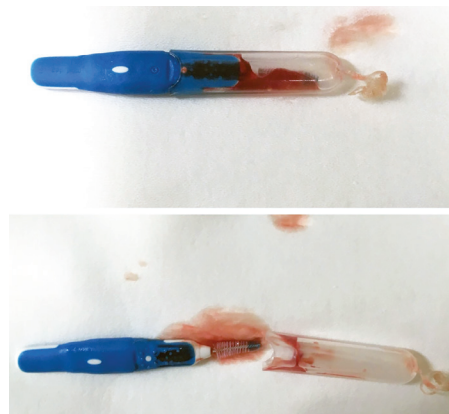


informace – do močové trubice zavedla kartáčky dva a tyto byly spojené mezizubní nití. Byl proveden prostý snímek, na němž se ze znalosti zaváděného cizího tělesa dal identifikovat stín v těsné blízkosti zavedeného permanentního katétru. Následovala další instrumentace rigidním cystoskopem a podařilo se touto cestou extrahovat i druhý mezizubní kartáček, který plaval prebulbárně v uretře. Dále byla prohlédnuta i prostatická uretra a močový měchýř, kde již byl nálezn bez patologie. Opět jsme zavedli permanentní katétr a pacient byl s doporučením extrakce katétru za 7–10 dní předán do spádu s apelací na následné dovyšetření možných komplikací, mj. striktury uretry. O dalším vývoji již nemáme informace.

Diskuze

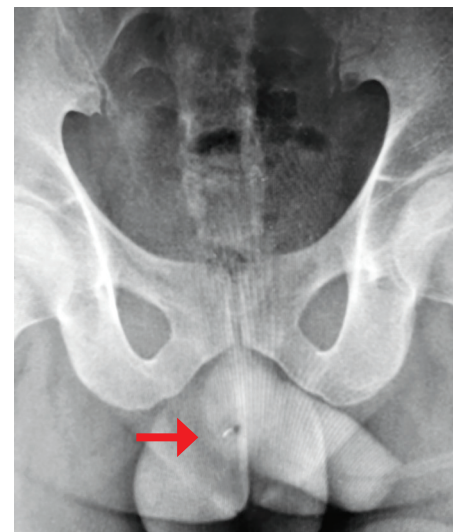
Jedna z běžných možností přítomnosti cizího tělesa v uretře je autoerotická či partnerská erotická aktivita. Společnost však tuto aktivitu vnímá na hranici perverznosti, a tedy je snaha faktickou stránku věci / realitu při sdělování anamnézy upravovat. V daném případě mohl hrát roli i fakt, že šlo o placenou společnici a nikoliv přítelkyni. Vzhledem k tomu, že

Obr. 2. Mezizubní kartáček z boku a po vyjmutí plastové krytky



byl předmět hmatný na hrázi a kartáček byl extrahován vcelku, nepomýšleli jsme na možnost, že by předmětů mohlo být více, a tedy jsme neprovedli prostý snímek, na kterém bychom mohli stín dalšího kartáčku identifikovat. Nativní CT by v daném případě asi mělo přesvědčivější obraz než prostý snímek, na kterém byla patrná jen diskretní kovová část kartáčku. Dokončení endoskopického vyšetření při první extrakci se za daných okolností nejevilo jako přínosné a bylo v plánu po zklidnění otoku.

Obr. 3. Prostý snímek malé pánve s patrnou drobnou kovovou součástí mezizubního kartáčku



Závěr

Ať je důvodem zamlčení skutečnosti stud či snížený intelekt pacienta, vždy je nutno pomýšlet na to, že zaváděných cizích těles může být vícero. Pokud to situace umožní, je třeba provést tedy kompletní uretrocystoskopii a předtím prostý snímek či nativní CT. Samozřejmě je pak v časovém odstupu provedení uretrografie k identifikaci možných pozdních komplikací.

LITERATURA

1. Tanagho EA, McAninch JW. Smith's General urology 1988: 559-560.
2. Rodríguez D, Thirumavalavan N, Pan S, et al. Epidemiology of genitourinary foreign bodies in the united states emergency room setting and its association with mental health

disorders. Int J Impot Res. 2020;32(4):426-433.

3. Kočovská P, Toufarová P, Klečka J, et al. Cizí tělesa zavedená do urogenitálního traktu za účelem sexuální stimulace. Ces Urol. 2013;17(1):28-35.
4. Gocalová K, Starczewski J. Cizí tělesa v močovém měchýři.

Urol. praxi. 2016;17(3):131-132

5. Zouman R. Cizí tělesa v močovém měchýři. Urol. praxi. 2023;24(4):260-262.
6. Mucha Z, Rajmon P, Vidlák A. Kuriozní urologické komplikace sexuálně motivovaného chování Urol.praxi.2003;3:122-127.

Připravujeme do příští Urologie pro praxi

2025

4

- **PŘEHLEDOVÉ ČLÁNKY** – Pokroky v léčbě hyperaktivního močového měchýře: nové farmakologické a chirurgické možnosti, Urodynamika u neurogenních poruch dolních močových cest, Aktuální postupy při zachytu karcinomu prostaty
- **SEXUÁLNÍ A REPRODUKČNÍ MEDICÍNA** – Vliv chronických onemocnění na sexuální funkce mužů
- **Z POMEZÍ UROLOGIE** – Genetické a molekulární faktory ve vývoji karcinomu močového měchýře
- **VE ZKRATCE** – Management asymptomatické bakteriurie: Kdy je léčba nutná?
- **DOBRÁ RADA** – Režimová opatření u recidivujících infekcí močových cest
- **LÉKOVÉ INTERAKCE** – Antibiotika a lékové interakce v urologii
- **SDĚLENÍ Z PRAXE** – Metastázující karcinóm prostaty napodobňující primární urotelový karcinóm močového mechúra, Cystolitíáza zo zabudnutého vnútromaternicového telieska

... a spoustu dalších zajímavých témat



VYJDE
V
PROSINCI

SOLEN
let s vámi