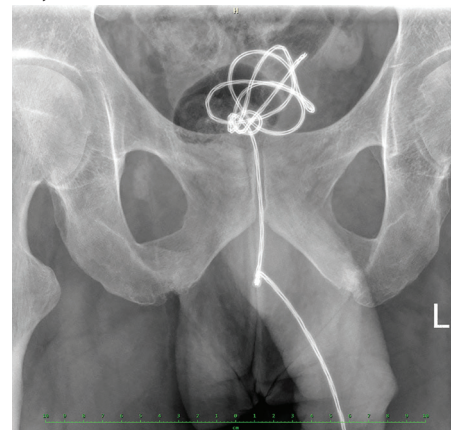


zavedl krátký spirálovitý kabel do močové trubice a následně jej nemohl extrahovat, odmítal jít do nemocnice. Teploty nebyly, krev v moči nepozoroval. Bolesti utlumil pomocí alkoholu. Fyzikální vyšetření zcela v normě. Doplnili jsme nativní rtg snímek pánve (Obr. 8). Zvolili jsme endoskopický výkon, pomocí cystoskopu se nám podařilo extrahovat cizí těleso vcelku. Uretra a sliznice močového měchýře nebyly poškozeny. Hospitalizace byla 4 dny.

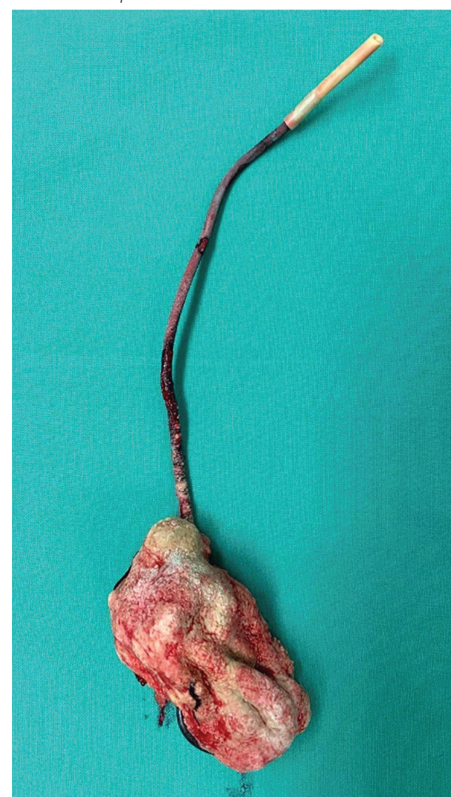
Diskuze

Pro pacienta je samozřejmě nejpříjemnější spontánní odchod cizího tělesa. Dnes jsou cizí tělesa nejčastěji odstraňována endoskopicky pomocí extraktorů, klíčtek, košíčků nebo speciálního magnetického instrumentária. Pokud jsou ale tělesa velká a zaklíněná nebo jsou přítomné výrazné zánětlivé změny, mohou si vyžádat i otevřenou operaci. Dříve se používala disoluce parafinových těles, dnes není doporučována vzhledem ke kancerogennímu účinku užívaných rozpouštědel. S postupujícím rozvojem endoskopických technik se snižuje invazivita při odstraňování cizích těles. Přesto mohou cizí tělesa vést i k závažným následkům a je nutné na ně v běžné praxi myslet (1).

Obr. 4. Rtg snímek pánve s cizím tělesem v močových cestách



Obr. 7. Preparát inkrustovaného cizího tělesa



Obr. 8. Rtg snímek pánve s nálezem spirálovitého cizího tělesa v močovém měchýři



Závěr

Rádi bychom poukázali na skutečnost, že přítomnost cizího tělesa v močovém měchýři či močové trubici není v urologické praxi nic