

Nefrostoma i stentiranje uretera

Glavna svrha postavljanja nefrostome i/ili ureteralnog stenta je ublažavanje pritiska na bubrege zbog začepjenja cevi (uretera) koje odvođe mokraću od bubrega do mokraćne bešike. U početku se pritisak ublažava stavljanjem cevčice (koja se naziva nefrostoma) kroz kožu u bubrege, tako da urin može isticati iz tela u sakupljačku kesicu. U puno slučajeva moguće je provući drugu cevčicu (ureteralni stent) kroz isti otvor na koži od bubrega do bešike, tako da se mokraćna može normalno drenirati iznutra, bez spolje kesice. Može biti potrebno i postavljanje nefrostomske cevčice kao deo postupka za uklanjanje kamenja iz bubrega ili za preusmeravanje mokraćne od rupa na ureterima ili mokraćnoj bešici uzrokovanih kamenjem, rakom ili operativnim zahvatom. Postavljanje nefrostomske cevčice ili ureteralnog stenta može biti privremeno ili trajno, zavisno o stanju.

Koje su prednosti?

Ovo je brz, minimalno invazivan postupak sa niskom stopom komplikacija. Odmah ublažava pritisak na bubrege, kako bi se mogli vratiti u normalnu funkciju.

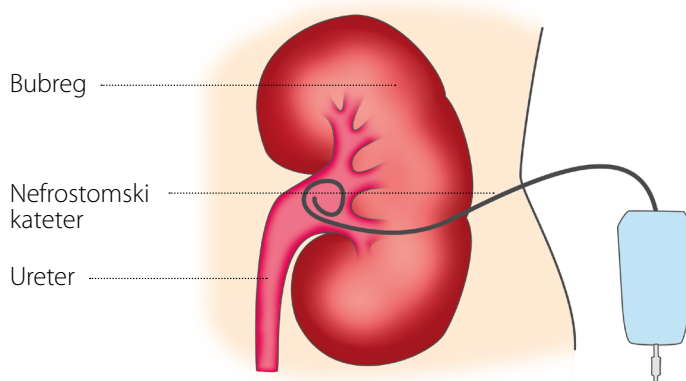
Kako se trebam pripremiti za proceduru?

Pre postavljanja nefrostomskog katetera ili ureteralnog stenta, napraviti ćete određene krvne analize, kako bi ste bili sigurni da Vam se krv normalno zgrušava. Ako ste na antikoagulantnim lekovima, biće Vam naloženo da ih prestanete uzimati neko vreme pre procedure. Takođe ne biste trebali piti ili jesti ništa nakon ponoći noć pre zahvata.

Procedura

Mokraćni sistem može se drenirati kateterom (cevčicama) na dva načina, bilo putem katetera za nefrostomu ili ureteralnog stenta (ili kombinacijom oba).

- Kateter za nefrostomu se postavlja za ublažavanje pritiska na bubrege i za odvod inficiranog urina ili za spoljno odvođenje urina iz bubrega ako urin curi iz uretera nakon povrede. Nefrostoma se uvodi kroz kožu leđa u bubrege. Unutaršnji kraj katetera čini petlju unutar bubrega, a drugi kraj se proteže izvan tela i pričvršćen je na spoljnu drenažnu kesu.



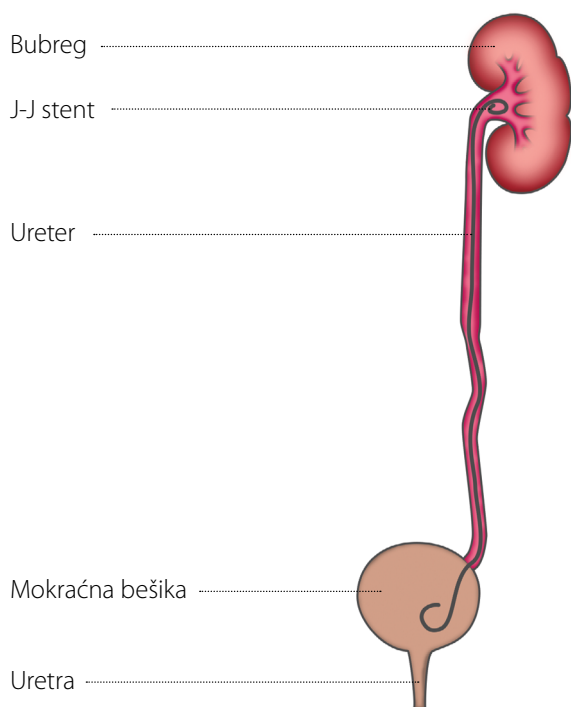
Nefrostoma

- Ukoliko je moguće proći kroz suženje uretera postavlja se ureteralni stent. Interventni radiolog uvodi stent (obično šuplja cevčica) kroz suženje do mokraćne bešike, koristeći rendgenske zrake za navođenje. Jedan kraj katetera stvara petlju u bubregu, a drugi kraj petlju unutar mokraćne bešike, omogućujući drenažu urina kroz suženje od bubrega do bešike. I dalje ćete izlučivati urin kao i obično.

Ureteralni stent

Kada dođete u angio salu lećete na sto licem prema dole ili na bok. Verovatno ćete primiti laganu sedaciju. Nakon što je koža sterilisana i sterilne komprese stavljene na Vas, Vaša koža i potkožna tkiva bit će anestetizirani lokalnim anestetikom.

Interventni radiolog će zatim pod kontrolom ultrazvuka uvesti iglu u bubrežni kanal i rendgenskim zrakama (fluoroskopija) provući žicu kroz ovu iglu bilo u sam bubrežni kanal ili kroz bubrežni kanal u mokraćovod dolje u mokraćnu bešiku. Zatim se cevčica može uvesti preko ove žice u krajnji položaj u bubrežni kanal ili mokraćnu bešiku. Ukoliko se postavlja nefrostoma, deo cevi sa spoljne strane tela fiksirati će Vam se na kožu leđa i spojiti na drenažnu kesu. Ako Vam se postavi ureteralni stent, možda Vam neće trebati spoljna cevčica na kraju postupka. Postupak obično traje manje od sat vremena.



Ureteralni stent

Koji su rizici?

Postoji mali rizik od manjeg krvarenja; retko je značajno krvarenje koje zahteva transfuziju krvi ili operativni zahvat. Ređe komplikacije su curenje urina oko katetera unutar trbuha ili začepljenje drenažnog katetera. Ako je blokiran urin inficiran pre procedure, može se dogoditi septikemija (infekcija u krvotoku) nakon postavljanja nefrostomske cevčice. Obično se daju antibiotici pre procedure kako bi se sprečila ova komplikacija.

Što mogu očekivati nakon zahvata? Kakav je plan praćenja?

Nakon intervencije vratitćete se na odeljenje radi praćenja. Uglavnom ćete ostati u krevetu nekoliko sati.

Drenažna cevčica ostaće na mestu onoliko vremena koliko Vam je odredio lekar, a Vi ćete dobiti uputstva o pravilnoj nezi katetera za nefrostomu kad budete odlazili kući. Ako je postavljen ureteralni stent, treba napraviti plan za njegovo vađenje ili zamenu nakon određenog vremenskog perioda, a to je obično šest meseci, zavisno o tome zašto je postavljen.

www.cirse.org/patients

Ovaj dokument sadrži uopštene medicinske informacije. Ne implicira se niti je namera da on bude zamena za profesionalni medicinski savet, dijagnozu ili tretman.