

Transuretrální resekce - TUR

Typ výkonu:

Plánovaná endoskopická operace

Indikace:

Léčba povrchového nádoru močového měchýře

Všechna ostatní nejasná postižení sliznice močového měchýře

Kontraindikace:

Akutní infekce močových cest

Nekorigovaná porucha srážlivosti krve

Anestézie:

Celková nebo místní svodná spinální anestézie

Princip operace:

Močovou trubicí je zaveden do močového měchýře speciální endoskop – resektoskop. Resektoskop je dvouplášťový kovový nástroj umožňující průběžné vyplachování dutiny močového měchýře opatřený optikou a jezdcem, do kterého je možno umístit několik typů resekčních kliček. Tyto kličky jsou napojeny na zdroj vysokofrekvenčního proudu, který při tahu kličkou zajišťuje buď řez tkáně, nebo tkáňovou koagulaci. Postupné snesení tkáně nádoru je provedeno do bezpečné hloubky a zdravých okrajů nádoru. Po výkonu je dočasně zaveden močový katétr. V závislosti od rozsahu postižení 15-60 minut.

Možné komplikace:

Krvácení z resekované plochy

Perforace močového měchýře

Poškození ústí močovodu

TUR syndrom – vniknutí výplachové tekutiny do krevního oběhu

Infekce močového měchýře nebo genitálu

V pozdním období zformování zúžení močové trubice

Délka hospitalizace:

3-7 dnů

Rekonvalescence:

4-6 týdnů