

Tytuł: Współczesne zasady postępowania w przypadku noworodków z wycięciem pęcherza moczowego / Current proceeding in newborns with bladder exstrophy

Słowa kluczowe: noworodek osteotomia wycięcie pęcherza moczowego

Keywords: newborn baby osteotomy bladder exstrophy

Autorzy:

prof. dr hab. Małgorzata Baka-Ostrowska - Klinika Urologii Dziecięcej, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Streszczenie:

Obecnie coraz więcej ośrodków postuluje przesunięcie czasu operacji o 2–3 tygodnie, a nawet o 2–3 miesiące wykonywanie jej z jednoczasową osteotomią kośćcimiednicy. Postulat ten został potwierdzony analizą 100 przypadków pierwotnego zamknięcia wycięwanego pęcherza, które było wykonywane z lub bez osteotomii talerzy biodrowych. Rozejście się rany z re-wycięciem pęcherza obserwowano częściej u dzieci, u których pierwotne zamknięcie wykonane było bez osteotomii, niezależnie od wieku operowanego dziecka.

Abstract:

Currently, more and more centers advocate to postpone first operation for about 2–3 weeks or even 2–3 months and closed the bladder together with iliac osteotomy. It was also confirmed by author's study of 100 cases with bladder exstrophy operated with and without osteotomy. Bladder prolaps was observed more often in patients underwent primary closure without osteotomy.