

احتباس ادراری و کلیه خاموش به علت هرنی مثانه‌ای

و گزارش یک مورد از آن

دکتر حمیدرضا تجری^۱

چکیده

هرنی اینگوینال در سنین میانسالی و بالاتر شایع است که به دو صورت مستقیم و غیرمستقیم دیده می‌شود. در اکثر موارد ساک هرنی محتوی روده‌ها و یا اُمتوم می‌باشد. ولی هرنی حاوی مثانه هم وجود دارد که نادر است. در بیمار معرفی شده، علاوه بر هرنی اینگوینال وسیع حاوی مثانه و احتباس ادراری، کلیه همان سمت هم خاموش بود که نشان‌دهنده سیر مزمن بیماری است. تشخیص هرنی مثانه و اثبات آن با انجام سونوگرافی و سیتوگرافی رتروگراست که در سیتوگرافی ماده حاجب در داخل اسکروتوم دیده می‌شود و ارتباط آن با مثانه نشان داده می‌شود. در بیمار ما تشخیص قبل از عمل با سیتوگرافی رتروگراست اثبات شد و بعد از عمل بیمار به راحتی قادر به ادرار کردن بود و تورم اسکروتوم هم برطرف شده بود. توصیه می‌شود که در بیماران بالاتر از ۵۰ سال که هرنی وسیع اینگوینواکسترنال دارند علائم پروستاتیس هم وجود دارد سیتوگرافی انجام شود تا تشخیص قبل از عمل داده شود تا از احتمال آسیب حالب و مثانه در طی عمل جلوگیری شود.

واژه‌های کلیدی: هرنی اینگوینال، احتباس ادراری، مثانه، کلیه خاموش

۱- متخصص ارولوژی و استادیار دانشگاه علوم پزشکی گرگان، نشانی: گرگان، خیابان ولیعصر، عدالت ۱۳، مجتمع پزشکی قائم،

تلفن: ۰۱۷۱-۲۲۲۶۹۳۳، پست الکترونیک: hrtajari@yahoo.com

مرکز آموزشی-درمانی ۵ آذر، تلفن: ۰۱۷۱-۲۲۲۰۵۶۱-۴