

## Derivace moče - zajištění náhradního odtoku moče.

### **Typ výkonu:**

Plánovaná otevřená operace.

### **Indikace:**

Operační řešení náhradního odtoku moče po odstranění močového měchýře  
Paliativní (odlehčovací) operace zajišťující náhradní odtok moče z organismu

### **Kontraindikace:**

Celkově špatný stav pacienta  
Nekorigovaná porucha srážlivosti krve

### **Anestézie:**

Celková endotracheální

### **Princip operace:**

Operačních postupů a možností je několik, v zásadě je lze rozdělit do 4 typů:

- Vyvedení močovodů do izolované tenkostěvné kličky, jejíž druhý konec je jako stomie vyvedena na stěnu břišní (operace dle Brickera)
- Svedení močovodů do vytvořeného vaku z části tlustého střeva – ureterosigmoideostomie (operace MAINZ pouch II)
- Vytvoření nového měchýře z části slepého střeva a úseku tenkých střevních kliček a jeho vyústění na stěnu břišní v oblasti pupku – (operace MAINZ pouch I)
- Vytvoření nového měchýře z části slepého střeva a úseku tenkých střevních kliček a jeho napojení na pahýl uretery hrdlo močového měchýře – ortotopická náhrada močového měchýře

### **Možné komplikace:**

Pooperační krvácení nebo poranění sousedních orgánů  
Prosakování moče ranou  
Rozpad střevní sutury a následná infekce dutiny břišní  
Infekce horních močových cest

### **Délka hospitalizace:**

10-14 dní

### **Rekonvalescence:**

3-4 měsíce