

Traumaatiline ureetri vigastus: esialgsed tulemused ja kogemus*



Marius Saak –
Põhja-Eesti Regionaalhaigla
kirurgiakliiniku uroloogia IV aasta
arst-resident

Traumaatiline ureetri vigastus on haruldane ja keerukas kuseteede trauma. Retrospektiivses uuringus koguti kolmest Hiina haiglast ajavahemikul 2015–2023 andmed 30 patsiendi kohta, kellel oli traumaatiline ureetri vigastus. Analüüsi kliinilist leidu, käsitlust ja tulemusi.

Traumaatilise ureetri vigastuse põhjuseks oli 9 juhul terav trauma ja 21 juhul tömp trauma. Ureetri vigastus diagnoositi 12 juhul kohe, samas 18 juhul oli tegemist hilinenud diagnoosiga. Keskmine aeg vigastusest operatsiooni oli 8,5 kuud.

14 patsiendile tehti kuseteede operatsioon – 4 juhul ureteroureterostoomia, 2 juhul püeloplastika, 1 juhul ureetri plastika suulimaskes-tagaga, 5 juhul ureetri asendamine peensoolega, 1 juhul nefrektoomia ja 1 juhul ureetri stentimine. Keskmine

jälgimisperiood oli 39 kuud. Operatsioonijärgne kreatiniini väärtus oli madalam kui operatsioonieelne (78,6 vs 88,8 $\mu\text{mol/L}$).

Uuringu tulemuste põhjal võib väita, et rekonstruktiivne operatsioon parandab neeru funktsiooni. Oluline on ureetri vigastus õigel ajal diagnoosida ning valida sobilik rekonstruktsioonimeetod vigastuse raskusest, asukohast ja pikkusest lähtudes. Õigeaegne diagnoos vähendas komplikatsioonide esinemist ning hilinenud diagnoosi korral tehti patsientidele keerulisem rekonstruktiivne operatsioon või nefrektoomia.

REFEREERITUD

Xia M, Li X, Zhao F, et al. Traumatic ureteral injury: an initial outcome and experience. *Ther Adv Urol.* 2024 Dec 13. Doi: 10.1177/17562872241297541.

* Ette kantud Põhja-Eesti Regionaalhaigla kirurgiakliiniku *Journal Club*'is 17. märtsil 2026.

KOKKUTULEK 45

Tartu Riikliku Ülikooli arstiteaduskonna eesti raviosakonna
1981. aastal lõpetanute kokkutulek toimub 4. juulil 2026 Tartus.
Kohtume kell 16 Tartu Ülikooli peahoones kella all!

Kursusekaaslaste nimel Galina Litter ja Ülle Kadastik