

Videourodinamika – jaunas diagnostikas iespējas Latvijas iedzīvotājiem apakšējo urīnceļu funkcionālo traucējumu izvērtēšanā

*Inese Celmiņa², Ivars Kukulis², Vita Melne², Reinis Lagūns³,
Vilnis Lietuvietis^{1,2}*

¹ Rīgas Stradiņa universitāte, Ķirurģijas katedra, Latvija

² Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, Uroloģijas klīnika, Latvija

³ Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca, Radioloģijas klīnika, Latvija

Ievads. Apakšējo urīnceļu (AUC) funkcionālie traucējumi ir ne tikai dzīves kvalitātes jautājums, bet bieži arī nopietna veselību apdraudoša problēma. Tāpēc aktuāli ir AUC funkcionālie izmeklējumi, kas ļauj precizēt diagnozi un noteikt pamatotu ārstēšanu. Kopš 2012. gada Latvijā ir pieejams jauns AUC izmeklējuma veids – videourodinamika, kas papildus AUC funkcijas izvērtējumam sniedz informāciju par anatomiskām izmaiņām visa mikcijas cikla laikā. Izmeklējums indicēts reti – sarežģītos klīniskos gadījumos, kad rutīnie urodinamiskie izmeklējumi nedod objektīvu izskaidrojumu pacienta sūdzībām un klīniskajām izpausmēm.

Darba mērķis. Apkopot pirmos 5 klīniskos gadījumus Latvijā, parādot videourodinamikas izmeklēšanas metodes nozīmīgumu ārstēšanas taktikas izvēlē.

Materiāls un metodes. Videourodinamikas izmeklējums tika veikts 5 pacientiem (2 vīriešiem un 3 sievietēm) ar iespējamu AUC disfunkciju un dažādām klīniskām izpausmēm: 1) vīrietis – spināls pacients ar recidivējošu urīnceļu infekciju (UCI) un daļēji saglabātu mazā iegurņa orgānu funkciju; 2) vīrietis pēc radikālas prostatektomijas sakarā ar lokalizētu prostatas vēzi un pēcoperācijas slodzes urīna nesaturēšanu; 3) sieviete ar recidivējošu UCI un bērņībā uzstādītu abpusēju vezikoureterāla refluksa (VUR) diagnozi, kurai tiek piedāvāta antirefluksa operācija; 4) 2 sievietes ar recidivējošu UCI un aizdomām par VUR. Kā attēldiagnostikas metode tika pielietota rentgenoskopija paralēli rutīniem urodinamiskiem izmeklējumiem (videourodinamika).

Rezultāti. Visos 5 gadījumos tika uzstādītas diagnozes, kas būtiski ietekmēja ārstēšanas taktikas izvēli: 1) tika pierādīts augsts spiediens urīnpūslī visa mikcijas cikla laikā ar 350 ml atlieku urīnu un abpusēju VUR. Lai pasargātu nieru funkciju, indicēta intermitējoša katetrizācija; 2) pierādīta smagas pakāpes slodzes urīna nesaturēšana un jatrogēns ārējā sfinktera bojājums, indicēta artificiāla sfinktera implantācija; 3) VUR netiek konstatēts, un nav iemesla recidivējošai UCI, antirefluksa operācija nav indicēta; 4) abām sievietēm konstatēts abpusējs VUR. Indicēta antirefluksa operācija.

Secinājumi. Videourodinamika ir izmeklējums, kuram nav alternatīvas un kurš ļauj precizēt diagnozi un izvēlēties ārstēšanas taktiku sarežģītos klīniskos gadījumos. Ar tā palīdzību iespējams izmeklēt apakšējo urīnceļu ne tikai funkcionāli, bet arī vizualizēt to visa mikcijas akta laikā.