

**MP2093 - Hydronefróza Hydroureter**  
Objednací kód: **4003.MP2093**



Cena bez DPH 16.930,00 Kč

Cena s DPH 20.485,30 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

### **Klinická historie**

49letý muž má 6týdenní anamnézu malátnosti, častého močení a hematurie. Při dalším dotazování byla zjištěna přerušovaná bolest levého boku. Ultrazvuk břicha ukázal závažnou hydronefrózu a hydroureter, sekundární k mnohočetným obstrukčním konkrementům močovodu na ureterovezikální junkci. Podstoupil levou nefrektomii a ureterektomii a úspěšně se zotavil.

## Patologie

Jedná se o levou nefrektomii a kameny v močovodu pacienta. Ledvina byla rozpuřlena a je zobrazen řezný povrch obou polovin navazujících na močovod, který byl otevřen. Ledvina je silně hydronefrotická a dochází ke značnému atrofickému ztenčování a ztrátě renální tkáně parenchymu. Močovod je extrémně dilatovaný a v distální části obsahuje množství malých hnědočerných kaménků s nepravidelnými ostrými povrchovými výběžky. Jedná se o kameny šavelanu vápenatého. Toto je příklad hydronefrózy a hydroureteru v důsledku kamenů, které obstruují dolní konec močovodu.

## Další informace

Hydronefróza neboli obstrukční uropatie je dilatace ledvinové pánvičky a kalichů způsobená překážkou v odtoku moči. Obstrukce se může objevit v kterémkoli místě močového traktu. Jakákoli léze, ať už vnitřní (uvnitř odtokového systému) nebo vnější (mimo močovod), která brání toku moči, může vést k hydronefróze. Mezi běžné příčiny patří: vrozené anomálie, močové kameny, nádory močových cest, záněty močových cest, hypertrofie prostaty a nádory prostaty. Symptomy hydronefrózy jsou spojeny s patologií způsobující obstrukci (např. bolest ledvinové koliky s konkrementy), časovým obdobím obstrukce (akutní nebo chronická), místem (jednostranné nebo oboustranné) a se skutečností, zda je úplná nebo částečná. Pokud obstrukce není uvolněna, nakonec způsobí nárůst tlaku proximálně od překážky. Tento tlak se retrogradně přenáší přes sběrné kanálky do kortexu a způsobuje progresivní atrofii ledviny s dilatací ledvinových kalichů a pánvičky. Tlak také stlačuje vaskulaturu v dřeni, což vede k ischemickému poškození dřene. Glomerulární filtrace přetrvává v postižené ledvině až do pozdního stádia onemocnění, kdy se filtrace postupně snižuje nebo přestává. Obstrukce spouští intersticiální zánětlivý proces vedoucí k fibróze. Ultrazvuk je klíčovým diagnostickým nástrojem, po kterém následuje CT nebo urografie. Většina obstrukčních lézí vyžaduje chirurgický zákrok k uvolnění blokády. Chirurgické zákroky závisí na každé jednotlivé příčině, ale patří mezi ně nefrostomie nebo stent pro obstrukci horních močových cest a zavedení močového katétru nebo suprapubického katétru pro obstrukce dolních močových cest.