



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

Cystolitotrypsja - Endoskope usunięcie kamieni z pęcherza moczowego.

Na podstawie wykonanych badań została u Pana/Pani rozpoznana kamicy pęcherza moczowego. Z tego powodu został Pan/Pani zakwalifikowany do cystolitotrypsji czyli endoskopowego usunięcia kamieni z pęcherza moczowego.

Operacja wykonywana jest w znieczuleniu lędźwiowym podpajęczynówkowym lub ogólnym. Pacjent/pacjentka ułożony jest w pozycji „litotomijnej” (ginekologicznej- na plecach z uniesionymi i odwiedzionymi w biodrach nogami). Skóra okolicy krocza zostanie umyta środkiem dezynfekcyjnym. W czasie zabiegu urolog wprowadza przez cewkę do pęcherza moczowego specjalne narzędzie endoskopowe – litotryptor, wyposażone w kanał roboczy i układ optyczny. Obraz wnętrza pęcherza przekazywany jest na ekran monitora, dzięki czemu operator może precyzyjnie poruszać się po jego wnętrzu pod kontrolą wzroku. Kanał roboczy pozwala na wprowadzenie do światła pęcherza moczowego narzędzi endoskopowych w sposób nienarażający cewkę moczową na uszkodzenia. W pierwszym etapie zabiegu złoż jest kruszony na drobne fragmenty. W dalszym etapie operacji fragmenty złożu są usuwane i wypłukiwane z pęcherza moczowego specjalnym ewakuatorem. Kamień w pęcherzu moczowym może być rozkruszony za pomocą mechanicznego litotryptora lub przy pomocy laseru. Po zabiegu do pęcherza moczowego zakładany jest cewnik.

Możliwe powikłania związane z zabiegiem:

- Nieznaczne i umiarkowane krwawienie: może być następstwem zabiegu i nie stanowi dla pacjenta większego zagrożenia. Krwiomocz ustępuje z reguły samoistnie. Natomiast masywne krwawienie wymagające ponownej interwencji endoskopowej lub operacji otwartej zdarza się po zabiegu niezwykle rzadko.

- Przejściowe utrudnienie oddawania moczu: może wystąpić w pierwszych dniach po operacji u niektórych pacjentów. Czasami może dojść do zatrzymania moczu, wymagającego dłuższego utrzymania cewnika w pęcherzu moczowym. Jest to przeważnie wynikiem obrzęku błony śluzowej cewki moczowej lub zatkania światła cewki przez skrzepy lub fragmenty kamienia.

- Infekcja układu moczowego i uogólnione zakażenie: Po zabiegu może dojść do zakażenia układu moczowego. Z tego powodu stosuje się profilaktyczną antybiotykoterapię w trakcie zabieg. W bardzo rzadkich przypadkach, zwłaszcza u chorych z osłabioną odpornością i zakażonych agresywnym szczepem bakterii może dojść do uogólnionego zakażenia bakteryjnego organizmu (sepsy).

- Ciężkie powikłania występują wyjątkowo rzadko i obejmują takie stany jak: perforacja (przedziurawienie) pęcherza moczowego, uszkodzenie cewki moczowej, przetoka pęcherzowo-

jelitowa, pęcherzowo-pochwowa (u kobiet) i inne. Takie powikłania mogą wymagać dalszego leczenia chirurgicznego (w tym operacji otwartych).

Powikłania sercowo--naczyniowe : Bardzo rzadko mogą wystąpić powikłania natury sercowo-naczyniowej takie jak utrata przytomności, arytmia serca i w konsekwencji zatrzymanie akcji serca oraz zgonu. Ryzyko poważnych powikłań jest niskie jednak nie można go wykluczyć całkowicie.