
Abstract 4:11-4

Tisdag den 3:e september 10:45-12:15 Park Inn

Avstängd pyelit - ett överdiagnostiserat tillstånd?

Karin Gregertsen, Johan Heinius, Maria Lönnemark. Akademiska sjukhuset, Uppsala.

karin_gregertsen@hotmail.com

Bakgrund: Febril urinvägsinfektion med samtidig urinvägsobstruktion är ett allvarligt tillstånd som obehandlat är associerat med gramnegativ sepsis och betydande mortalitet. Den vedertagna behandlingsmetoden är intravenös bredspektrumantibiotika tillsammans med akut avlastning av njurens samlingsystem. (Yoder et al., 1984) På Akademiska sjukhuset sker detta med hjälp av perkutan nefrostomi.

Syfte: Syftet var främst att utreda huruvida det förelåg en överdiagnostik eftersom antalet avlastningar under ett år fördubblats jämfört med föregående år och att kartlägga det kliniska förloppet.

Material och metod: Under perioden 31 mars 2011 till 1 april 2012 fick 25 patienter en perkutan nefrostomi på grund av misstänkt avstängd pyelit. I en retrospektiv journalstudie granskades gruppen avseende handläggningen och det kliniska förloppet. Genom granskning av journaler, röntgenremisser och CT-bilder inhämtades information avseende handläggning, kliniskt förlopp och radiologiska fynd.

Resultat: I 24 av de 25 fallen kunde diagnosen avstängd pyelit bekräftas. I 16 av de 25 fallen genom att pustillblandad eller grumlig urin aspirerades ur nefrostomikatetern vid den akuta avlastningen och i 8 fall vid en sammantagen bedömning av den kliniska bilden.

Konklusion: 24/25 patienter erhöll perkutan nefrostomi på korrekt indikation.