VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení:	**r. č.:**
Zákonný zástupce pacienta (jméno, příjmení):	

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

- ☐ **PLASTIKA MOČOVÉ TRUBICE POMOCÍ ŠTĚPU ZE SLIZNICE DUTINY ÚSTNÍ (Z TVÁŘE) NEBO Z TKÁNĚ PŘEDKOŽKY S OBŘÍZKOU ČI BEZ OBŘÍZKY**
- ☐ **PLASTIKA MOČOVÉ TRUBICE POMOCÍ LALOKU Z PŘEDKOŽKY S OBŘÍZKOU**
- ☐ **ZAVEDENÍ EPICYSTOSTOMIE - HADIČKY Z MOČOVÉHO MĚCHÝŘE STĚNOU PODBŘIŠKU**
- ☐ **PROTĚTÍ VZDÁLENÉHO ZÚŽENÍ MOČOVÉ TRUBICE POD OPTICKOU KONTROLOU ENDOSKOPU (NÁSTROJE ZAVEDENÉHO DO MOČOVÉ TRUBICE) - ROZHODNE SE DLE NÁLEZU PŘI OPERACI**
- ☐ **JEDNODOBÁ PLASTIKA**
- ☐ **DVOUDOBÁ PLASTIKA - DEFINITIVNÍ ÚPRAVA BUDE ROZDĚLENA DO DVOU OPERACÍ**

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Tato operace se provádí u pacientů se zúžením přední (periferní) části močové trubice za účelem obnovení trvalé průchodnosti močové trubice eventuálně s nahrazením části nefunkční či nekvalitní močové trubice, dále ve snaze předejít infekcím a poruchám močení.

Rizika výkonu:

Každý lékařský zákrok je spojen s riziky. Jednak jsou zde rizika spojená s celkovou anestezií, se kterými budete seznámeni v rámci samostatného informovaného souhlasu a při pohovoru s anesteziologem a dále mohou vzniknout komplikace při samotném lékařském zákroku nebo po něm. I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (postup lege artis) se můžou vyskytnout rizika a komplikace jako zejména:

- Recidiva, tedy možné obnovení původního zúžení u 10-15% pacientů, u dvoudobé operace se to týká každé ze dvou operací.
- Obnovení zúžení se může objevit i po více letech. Příčinou může být nepřihojení štěpu, či zhoršení stavu v místě, kde nebylo operováno, ale také i menší poranění močové trubice.
- Možnost vzniku píštěle (kanálku) močové trubice s kůží, která vede k ukapávání moče touto píštělí při močení vedle vlastního močení.
- Infekční místní komplikace, které mohou prodloužit hojení či vedou k rozpadu rány - vzácně.

Tyto komplikace si vyžádají prodloužení hospitalizace.

Dalšími místními komplikacemi může být:

- Otok nebo krevní podlitina na penisu.
- U dvoudobé operace může po první operaci dojít k nepřihojení štěpu a nutnosti jeho odstranění a revizi operační rány (další operace) v celkové anestezii (narkoze).
- V závislosti na rozsahu náhrady části stěny močové trubice je nutno počítat se zhoršeným úplným

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

vyprázdněním moče z močové trubice po vymočení, což vede k úniku části nevyteklé moče po vymočení do prádla. Pacient může tuto nepříjemnost řešit šetrným vytlačováním této moče po vymočení. Podobně toto může vést ke zhoršení výtoku semene.

- Vzácně může tato operace vést k zakřivení penisu, ale toto vzniká spíše v případě, že je nutné část močové trubice vytnout a znovu k sobě sešít. Možné poruchy erekce (v literatuře popisováno cca u 10-15% u části močové trubice, která je v blízkosti svěrače močové trubice).
- Riziko punkční epicystostomie (hadičky zvedené do močového měchýře stěnou podbřišku): krvácení do měchýře, které ve valné většině případů samo ustane, velmi vzácně je nutné zasáhnout endoskopicky (zavedení optického přístroje do močového měchýře) místo ošetřit koagulací (popálením vysokofrekvenčním proudem). Vzácně je možné i poranění pobřišnice, což by mohlo vést k operační revizi (další operaci), je to ale spíše po předchozích operacích v malé pánvi či v dutině břišní.
- Po plastice s použitím štěpu ze sliznice tváře může dojít k nepříjemným pocitům eventuálně bolesti v místě odběru, na vnitřní stěně tváře, k nutnosti několik dní jíst tekutou nebo kašovitou stravu.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Jinou variantou léčby je prořízнutí zúženiny vnitřním přístupem (endoskopicky), případně opakovaně s nutností autodilatace, udržování průchodnosti močové trubice samocévkováním; u řady pacientů je toto nutné provádět i několik let, případně celoživotně, záleží na místním nálezu na močové trubici.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

<u>Plastika močové trubice pomocí štěpu ze sliznice dutiny ústní (z tváře) nebo z tkáně předkožky s obřízkou či bez obřízky</u>

<u>Jednodobá operace:</u>

Močová trubice je obnažena buď podélným řezem na penisu, případně tím, že je stažena předkožka i s kůží penisu ke kořeni penisu. Zúžená močová trubice se rozřízne. Pokud je částečně zachován průsvit a tedy i tkáň močové trubice, pak se otevřená močová trubice podélně uprostřed rozřízne a doprostřed se vloží (všije) štěp z dutiny ústí, případně štěp z předkožky.

Pak se takto rozšířený pruh močové trubice znovu sešije na cévce a močová trubice se překryje okolní kůží ve více vrstvách, případně se připojí další vrstva z podkožní tkáně v okolí či z předkožky. Do močové trubice se zasune drén (hadička) s postranními otvory, na kterém se vložený štěp bude hojit a kterým bude odcházet hlen případně moč vytlačená z močového měchýře při stolici.

Také se zakládá drén do měchýře přes břišní stěnu k odvodu moče (punkční epicystostomie). Lze místo tohoto drénu dát do močové trubice rovnou močovou cévku, která tento odvod zajistí. Krytí penisu se obvykle zajistí polopropustnou folií, či elastickou bandáží. Na hráz se dává tlakový obvaz.

Pacientovi je doporučen režim na lůžku po dobu 4 dnů a dostává léky na omezení erekce, aby se zajistil klid v místě přihojení štěpu. Bezprostřední hojení po operaci trvá alespoň 14-21 dní, než je možné nechat pacienta spontánně močit. Obvykle po krátké léčbě antibiotik dostává slabou

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

protibakteriální léčbu při přísné místní hygieně.

Pokud je zúžení v oblasti šourku či na hrázi, pak se řezem na hrázi obnaží močová trubice. Buď se otevře na zadní straně, v tom případě se musí uvolnit částečně od topořivých těles. Na tělesa se našije štěp ze tvářové sliznice (nebo z předkožky) a na tento připevněný štěp se našije otevřená zúžená močová trubice. Nebo se zúžená močová trubice otevře na přední straně a doplní se štěpem z přední strany a pokud možno se zakryje houbovitou tkání močové trubice. Průsvit takto upravené močové trubice přibližně odpovídá mírně širšímu průsvitu než je ve zdravé močové trubici, protože se někdy štěp trochu stáhne. Podle potřeby se připojí drén (odvodná hadička) k odvodu tekutiny (sekretu) z operačního pole a rána se uzavře.

Dvoudobá operace:

Provádí se za situace, kdy je pruh zúžené močové trubice nepoužitelný pro obnovení průchodnosti močové trubice, kdy je část močové trubice nefunkční či výrazně nekvalitní a musí být odstraněna. V tom případě je nutné vytvořit znovu celý obvod močové trubice. Přístup k různým částem močové trubice je stejný jako u jednodobé operace. Nekvalitní či nepoužitelná tkáň močové trubice se odstraní včetně okolních jizevnatých tkání.

Mezi části (otevřené pahýly) zdravé močové trubice se vloží štěp z močové trubice (či předkožky). Tento štěp se obvykle musí přišít k topořivým tělesům penisu. Ke štěpu se přišije okolní kůže a oba otvory otevřené močové trubice. Na štěp se naloží nepřilnavý krycí obvaz a také tlakový obvaz, pacient močí cévkou zavedenou do části močové trubice směrem k měchýři. Čtyři dny pacient leží a dostává léky proti erekci, aby měl štěp maximální klid k přihojení. Obvaz a cévka se pak odstraní za cca 8-10 dní a pacient začne sám močit a odchází domů. Po operaci musí většinou močit vsedě.

Po úplném zhojení, cca za 3-4 měsíce se provede druhá operace, kdy se přihojený štěp zformuje na cévce do trubičky, která tak spojí oba otevřené konce močové trubice. Nově vytvořená trubice musí být kryta více vrstvami tkáně, z blízkého okolí, případně z tkáně předkožky, aby se snížilo riziko píštěle (kanálku spojujícím močovou trubici a kůži).

Plastika močové trubice pomocí laloku z předkožky s obřízkou

Podle místního nálezu na operované močové trubici, ale také podle nálezu v dutině ústí, kdy je štěp nevhodný či nedostatečný, může být výhodnější použít místo štěpu lalok z předkožky. V tom případě se předkožka oddělí od kůže penisu a žaludu takovým způsobem, aby se zachovaly cévy, které ji vyživují. Tyto cévy se uvolní pod kůží horní části penisu a na stopce těchto cév se lalok přenese na místo, kde se z kůže předkožku zformuje část (operace onlay) či celý obvod (inlay-onlay, tubulizovaný lalok) močové trubice. Tato operace může být jednodobá i dvoudobá. Někdy je předkožková tkáň náchylná na chronický zánět (lichen sclerosus), proto je vždy nutné zvážit, v jakém je stavu; tento chronický zánět může být příčinou obnovení zúženiny močové trubice. Bezprostřední hojení většinou trvá 14-21 dní.

Nutno připomenout, že pokud se použije tkáň předkožky, ať už zbavená kůže v kombinaci s použitím štěpu tvářové sliznice nebo se předkožka použije jako lalok, včetně části její kůže k rekonstrukci močové trubice, v obou případech bude pacient po operaci po obřízce a bude mít sešitou kůži pod žaludem ke kůži penisu.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Jméno a příjmení: **r. č.:**

Odvod moče po operaci:

Buď cévkou zavedenou přes močovou trubici nebo pomocí hadičky, která je zavedena přes stěnu podbřišku rovnou do močového měchýře (punkční epicystostomie) a v močové trubici je zaveden drén (hadička) na odvod hlenu.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

14-21 dnů má pacient cévku, nebo drén zavedený přímo do močového měchýře. Po operaci je třeba být opatrný na poranění, v případě operace na hrázi je ideální nějakou dobu sedět na nafukovacím kruhu, pak na měkké podložce dlouhodobě. Celkem 3 měsíce se doporučuje tělesné šetření, a trvale přísná ochrana před poraněním hráze, doporučujeme nejezdit na kole a na koni, eventuálně po 1-2 letech lze znovu toto omezení zvážit; místní problémy s hojením jsou velmi málo časté.

Další potřebná léčba:

Kontrolní léčebné nebo vyšetřovací výkony: stanovení průtoku močového proudu, eventuálně rentgenové zobrazení močové trubice.

Prohlašuji, že lékař, který mi poskytl poučení, mi osobně vysvětlil vše, co je obsahem tohoto písemného informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl. Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím plně porozuměl/a a výslovně souhlasím s provedením tohoto zdravotního výkonu:

V případě, že pacient je **nezletilý/á nebo s omezenou svéprávností** a je přiměřeně rozumově a volně vyspělý/á:

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a v rozsahu, který je uveden výše.

Pokud pacientovi nebyly takové údaje poskytnuty, uvede se důvod jejich neposkytnutí:

V Praze dne

....

podpis pacienta / zákonného zástupce jméno, příjmení a podpis lékaře

.....

podpis nezletilého pacienta / pacienta s omezenou svéprávností

Pokud pacient / zákonný zástupce se nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav podepsat:

Důvod, pro něž pacient / zákonný zástupce není schopen/a se podepsat:

Způsob, jak pacient / zákonný zástupce projevil/a svou vůli:

.....

jméno, příjmení a podpis svědka