

## Perkutánní transhepatická drenáž a stenting žlučových cest

Játra produkují tekutinu nazývanou žluč, která je odváděna do střeva přes tzv. žlučové cesty. Pokud se žlučové cesty uzavřou, žluč se hromadí v játrech, což vede ke zežloutnutí očí a kůže (žloutenka) a ke svědění kůže (pruritus). Tato nahromaděná žluč se může infikovat, a pokud není zajištěn její odtok lékařským zákrokem, může vést až k selhání jater.

Při transhepatické **drenáži** je přes kůži do žlučových cest zavedena plastová trubička (**drén**), čímž se zajistí odtok žluči do střeva nebo do sběrného sáčku na povrchu těla. Při transhepatickém biliárním **stenting**u je stejnou cestou přes játra (transhepaticky) vložen kovový nebo plastový **stent** (ohybná výstuha) do místa zúžení či uzávěru žlučovodu, čímž se zabezpečí jeho průchodnost. Stenting se provádí po dřívější drenáži žlučových cest, a během zákroku je odstraněn vnější drén a sběrný sáček na povrchu těla. V určitých případech je možné stent umístit již při prvním zákroku.

### Jak mi zákrok pomůže?

Drenáž žluči odstraní tlak vyvíjený na játra, čímž se výrazně sníží riziko jaterního selhání a infekce žluči. Oči a kůže se vrátí ke své normální barvě, a vymizí svědění. Drenáž žlučových cest je někdy také nutná jako příprava na chirurgický či jiný zákrok prováděný na žlučových cestách. Stenting zajišťuje dlouhodobou úlevu od příznaků provázejících zúžení či ucpaní žlučovodů, díky stentu je žluč odváděna normálním způsobem do střeva, bez nutnosti vnější drenáže.

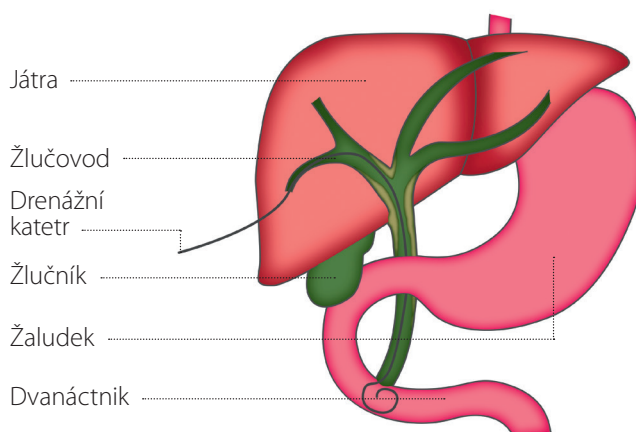
### Jak se mám připravit na jeden z těchto zákroků?

Před zákrokem bývá nutné pozastavit užívání nebo změnit dávkování některých léků. Před zákrokem Vám mohou být nasazena antibiotika. Od půlnoci před zákrokem je doporučeno nejíst. Během výkonu Vám budou nitrožilně podány léky proti bolesti, v případě potřeby Vám mohou být také podány tekutiny či jiné léky.

### Vlastní zákrok

Zákrok se provádí na sále intervenční radiologie, vybaveném ultrazvukovým a rentgenovým zařízením.

Oba zákroky jsou provedené v lokální, nebo celkové anestezii, případně jejich kombinací. Kůže, kde bude proveden řez, je dezinfikována a následně budete zakryt/a sterilním krytím.



**Transhepatická biliární drenáž**

**Biliární drenáž:** Intervenční radiolog pod kontrolou ultrazvukem a kontinuálním rentgenovým zářením (skiaskopie) nejprve do žlučovodu zavede jehlu, po které je následně zaveden vodič.

Po ověření pozice je po vodiči do žlučovodu zavedena plastová trubička (drén). Během zákroku budete při vědomí, pravděpodobně ucítíte tlak, výkon by neměl být bolestivý, předem dostanete léky na tlumení bolesti do žíly a kůže bude znecitlivěná lokální anestezií. Po umístění drénu do vyhovující polohy bude drén fixován stehem ke kůži. Po zákroku je místo vpichu zakryto sterilní náplastí, kterou je třeba pravidelně měnit.

**Biliární stenting:** V případě, že již máte zavedený žlučový drén, intervenční radiolog přes tento drén do střeva zavede vodič, po kterém následně do místa zúžení nebo uzávěru žlučovodu zavede stent (kovová výstuha), který zabezpečí průchodnost žlučovodu.

Během výkonu může být místo zúžení žlučovodu roztažené speciálním balónkem, to můžete pocítit jako ostrou, krátkou bolest v horní části břicha. Po zákroku je místo vpichu ošetřeno stehem a zakryto sterilní náplastí.

## Jaká jsou rizika?

Při výkonu je malé riziko krvácení v místě vpichu do kůže, do žlučovodů či do dutiny břišní. V určitých případech může být okolí místa vpichu bolestivé. Při nedostatečné fixaci drénu ke kůži může dojít k jeho povysunutí. Časem může dojít k ucpaní drénu, drén je v tomto případě možné bez další punkce žlučových cest vyměnit. Zejména u ucpaných drénů může dojít k infekci žlučových cest a unikání žluči kolem drénu na kůži a méně často také do okolí jater. Jakoukoliv z těchto komplikací byste měl/a nahlásit Vašemu lékaři.

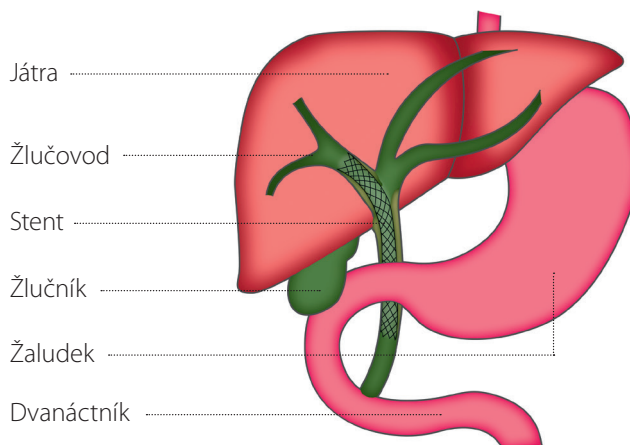
## Co mám očekávat po zákroku?

### Jaký je následný plán?

Vrátíte se na oddělení, kde budete sledován/a na lůžku. Můžete cítit slabou bolest v místě vpichu a horní části břicha. Někdy se může objevit i lehká nevolnost. Tyto příznaky budou tlumeny pomocí léků. Mohou Vám být podána další antibiotika.

Pokud máte vnější část drénu napojenou na sběrný sáček, zdravotní sestry budou sběrný sáček pravidelně vyprazdňovat a zaznamenávat objem drénované tekutiny. Je potřeba dávat pozor, aby se drén nevytáhnul.

Péče o drén žlučových cest je velmi důležitá. Ujistěte se, že jste při propouštění z nemocnice dostali jasné instrukce týkající se proplachování drénu a výměny sterilního krytí. Také byste měl/a obdržet plán následných kontrol, které mohou zahrnovat výměny drénu.



### Transhepatický stenting žlučovodu

### [www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)

*Tento dokument obsahuje obecné lékařské informace. Tyto informace nejsou zamýšleny nebo určeny jako náhrada za odborné lékařské rady, diagnózu či léčbu.*