

Zespół wierzchniactwa i wycicowanego pęcherza – czym jest ta rzadka choroba?

Data publikacji: 15.08.2024 11:40

Zespół wierzchniactwa i wycicowanego pęcherza to ciężkie wady rozwojowe, które mogą wystąpić u obu płci, choć jak pokazuje praktyka lekarska, częściej dotyczą chłopców. Nieprawidłowe ujścia moczowodowe i wierzchniaczy rozwój zewnętrznych narządów płciowych wymagają leczenia operacyjnego, które może być obarczone szeregiem powikłań i nie zawsze kończy się sukcesem. Sprawdź, czym dokładnie jest zespół wierzchniactwa i wycicowanego pęcherza. Poznaj najważniejsze informacje o tej rzadkiej przypadłości.

Źródło grafiki: Depositphotos

Czym jest zespół wierzchniactwa i wycicowanego pęcherza?

Zespół wierzchniactwa i wycicowanego pęcherza to rzadkie wady rozwojowe, które częściej dotyczą chłopców niż dziewczynek. Etiologia wierzchniactwa (*epispadiasis*) i wycicowanego pęcherza (*extrophia vesicae urinariae*) jest dość złożona. Schorzenia te są prawdopodobnie powiązane z nieprawidłowym rozwojem błony stekowej w okresie płodowym. Wierzchniactwo objawia się m.in. nieprawidłową budową zewnętrznych narządów płciowych u dziecka. U chłopców polega na nieprawidłowym ujściu cewki moczowej na stronie grzbietowej prącia, może mieć postać od niepełnej do całkowitej (występuje całkowite nietrzymanie moczu). U dziewczynek zaburzenie to obejmuje rozszczep łechtaczki i niepełne trzymanie moczu. W wieku dojrzłym niekiedy dochodzi do wypadania narządu rodnego.

Z kolei wycicowanie pęcherza moczowego u chłopców powoduje skrócenie i zakrzywienie prącia i rozszczepienie cewki moczowej (w niektórych przypadkach rozszczepienie moszny oraz wnętrostw). U dziewczynek natomiast przy tego rodzaju zaburzeniu obserwuje się skrócenie pochwy, rozszczep łechtaczki oraz niedorozwój warg sromowych. Zwykle kroczce jest krótkie i szerokie, a odbyt przemieszczony ku przodowi.

Leczeniem tych rozwojowych dysfunkcji układu moczowo-płciowego zajmuje się m.in. [urolog dziecięcy](#).

Leczenie zespołu wierzchniactwa i wycicowanego pęcherza

Leczenie zespołu wierzchniactwa i wycicowanego pęcherza polega na chirurgicznej korekcie wady, dzięki której dziecko pozbywa się defektu kosmetycznego w obrębie brzucha, narządów płciowych i może w komfortowy sposób gromadzić oraz utrzymać mocz (zabieg chirurgiczny umożliwia poprawę funkcji pęcherza). Leczenie jest złożonym wieloetapowym procesem. Zwykle dziecko musi przejść kilka operacji na różnych etapach życia (w niemowlęctwie i w wieku przedszkolnym). Leczenie wycicowania pęcherza moczowego i wierzchniactwa nie zawsze kończy się 100% powodzeniem, mimo że techniki operacyjne w ciągu ostatnich dwóch dekad uległy znacznemu ulepszeniu. Jednak częste interwencje chirurgiczne mogą prowadzić u chłopców do niedrożności przewodów wytryskowych i w dalszej perspektywie do niepłodności. W niektórych przypadkach konieczne jest odtworzenie zewnętrznego odprowadzenia moczu. Zabieg polega na wytworzeniu przez lekarza chirurga przetoki moczowodowo-jelitowo-skinnej. Oddawany przez dziecko mocz odpływa przez otwór w powłokach brzucha do specjalnego worka, który należy regularnie opróżniać.

Rokowanie zależy od ciężkości wady oraz skuteczności interwencji chirurgicznych. Dzięki postępowi w medycynie chirurgia rekonstrukcyjna oferuje coraz lepsze wyniki, umożliwiając pacjentom prowadzenie stosunkowo

normalnego życia.

Artykuł sponsorowany