

## **KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK**

Ul. Josipa Huttlera 4, 31000 Osijek  
Tel: 031 511 511 (centrala)  
Fax: 031 512 221  
E-mail: [ravnateljstvo@kbco.hr](mailto:ravnateljstvo@kbco.hr)

## **ZAVOD ZA UROLOGIJU**

Pročelnik Zavoda za urologiju  
**Oliver Pavlović, dr. med., spec. urolog**  
Josipa Huttlera 4  
31000 Osijek, Hrvatska  
Tel: ++385 (0)31 51 14 00  
Fax: ++385 (0)31 51 22 24  
E-mail: [urologija@kbco.hr](mailto:urologija@kbco.hr)

## **INFORMACIJE ZA BOLESNIKE ZA RETROGRADNU PIJELOURETEROGRAFIJU**

### **Opis postupka:**

Za retrogradnu pijeloureterografiju je potrebno učiniti i cistoskopski pregled mjehura kojim se uoče ušća uretera. Cistoskopija je pregledavanje unutrašnjosti mokraćnog mjehura. Izvodi se uz pomoć cistoskopa (metalni instrument) koji se uvede kroz mokraćnu cijev u mjehur. Mokraćna cijev se podmaže, a zatim se nježno uvede cistoskop u mjehur. Mjehur se ispuni sterilnom tekućinom da bi se mogao u cijelosti pregledati. U ušće uretera kojeg želimo pregledati uvodi se tanka cjevčica (tzv. retrogradni kateter) kojom se u ureter i kanalni sustav bubrega ubrizgava kontrastno sredstvo. Kontrastno sredstvo nam omogućava prikaz uretera i kanalnog sustava bubrega na rendgenskoj snimci.

### **Prednosti:**

Ovom pretragom može se postići uvidu stanje kanalnog sustava bubrega i mokraćovoda uz pomoć jednog kontrasta u pacijenata kod kojih se inače ne može kontrast primijeniti intravenskim putem u svrhu izrade intravenske urografije (IVU) zbog alergije na jodni kontrast, kod osoba s oslabljenom funkcijom bubrega uz povišene vrijednosti dušičnih metabolita, kod osoba koje imaju prekomjernu aktivnost štitnjače. Također je pretraga korisna u slučajevima kada se tijekom IVU ne prikaže u potpunosti kanalni sustav ili ureter, jer se ova vrsta pretrage ipak radi pod određenim tlakom pri aplikaciji kontrastnog sredstva kroz retrogradni kateter unutar mokraćovoda čime se može postići adekvatniji prikaz željenog dijela mokraćnog sustava.

### **Mogući rizici postupka:**

Ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

### **Specifični rizici:**

**Cistoskopija** ima određene rizike i ograničenja:

- Možete osjećati žarenje kod prvih nekoliko mokrenja nakon zahvata. Isto bi se trebalo ubrzo smiriti.
- Može doći do uroinfekcije zbog čega ćete možda trebati uzimati antibiotike.

- Ukoliko su uzimani uzorci tkiva možete primijetiti krv u mokraći kroz neko vrijeme.
- Uzeti uzorci tkiva mogu biti nedovoljni za dijagnozu, tako da može biti potrebno zahvat ponoviti.
- Izuzetno rijetko može doći do perforacije mjehura (mjehur se može probiti) za vrijeme zahvata. Ukoliko se to dogodi, potrebno je učiniti otvorenu operaciju kojom se učinjeni otvor zašije, te ćete morati kroz nekoliko dana imati urinarni kateter da bi mjehur bio prazan dok ne zacijeli. U tom slučaju morat ćete ostati u bolnici nekoliko dana.
- Zahvat može biti uspješno izveden, ali se ne moraju prikazati abnormalnosti (lažno negativan) ili se mogu prikazati abnormalnosti kojih zapravo nema (lažno pozitivan nalaz).
- Može doći do uroinfekcije zbog čega ćete možda trebati uzimati antibiotike.
- Rijetko se može dogoditi manja ozljeda ureteralnog ušća.
- Vrlo rijetko se može dogoditi da operater ne može uočiti željeno ušće, tako da se zahvat ne može u cijelosti izvesti.
- 

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.

**Zamjena za preporučenu operaciju:**

Standardne zamjenske pretrage su intravenska urografija i CT urografija, no svaka od pretraga ima svoje prednosti i nedostatke o kojima je potrebno razgovarati sa urologom ili radiologom ukoliko je potrebno.