

URETEROSCOPIA (Húgyvezeték-tükrözés)

A beavatkozás menete: A vizsgálat speciális kőmetsző helyzetben történik. Kezelőorvosa a húgycsőnyílás fertőtlenítése és a hólyagtartalom katéteres lebocsátása után speciálisan erre a célra kiképzett eszközzel (ureteroscop) a húgycsövön ill. a húgyhólyagon keresztül a húgyvezetékbe (ureter) és szükség esetén a vesemedencébe hatol be ill. annak belső felszínét tekinti át, az észlelt lelet függvényében további tevékenységet (kő eltávolítás, kő zúzás, szűkület tágítás vagy bemetszés, daganat eltávolítás vagy szövettani mintavétel, vizeletelevezetés, vizeletminta-vétel) végez.

A beavatkozás célja ill. előnye: A beavatkozás során felismerhető a húgyutak áttekintett részén elhelyezkedő szűkület, kő, gyulladás, daganat, esetleg sérülés, sipoly. A beavatkozás során lehetőség van az észlelt betegség/állapot kezelésére, megszüntetésére is. Lehetséges a húgyuti kövek helyben történő zúzása, a darabok eltávolítása, daganat gyanú esetén szövettani mintavétel (akár a daganat-gyanús elváltozás teljes eltávolítása) szűkület esetén annak tágítása vagy bemetszése, idegtest eltávolítása, lezárt húgyvezeték esetén a vesében pangó vizelet elvezetésére. Bizonyos esetekben a húgyvezetékben észlelt bizonytalan vagy szövettanilag igazolt rosszindulatú daganatok utánkövetésére is ez a módszer választandó.

A fenti eljárások önmagukban gyógyító jellegűek lehetnek, vagy a szükséges további kezelés megtervezésében nyújtanak hasznos, vagy nélkülözhetetlen segítséget. Az alapbetegség és a beavatkozás jellegétől függően szükség lehet a műtét végén húgyvezeték-katéter vagy húgyvezetéksín behelyezésére, esetleg művi vesesipoly kialakítására melyet a beavatkozást követően elvégzünk.

A vizsgálat során az alábbi **szövődmények** léphetnek fel:

- 1, A húgycső ill. a húgyhólyag és/vagy a húgyvezeték nyálkahártyájának vagy súlyosabb esetben teljes falának sérülése (átfúródás, leszakadás), folytonosságának megszakadása, álút képződése, melyek hosszútávon az érintett szakasz heges gyógyulásával, szűkületével járhatnak.
- 2, A húgycsőben vagy a hólyagban és/vagy a húgyvezetékben kialakuló vérzés, melynek következtében alvadékképződés súlyosabb esetben alvadék okozta vizeletrekedés alakulhat ki, átmeneti vagy tartó húgycső vagy húgyvezeték-katéter viselés válhat szükségessé.
- 3, A húgyvezeték falának nagy fokú vérzése, jelentős sérülése vagy teljes leszakadása esetén azonnali nyílt műtét elvégzése indokolt, melynek során a húgyvezeték folytonosságát lehetőség szerint helyre kell állítani. Amennyiben ez nem lehetséges a műtéti helyzet függvényében művi vesesipoly kialakítása vagy a vese eltávolítása is indokoltá válhat
- 4, a húgycsőben ill. a húgyhólyagban kialakuló gyulladás (súlyos esetben kórházi kezelés válhat szükségessé)
- 5, egy- vagy kétoldali felszálló vesemedence gyulladás (súlyos esetben kórházi kezelés válhat szükségessé)
- 6, A beavatkozás során előfordulhat, hogy a beavatkozás célját technikai vagy anatómiai okból nem sikerül elérni, ezért a kiindulási állapot (szűkület, daganat visszamaradása) továbbra is fennmarad az esetleges kő vagy annak egy része visszamaradhat vagy a vesébe sodródhat, szüksége esetén későbbiekben ismételt (akár más típusú) műtétre lehet szükség
- 7, thrombosis