



ΚΑΚΩΣΕΙΣ ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ



ΝΙΚΟΛΑΟΣ Α. ΚΩΣΤΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

**Β ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ**



1^ο ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ: Ρήξη ουροδόχου κύστεως μετά από πτώση από χαμηλό ύψος, λόγω μέθης και απώλειας αισθήσεων.



- Άνδρας 47 ετών.
- Ημερομηνία εξέτασης στα Τ.Ε.Π. και εισαγωγής:
02/01/2017.
- **A/A:**
 - Αναφέρει πρόσφατα διαγνωσθείσα αρτηριακή υπέρταση για την οποία ΔΕ λαμβάνει αγωγή.
 - Αλκοολισμός.
 - Κάπνισμα: 25 πακέτα/έτη.
- **X/A:** Ελεύθερο.

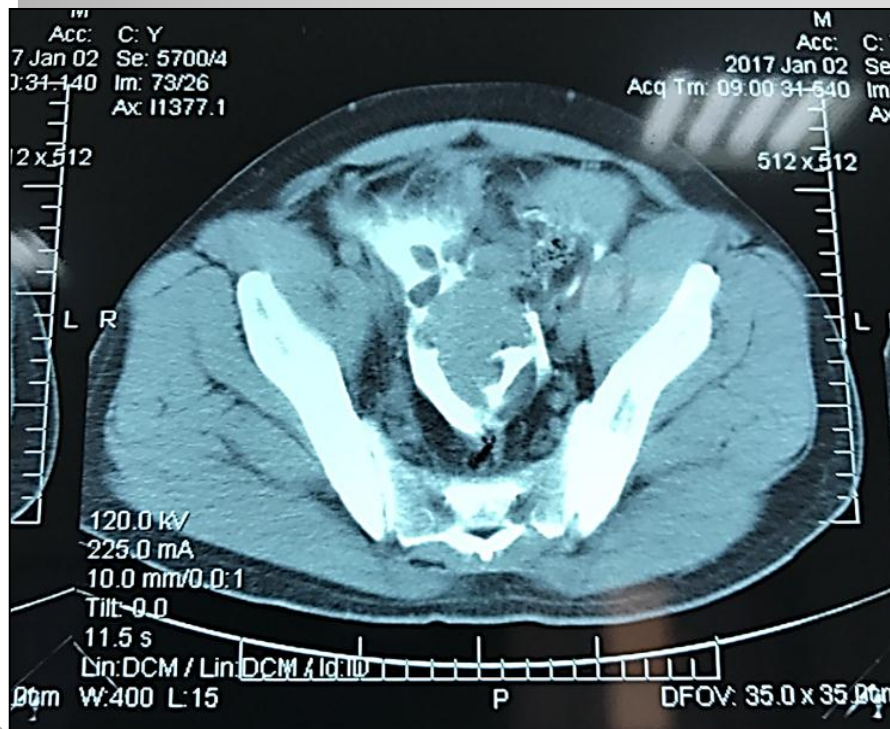
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- **02/01/17**= Ο ασθενής προσήλθε στα τεπ σε **κατάσταση μέθης και με απώλεια των αισθήσεων**.
- Εξετάστηκε αρχικά από παθολόγους.
- Διενέργεια **U/S ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ** που κατέδειξε ελεύθερο υγρό στην ελάσσονα πύελο.
- Ο ασθενής υποβλήθηκε σε επείγουσα **ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ**, που ανέδειξε ρήξη της ουροδόχου κύστεως.
- Μετά την ανάκτηση των αισθήσεών του, ο ασθενής αποκάλυψε πως η πτώση επήλθε μετά από μέθη και ενώ **έχασε την ισορροπία του από σκαμνί του μπαρ** που καθόταν.

ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

• **CT ΑΝΩ- ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (02/01/2017)=**

- Ελεύθερη ασκитική συλλογή.
- Φυσαλίδες αέρα στην ελάσσονα πύελο.
- Αιμορραγικά στοιχεία στον ορθοκυστικό χώρο της περιτοναϊκής κοιλότητας.
- Μετά παλίνδρομη πλήρωση της ουροδόχου κύστεως με σκιαγραφικό, διάχυση αυτού στην περιτοναϊκή κοιλότητα, στα πλαίσια **ΡΗΞΗΣ ΤΗΣ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΕΩΣ.**



- **ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΣΥΡΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΚΥΣΤΗΣ**, με υπομφάλιο τομή υπό γενική αναισθησία.
 - Διεγχειρητικά ανευρέθηκαν **3 σημεία ρήξης** της ουροδόχου κύστεως, στο οπίσθιο τοίχωμα και στο αριστερό πλάγιο τοίχωμα.
 - Τέθηκαν **2 παροχετεύσεις, περικυστικά**, στο χώρο του Retzius. Τέθηκε **Couvelair 22fr** και **υπερηβικός καθετήρας**.
 - Εξήλθε του χ/ου με ρινογαστρικό σωλήνα και αιμοδυναμικά σταθερός.

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

- **03/01**= παραμένει σε monitor με **υψηλές πιέσεις** (164/92mmHg), για τις οποίες κλήθηκαν εφημερεύοντες καρδιολόγοι και χορηγήθηκε ¼ Lopressor και 5gr Nitrong.
- **04/01-08/01**= **Δεκατική πυρετική κίνηση** σε καθημερινή βάση. Εντερικοί ήχοι αραιοί, κοιλιά μετεωρισμένη.
- Αρχικά, αφαιρέθηκε ο **υπερηβικός καθετήρας** την 4^η μετεγχειρητική ημέρα, ύστερα η **παροχέτευση του περικυστικού χώρου** την 8^η και η **παροχέτευση του Retzius** την 11^η.
- Ο ουρηθρικός καθετήρας αφαιρέθηκε **μία μέρα πριν λάβει ο ασθενής εξιτήριο**.

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

- Ο ασθενής την **6^η μετεγχειρητική ημέρα** παρουσίασε εμμένον κοιλιακό άλγος και μετεωρισμό.
- Από τις ακτινογραφίες κοιλίας, παρουσίασε υδραερικά επίπεδα και επιβεβαιώθηκε η διάγνωση του ειλεού.
- **A/A ΚΟΙΛΙΑΣ** = *εικόνα μετεγχειρητικού ειλεού.*

- Αποτυχία αντιμετώπισης ΕΙΛΕΟΥ με **συντηρητικά μέσα**.
 - Παρά την κινητοποίηση του ασθενούς, τη χορήγηση υπακτικών, σωλήνων αερίων και παραμονής του LEVIN.



ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

- **2^η CT ΑΝΩ- ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (08/01/2017)=**
 - Σημαντική διάταση των ελίκων του λεπτού εντέρου κατά τη νήστιδα και των αρχικών ελίκων του ειλεού.
 - Το από του στόματος σκιαγραφικό προωθείται ως τη νήστιδα.
 - Υπόπυκνη διόγκωση του ορθού κοιλιακού μυός στην ελάσσονα πύελο, σύστοιχα με την είσοδο του παροχετευτικού σωλήνα (ΑΙΜΑΤΩΜΑ).
- **12/01= 2^ο ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ: ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΛΑΠΑΡΟΤΟΜΙΑ ΚΑΙ ΛΥΣΗ ΣΥΜΦΥΣΕΩΝ.**
- **14/01=** Μετεγχειρητικά, ο ασθενής βελτίωσε της κλινικής εικόνας. **Τη 2^η MTX ημέρα είχε 4 στερεές κενώσεις.**
- Τα πυρετικά κύματα συνεχίστηκαν ως τις 23/01.
- **ΕΞΙΤΗΡΙΟ: 28/01/2017**

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ



ΚΑΚΩΣΕΙΣ ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ



ΝΙΚΟΛΑΟΣ Α. ΚΩΣΤΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

**Β ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ**



2^ο ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ: Διατιτραίνον τραύμα περινέου και ουροδόχου κύστεως μετά από πτώση εξ ιδίου ύψους.



- Άνδρας 32 ετών.
- Εισαγωγή: **05/01/2017.**
- **Αιτία εισόδου:** *Διατιτραίνον τραύμα περινέου, μετά από πτώση ιππαστί πάνω σε κατακόρυφη σιδερόβεργα οικοδομής.*
- **A/A:** -Έλλειψη G6PD.
-Επιληπτικές κρίσεις (σε ηλικίες 5 και 16 ετών.)
υπό Derakine 2x1 (από 16 ετών).
- **X/A:** Ελεύθερο.
- **Καπνιστής:** 15 πακέτα/έτη.

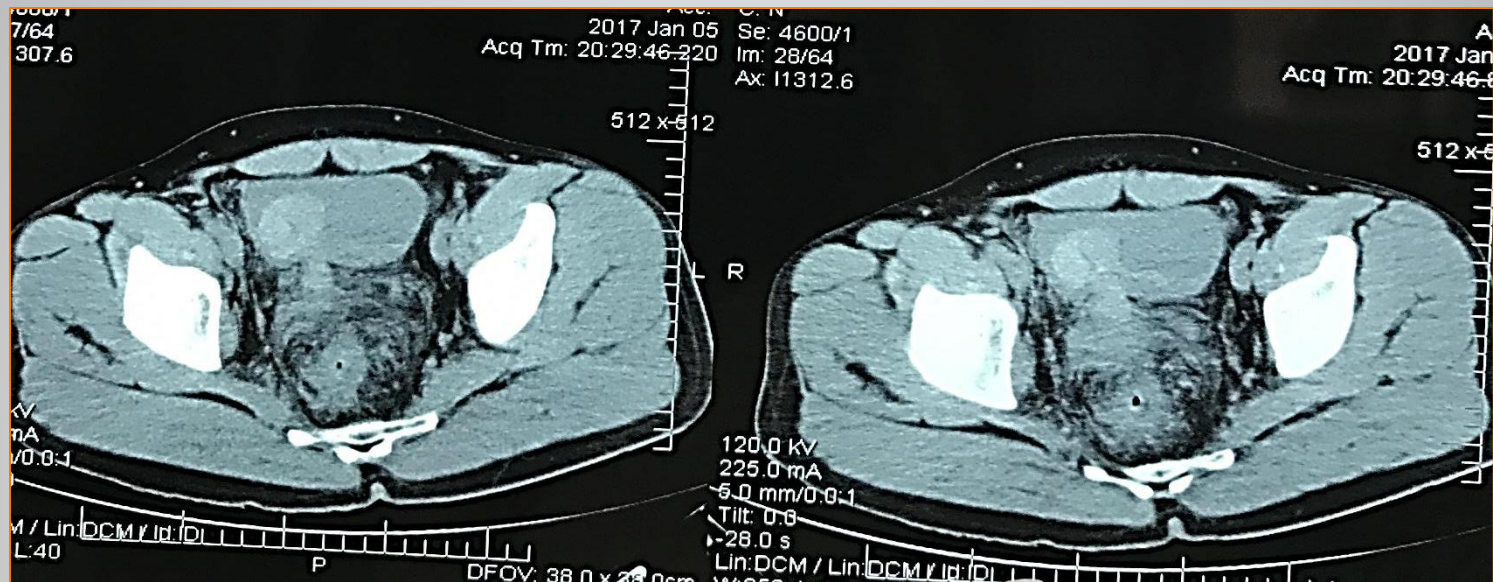
ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Προσήλθε στα Τ.Ε.Π. με **διατιτραίνον τραύμα περινέου και αιματοκύστη.**
- Εξετάστηκε αρχικά από τους Γενικούς Χειρουργούς.
- Πραγματοποιήθηκε πλήρης εργαστηριακός και απεικονιστικός έλεγχος.
- Τοποθετήθηκε **υπερηβικός καθετήρας (SPC)** υπό υπερηχογραφικό έλεγχο.
- Πραγματοποιήθηκαν **2 CT ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ**, χωρίς και με σκιαγραφικό. (από τον SPC)

ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

- **CT ΧΩΡΙΣ ΚΑΙ ΜΕ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ** (05/01/17):

- Ασαφopoίηση λίπους πέριξ ορθοσιγμοειδούς.
- Αιμάτωμα 5x5x4,2εκατ. Μεταξύ ουροδόχου κύστεως, ορθού και σπερματοδόχων κύστεων.
- Αιμορραγικά στοιχεία μέσα στην ουροδ. Κύστη.



ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- **05/01/2017: Ερευνητική λαπαροτομία, τοποθέτηση pigtail άμφω, τελική κολοστομία.**

- Επισκόπηση περινέου. Πλήρης διαταραχή της αρχιτεκτονικής του πρωκτού κατά την 5^η και 11^η ώρα.
- Απουσία κατά την δαχτυλική εξέταση σφιγκτηριακού τόνου.
- Είσοδος κυστεοσκοπίου και έκπλυση με σύριγγα πολλαπλών αιμοπηγμάτων. Ενδελεχής έλεγχος τοιχωμάτων ουροδόχου κύστεως.
- Κάκωση του κυστικού τριγώνου, πλησίον του ΔΕ ουρητηρικού στομίου.
- Ανιούσα πυελογραφία άμφω= χωρίς διαφυγή.
- Καθετηριασμός ουρητηρικών στομίων με jj stent ανοιχτού άκρου.

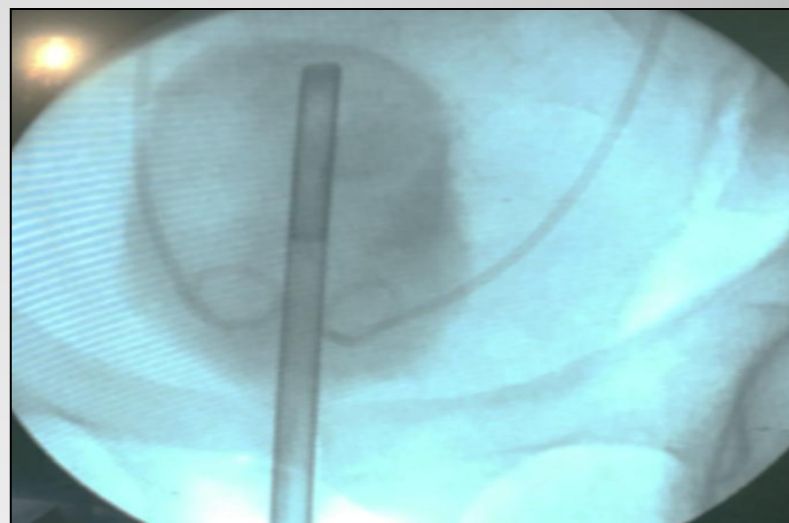
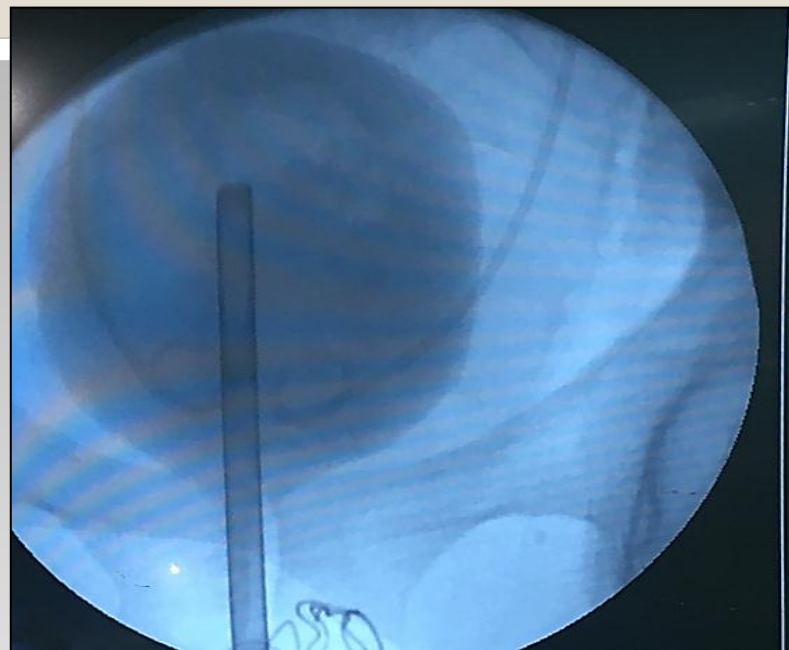
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

➤ Πλήρωση της ουροδόχου κύστεως με 300ml σκιαγραφικού και κυανούν του μεθυλενίου.

➤ **Χωρίς διαφυγή** από την ουροδόχο κύστη και γάζα στο ορθό στεγνή.

➤ Τοποθέτηση Couvelair 22fr, με πλύση μονή full καθαρή.

➤ **Ερευνητική λαπαροτομία και δημιουργία κολοστομίας** από τους Γενικούς Χειρουργούς.



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

- **06/01-17/01/2017**= Ασθενής αιμοδυναμικά σταθερός.
- Υπό αγωγή με Tazocin 4,5gr x4 και Flagyl 500mg x3.
- **κ/α ούρων**: *Pseudomonas aeruginosa* πολυευαίσθητη.
- Ο ασθενής απυρέτησε τις πρώτες μετεγχειρητικές ημέρες και είχε ομαλή μετεγχειρητική πορεία.
- Σε συνεννόηση με τους χειρουργούς έλαβε εξιτήριο (**17/01/17**).

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

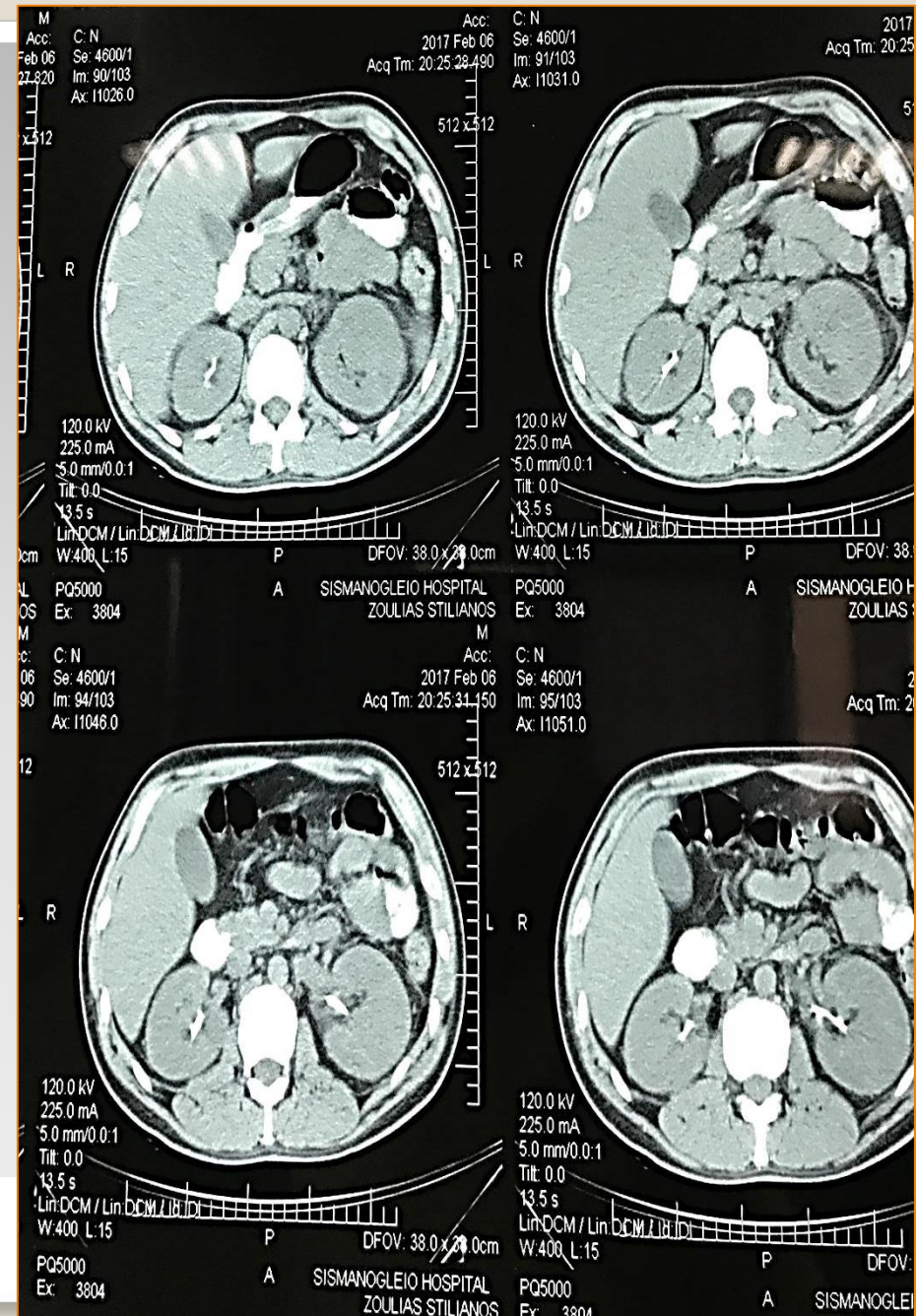
- **ΕΠΑΝΕΙΣΑΓΩΓΗ: 06/02/2017,**
ως **ΕΜΠΥΡΕΤΟΣ ΟΥΡΟΛΟΙΜΩΞΗ.**

- **U/S NOK (06/02):**
Ασαφοποιημένη αρχιτεκτονική
αριστερού νεφρού και αυξημένο
πάχος φλοιού.

- Λευκά αιμοσφαίρια: 35.000,
πολυμορφοπύρρηνα: 91,9%.
Κρεατινίνη: 1,3. CRP: 17,9.

- **CT ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ
(06/02):**

- Αριστερός νεφρός με ήπια διόγκωση
του άνω πόλου, ασαφοποίηση του
λίπους και μικρή συλλογή στον
περινεφρικό χώρο.



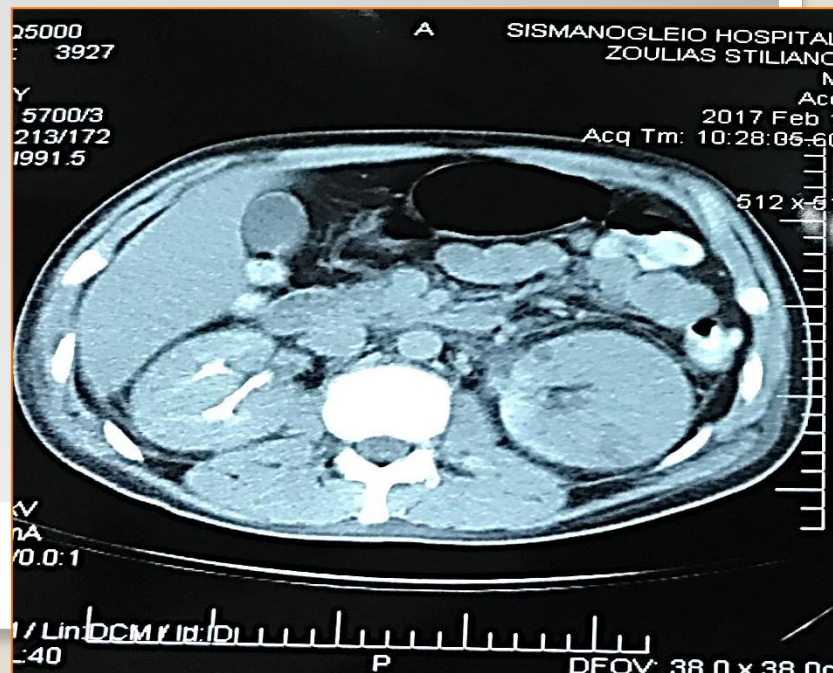
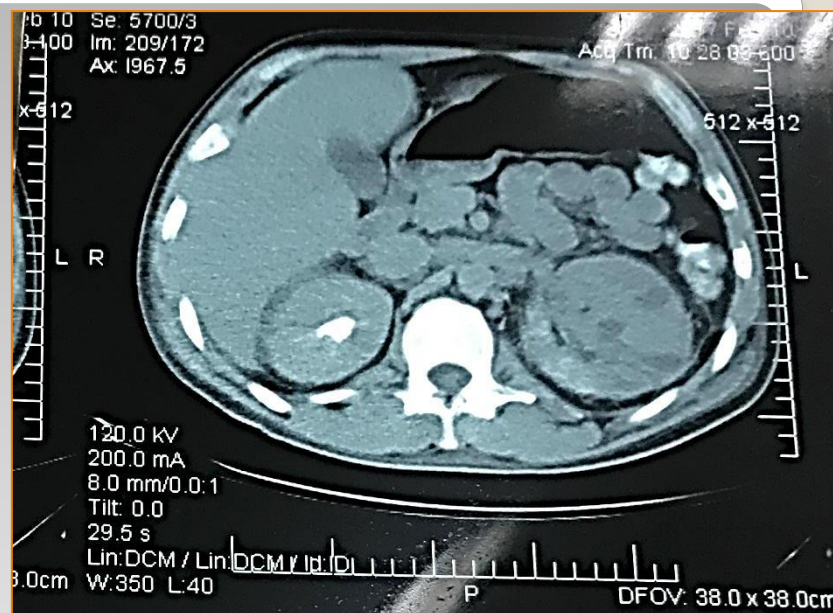
ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

- Ο ασθενής κατά τις πρώτες ημέρες νοσηλείας ήταν **αιμοδυναμικά ασταθής**, υπό i.v. Νοραδρεναλίνη και σηπτικός.

- Στην **καλλιέργεια αίματος** απομονώθηκε *Pseudomonas aeruginosa* πολυευαίσθητη.

- CT ΑΝΩ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ (10/02):**

- Σημαντική διόγκωση αριστερού νεφρού, με απουσία σκιαγράφησης αυτού.
- Εστιακές υπόπυκνες αλλοιώσεις.
- Εικόνα πυελονεφρίτιδας.



ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

- Την 3^η ημέρα νοσηλείας και αφού σταθεροποιήθηκε αιμοδυναμικά **αφαιρέθηκαν τα jj stent.**
- Ο ασθενής απυρέτησε και τα εργαστηριακά βελτιώθηκαν αλλά παραμένουν παθολογικά λευκά=14.000, CRP=131.
- Πραγματοποιήθηκε **U/S NOK** όπου επιβεβαιώνεται η παρουσία αποστηματος αριστερού νεφρού μεγέθους περίπου 2 εκατοστά.
- Ο ασθενής **εξακολουθεί να νοσηλεύεται** στην κλινική, **αιμοδυναμικά σταθερός και με βελτιούμενα εργαστηριακά, αλλά συνεχίζει τα πυρετικά κύματα,**
- Υπό αγωγή με Meronem και Tazocin.
- **To be continued...**

ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ