

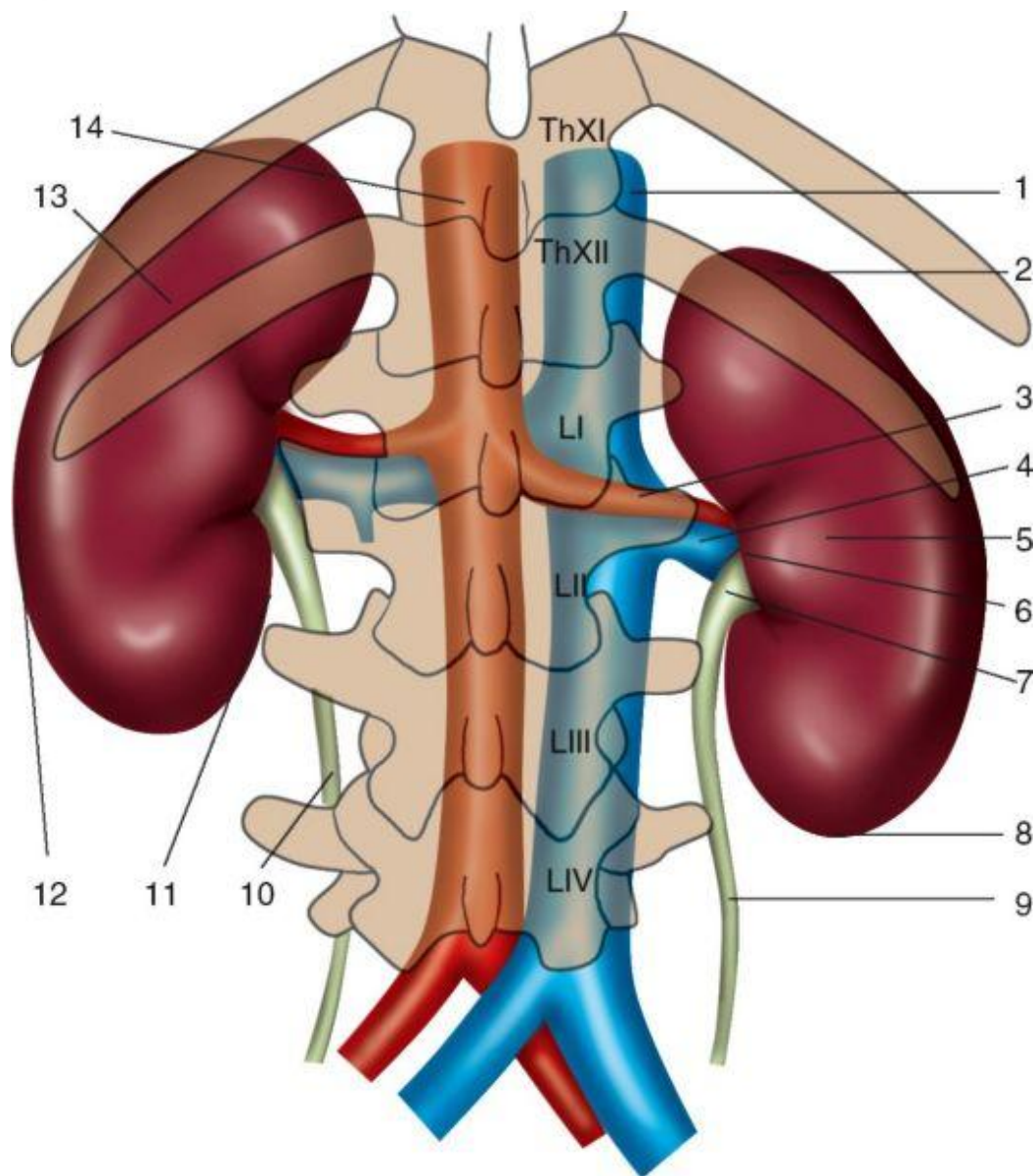
ОСНОВЫ УРОЛОГИИ



Абакарова Марина
Гаджиев Далгат

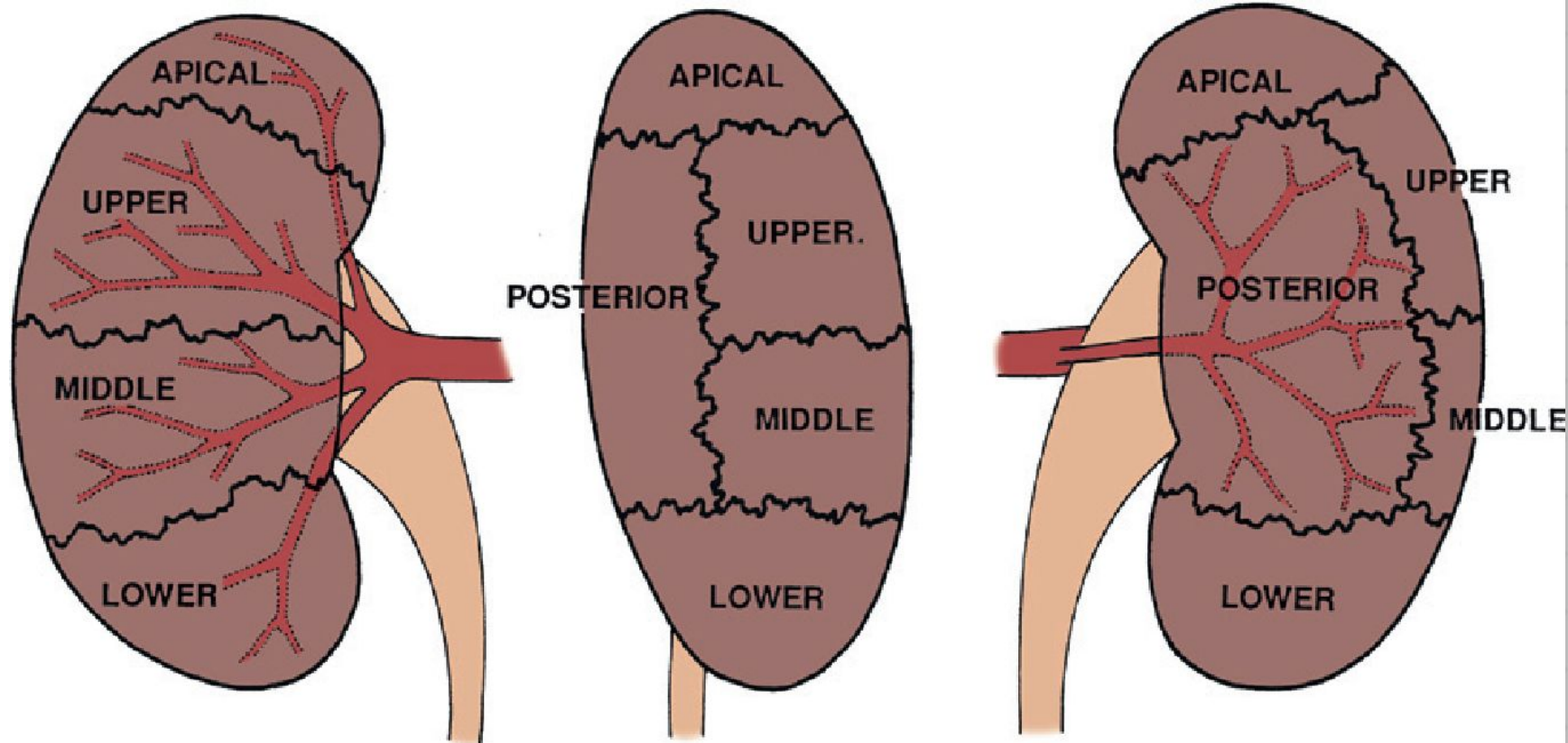
Астрахань
2017

ПОЧКИ



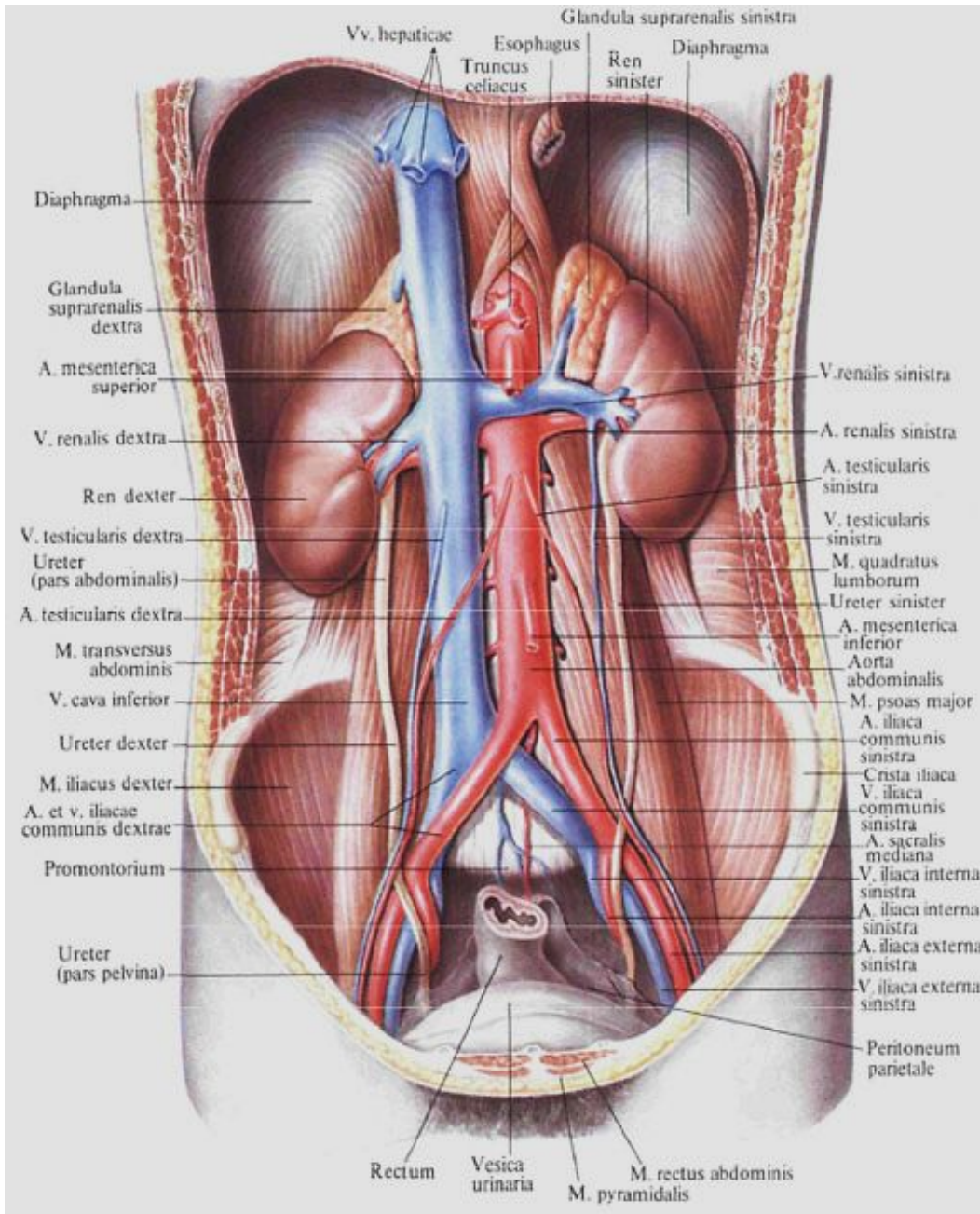
- ✓ Забрюшинно
- ✓ Правая почка ниже на 1,5-2 см
- ✓ Почка ВАЛЯ

ПОЧКИ



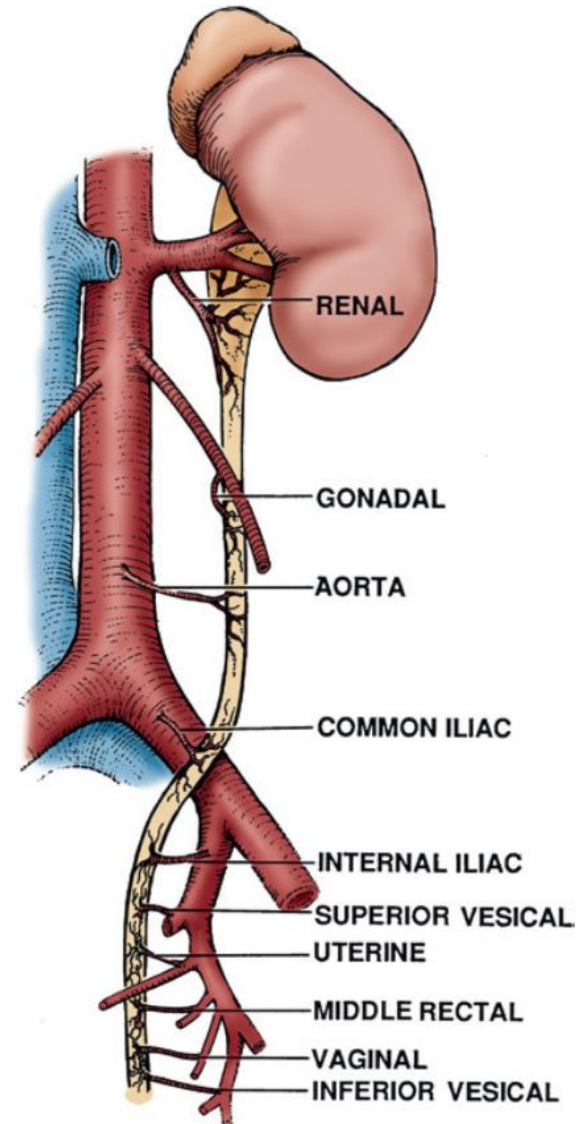
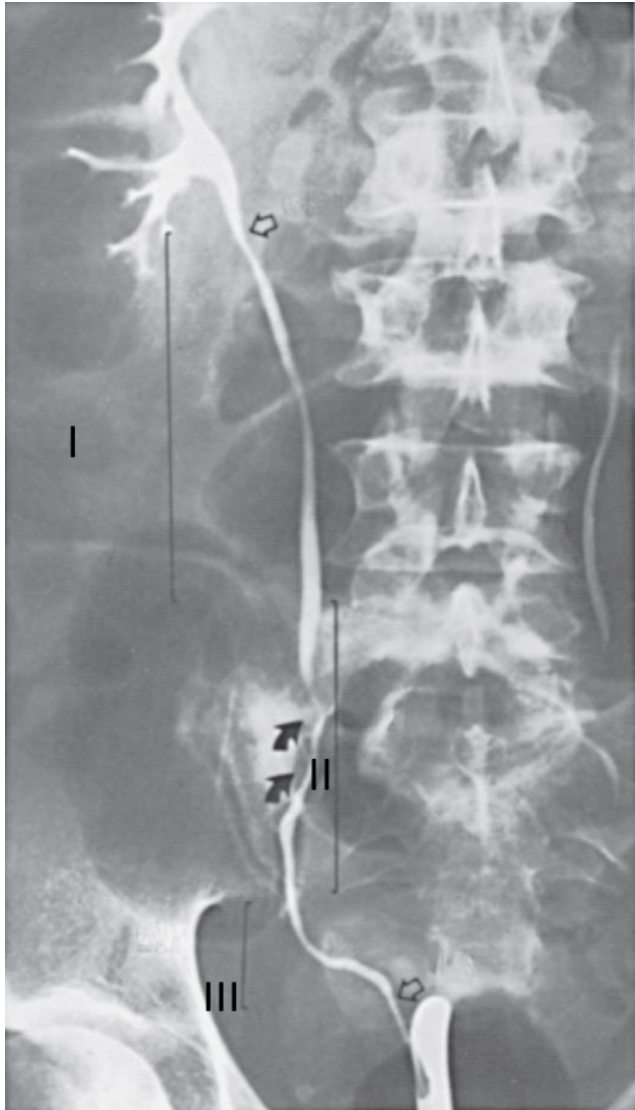
- ✓ 5 сегментов, чаще 5 сегментарных артерий
- ✓ Нижняя надпочечниковая, мочеточниковая и капсулярные ветви
- ✓ Идиопатическое варикоцеле чаще слева
- ✓ Полюсные аретрии

ЛОЧЕТОЧНИК

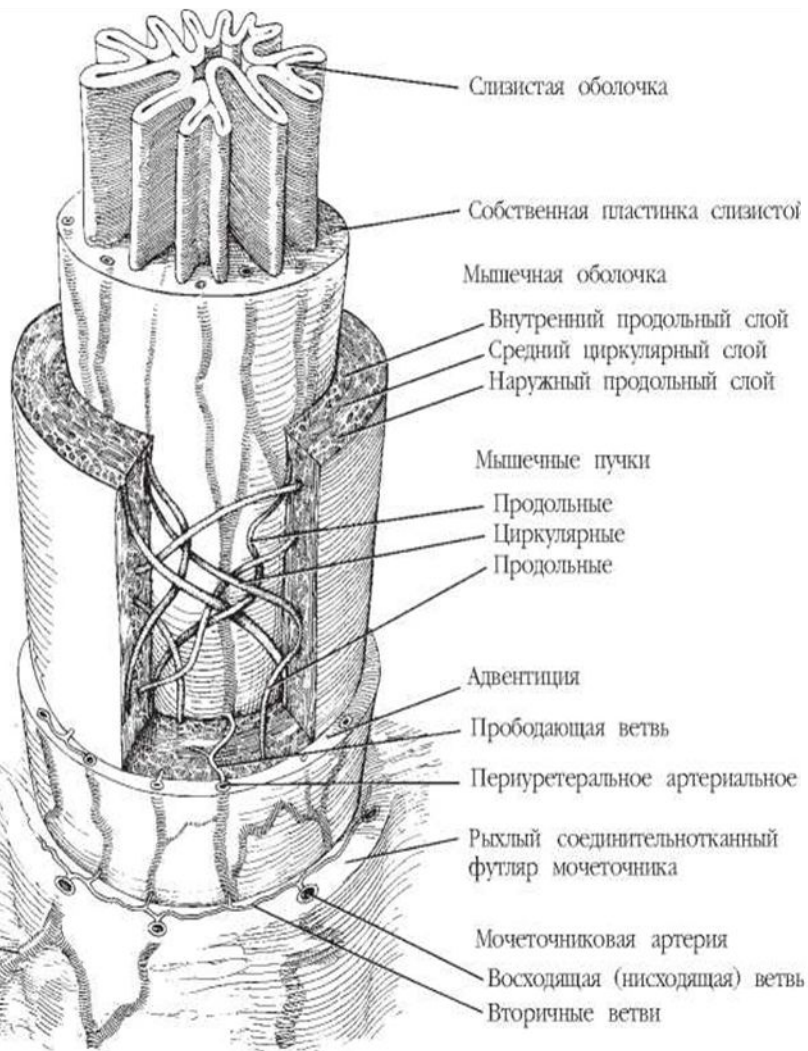


- ✓ Длина 22- 30 см
- ✓ Три части
- ✓ Три сужения

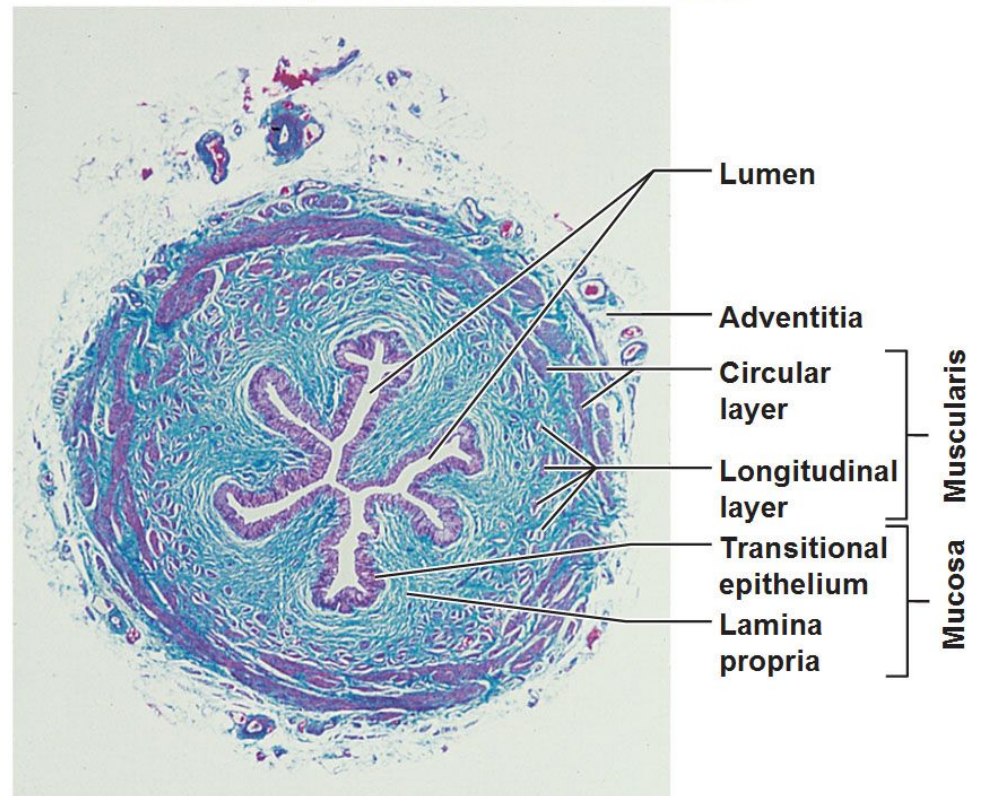
МОЧЕТОЧНИК



МОЧЕТОЧНИК



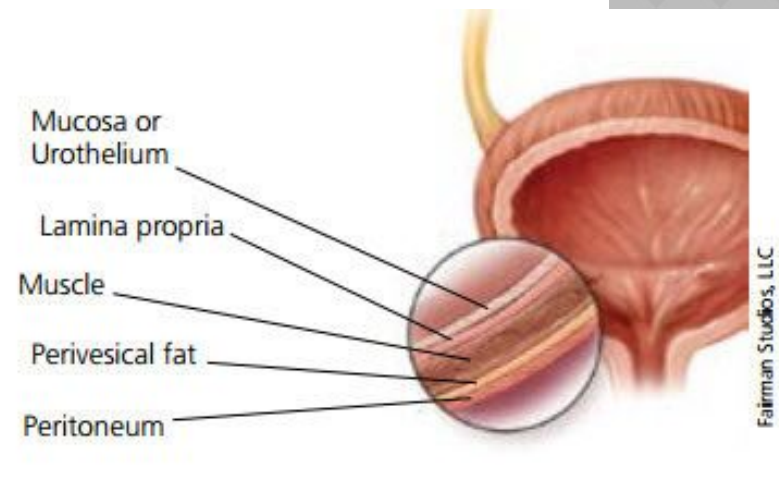
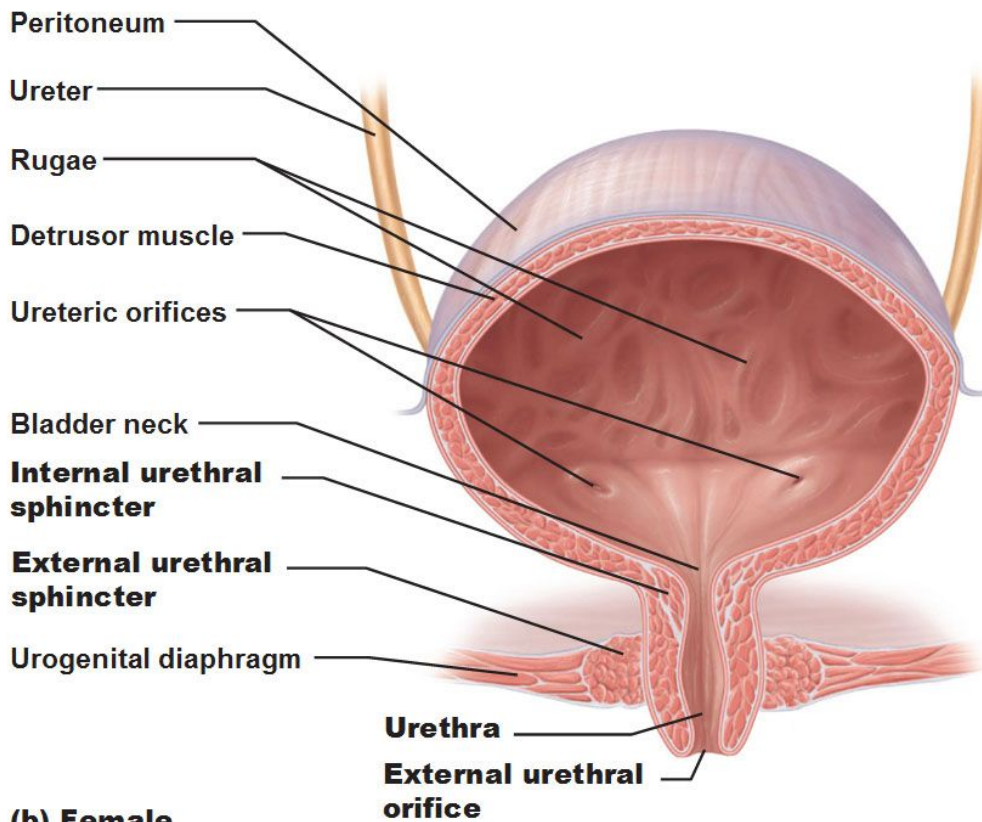
Microscopic Structure of the Ureter



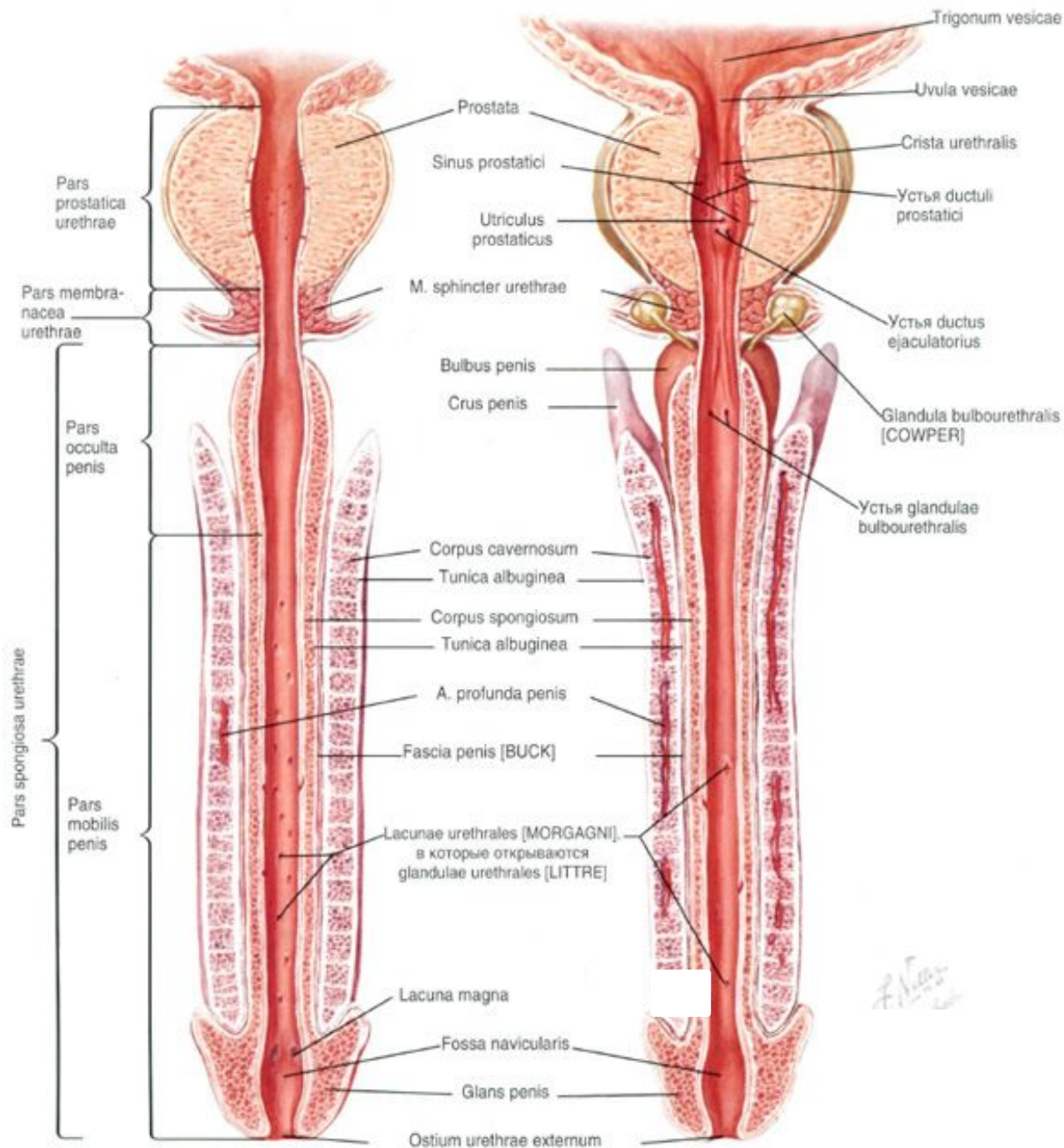
- ✓ Три слоя
- ✓ Перинуретеральное артериальное сплетение

МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ

Urinary Bladder and Urethra – Female



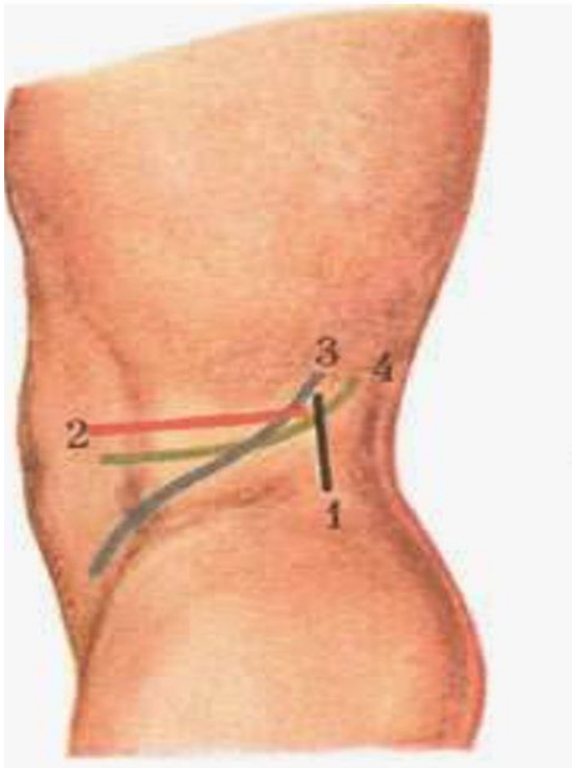
Мужская уретра



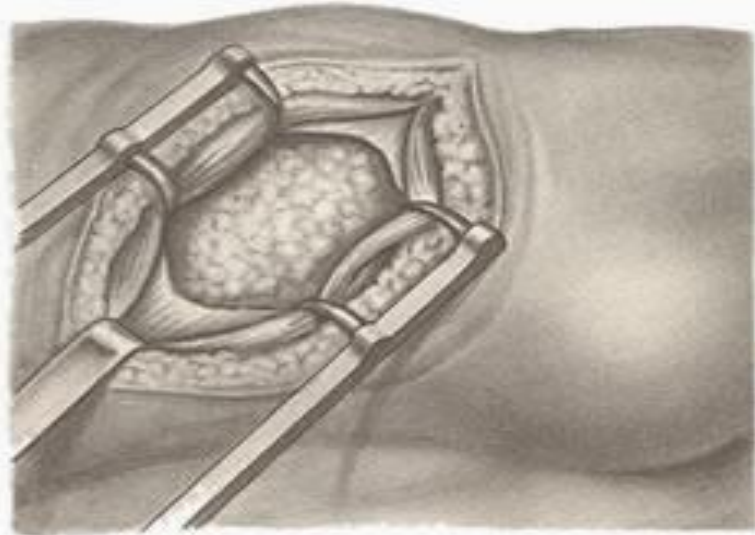
- ✓ 16-22 см
- ✓ Три части
- ✓ Два изгиба

ОПЕРАТИВНЫЕ ДОСТУПЫ К ПОЧКЕ

- ✓ Трансперитонеальный
- ✓ Экстраперитонеальный



- 1 - разрез Симона
- 2 - разрез Пеана
- 3 - разрез Бергмана-Израэля
- 4 - разрез С. П. Федорова



а

б

в

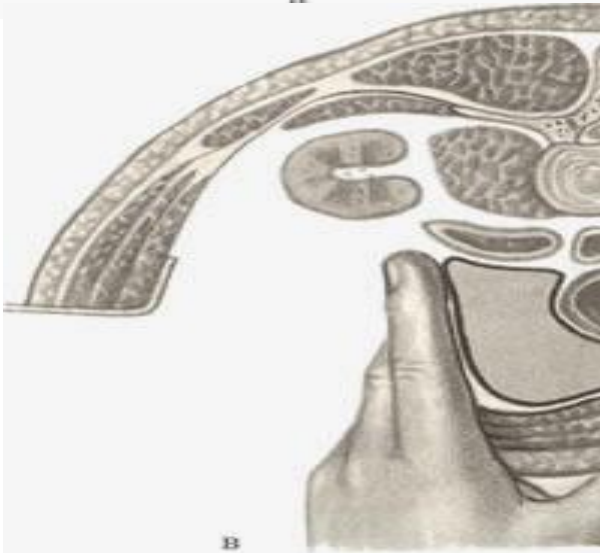
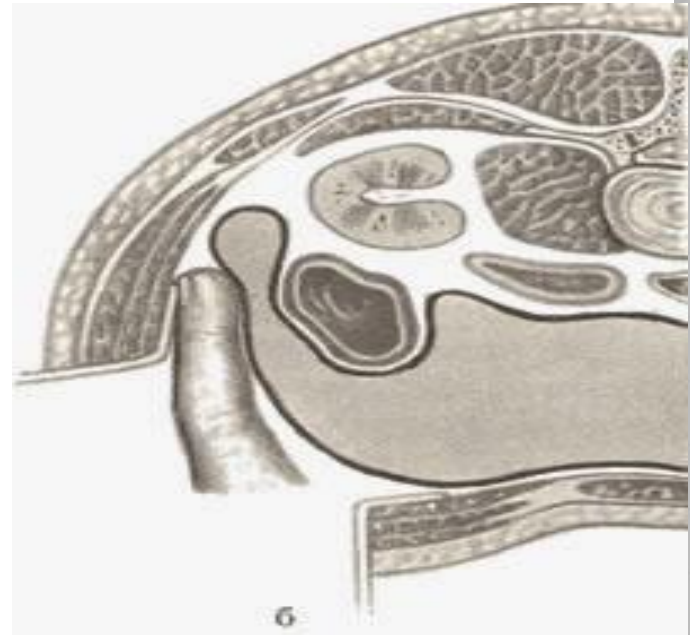
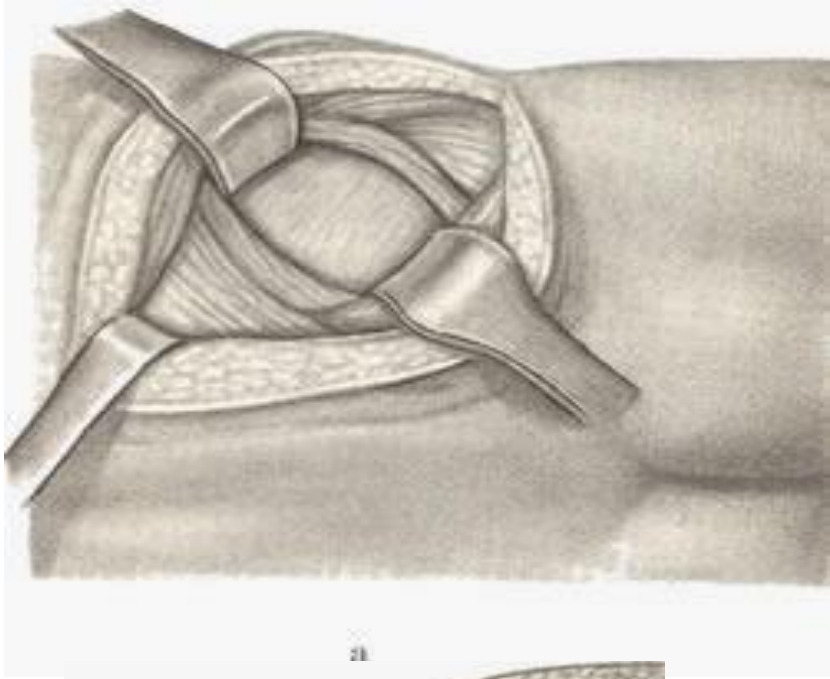
г

32. Доступ по Бергману — Израэлю.

а — разрез мягких тканей до мышцы; б — обнажение мышцы; в — разрез почечной фасции; г — обнажение жировой капсулы почки; д — освобождение почки от жировой капсулы.

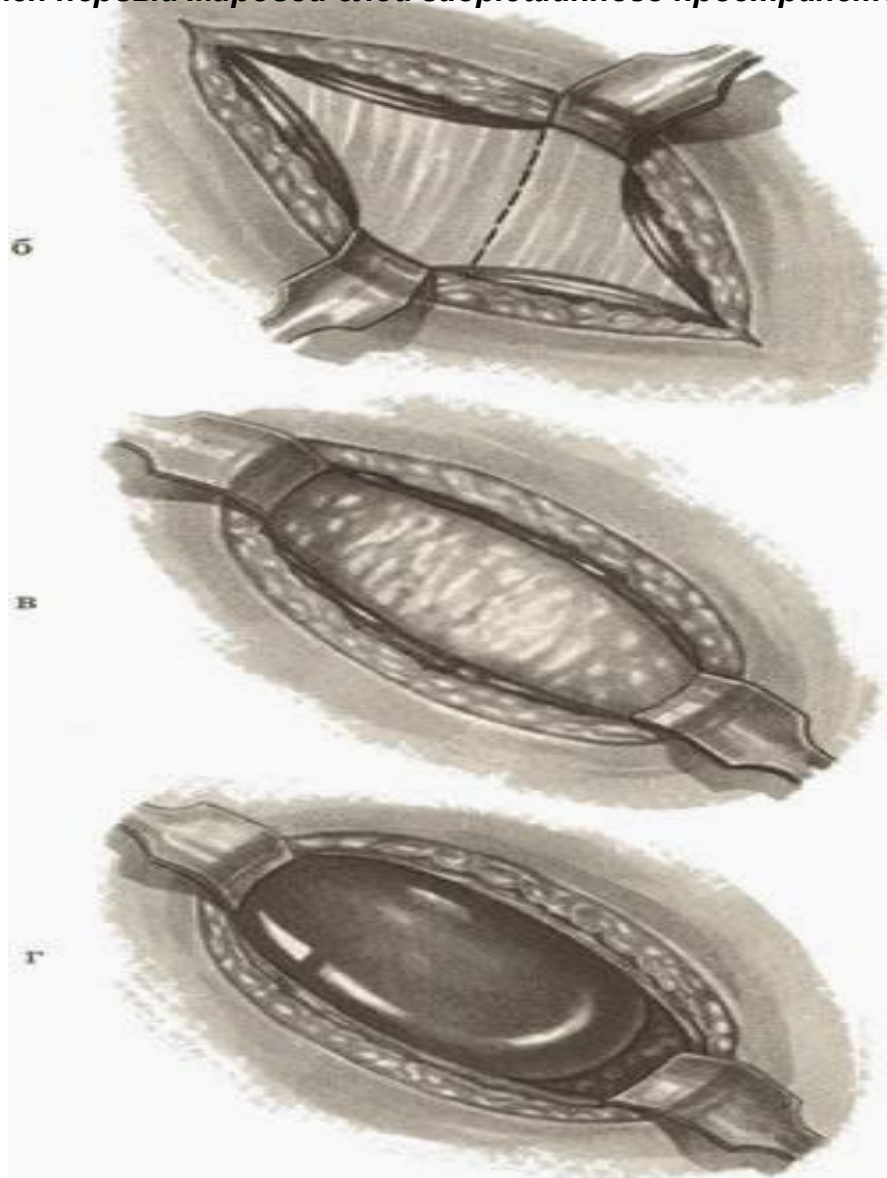
33. Разрез по С. П. Федорову.

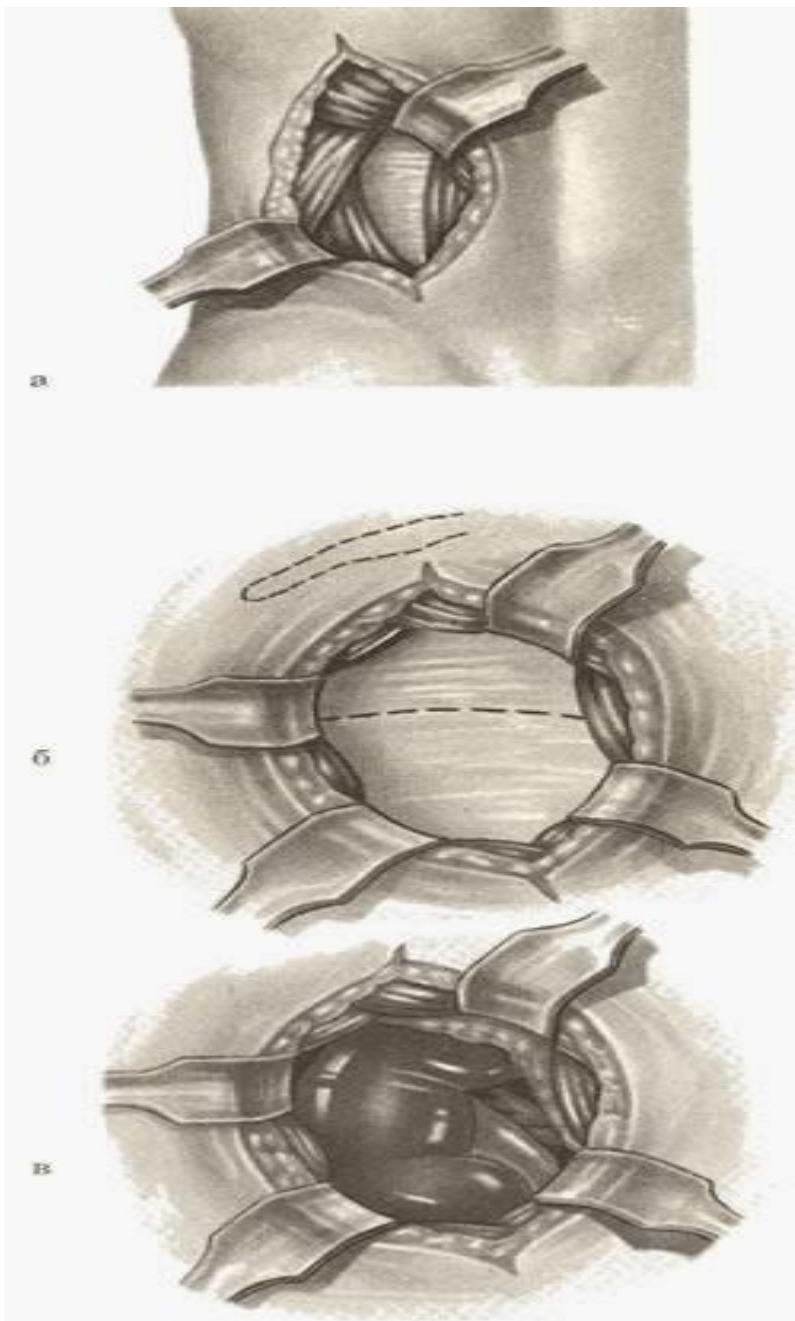
а — мышцы тупо расслаивают и растягивают в стороны; б — тупое отделение брюшины; в — обнажение почки.



34. Задне-латеральный доступ к почке по И. П. Погорелко.

а — разрез кожи произведен по линии соприкосновения широкой мышцы спины и наружной косой мышцы живота; б — широкая мышца спины и наружная косая мышца живота тупо отодвинуты в стороны; в глубине видна внутренняя косая мышца живота; в — обнажен первый жировой слой забрюшинного пространства; г — обнажена почка

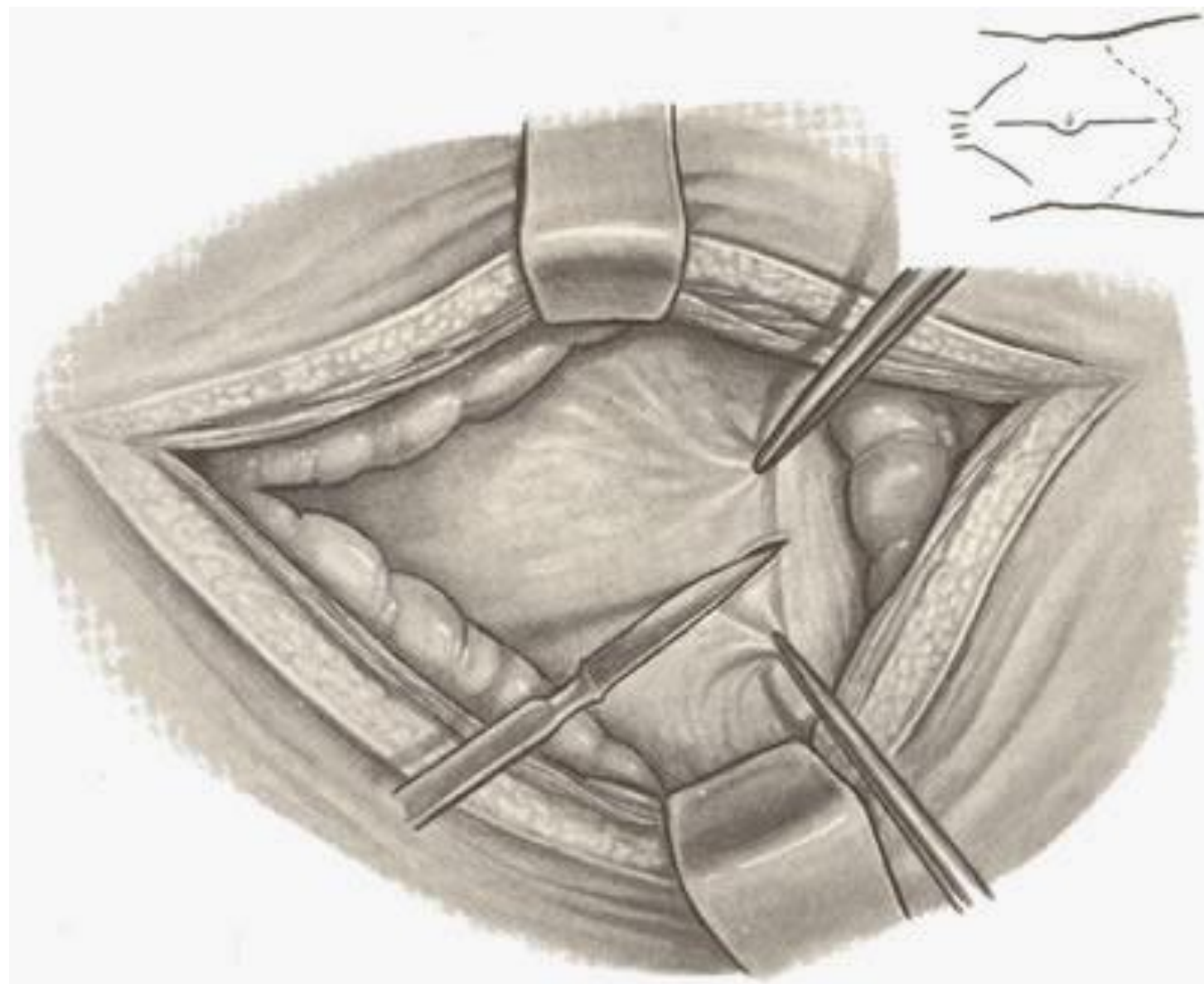




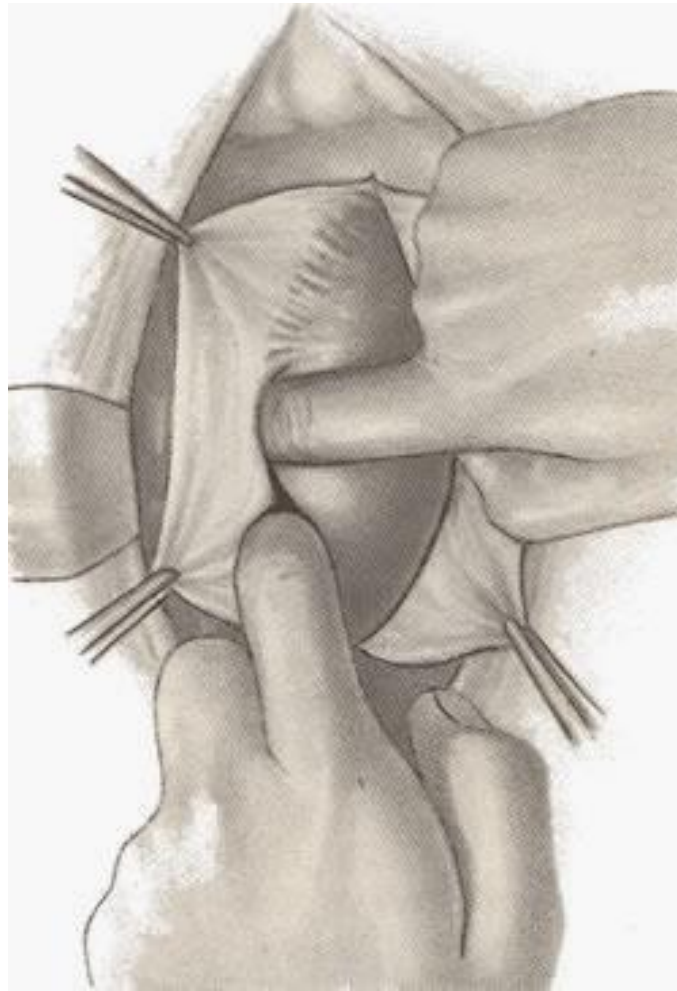
35. Задне-медиальный доступ к почке по И. П. Погорелко.

а — обнажено место соприкосновения косых мышц живота и длинного разгибателя спины; б — линия расслоения поперечной мышцы живота; в — обнажена почка по задней ее поверхности.

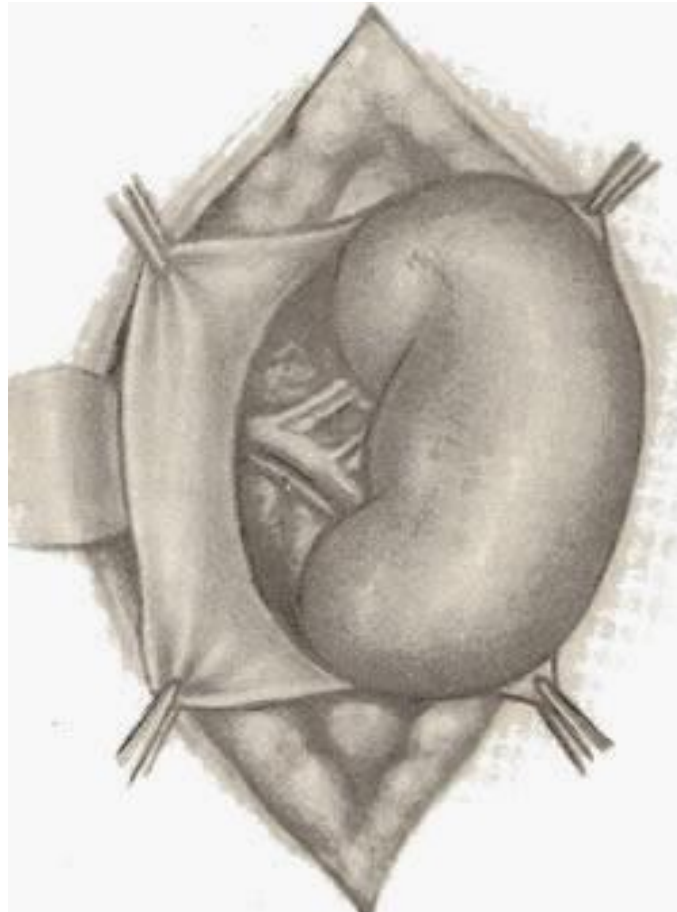
36. Трансперитонеальный доступ к почке.



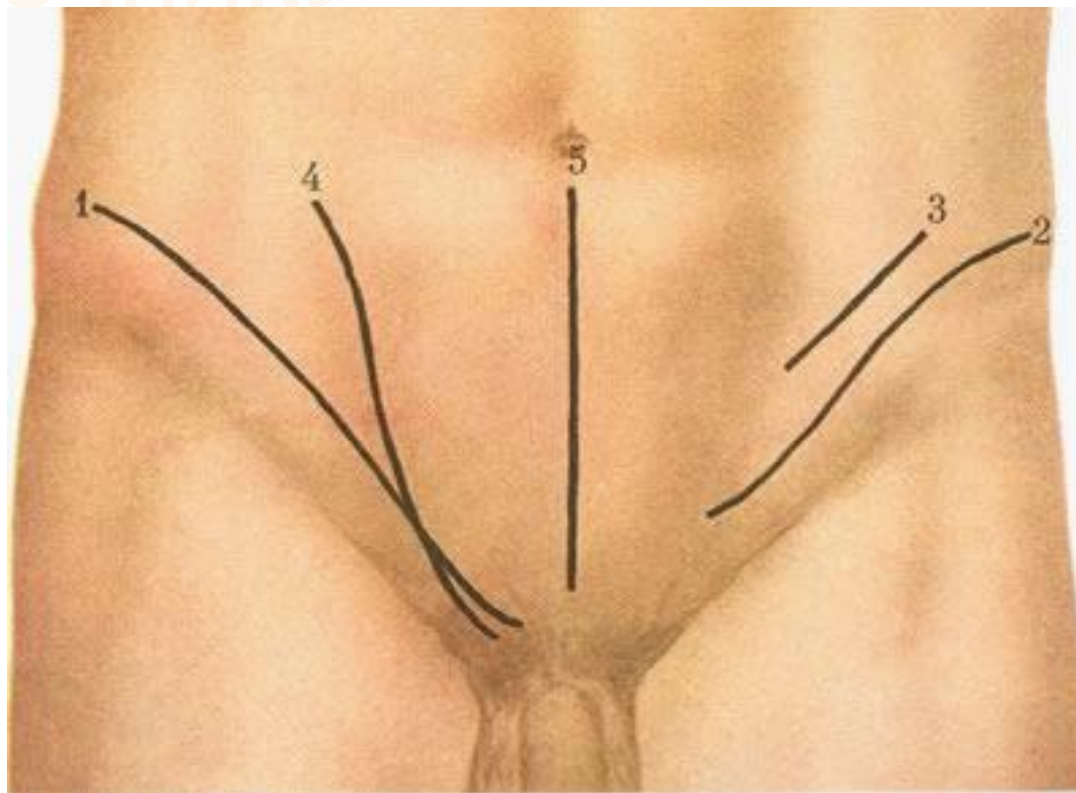
ОТДЕЛЕНИЕ ЖИРОВОЙ КАПСУЛЫ ОТ СОБСТВЕННОЙ КАПСУЛЫ ПОЧКИ.



38. ПОЧКА ОБНАЖЕНА И ВЫВЕДЕНА В РАНУ.



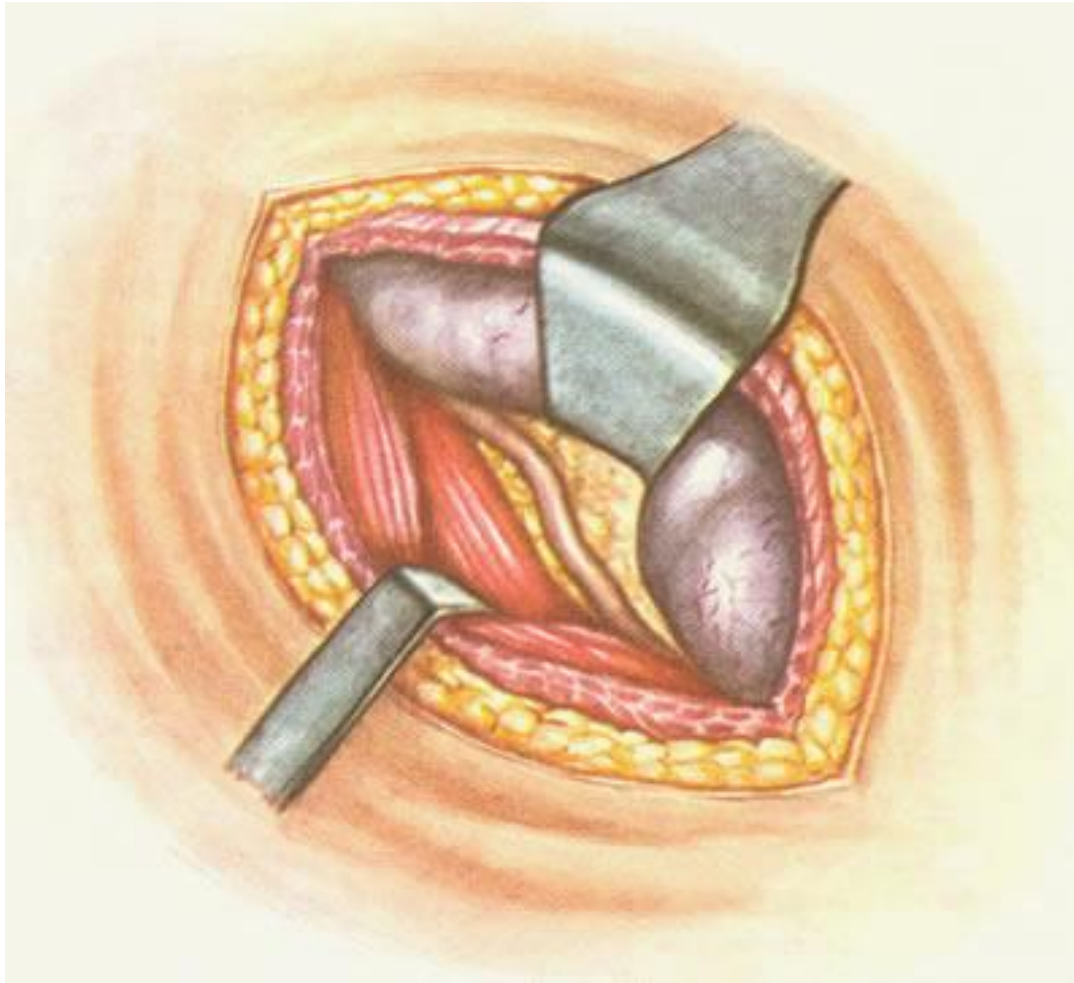
ХИРУРГИЧЕСКИЕ ДОСТУПЫ К МОЧЕТОЧНИКУ



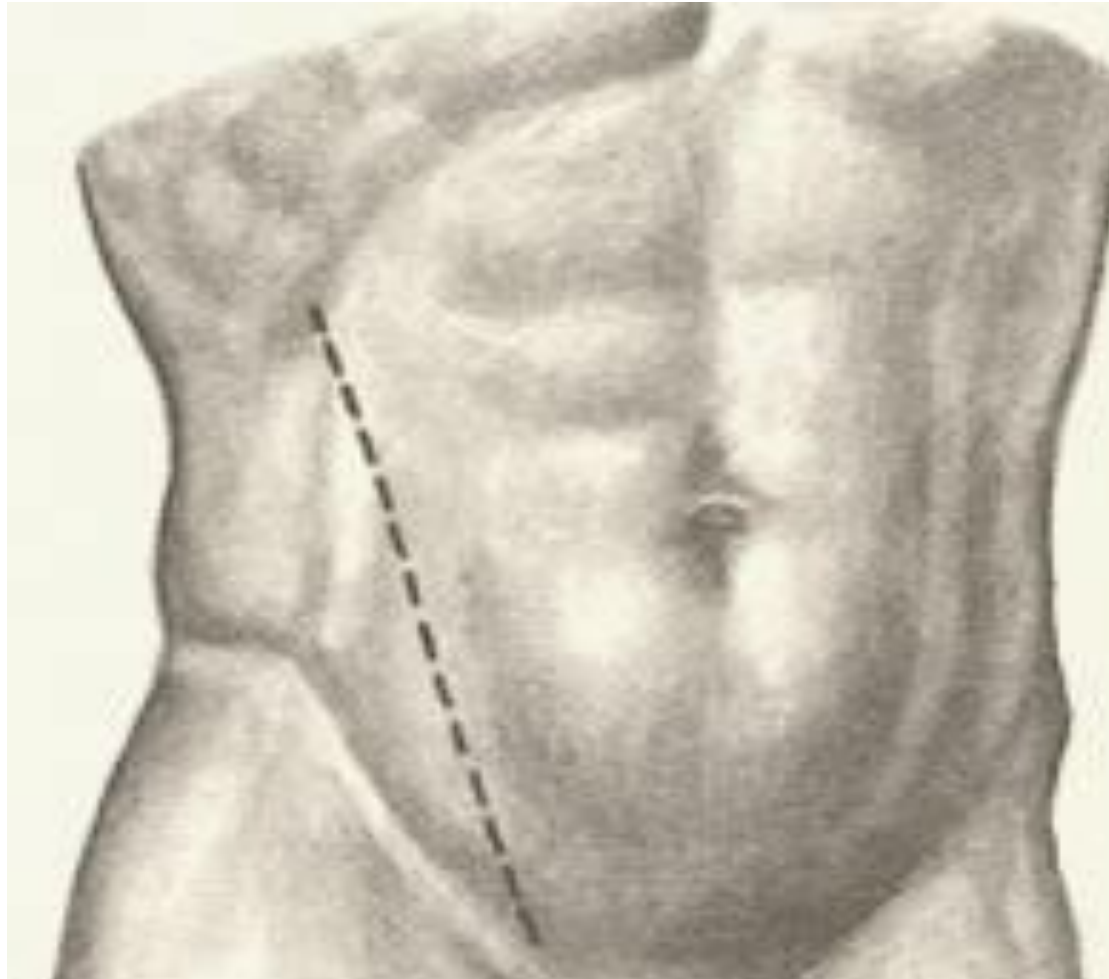
110. Разрезы для обнажения мочеточника.

1 — разрез С. П. Федорова; 2 — разрез Израэля; 3 — разрез Н. И. Пирогова; 4 — разрез А. П. Цулукидзе; 5 — разрез Кейя.

111. ОБНАЖЕНИЕ МОЧЕТОЧНИКА ПО С. П. ФЕДОРОВУ.

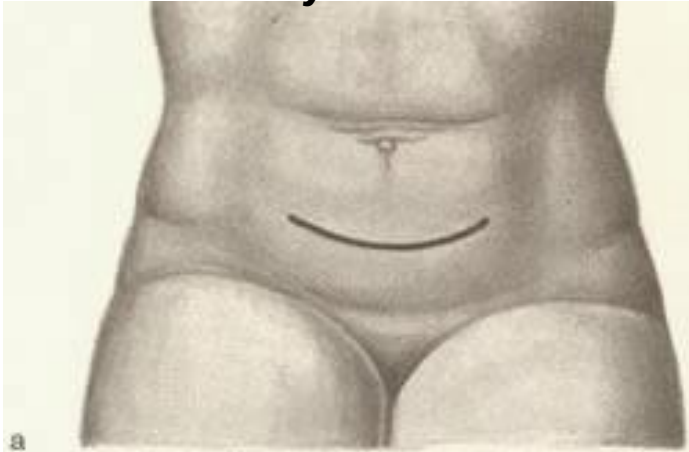


УРЕТЕРОЦИСТОНЕОСТОМИИ С РЕВИЗИЕЙ ПОЧКИ ПО И. М. ДЕРЕВЯННО.

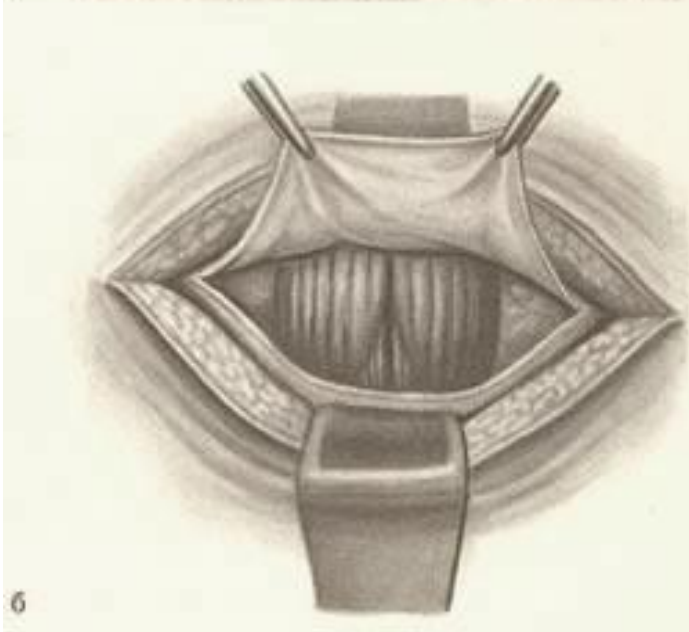


113. Операция К. Т. Овнатяна.

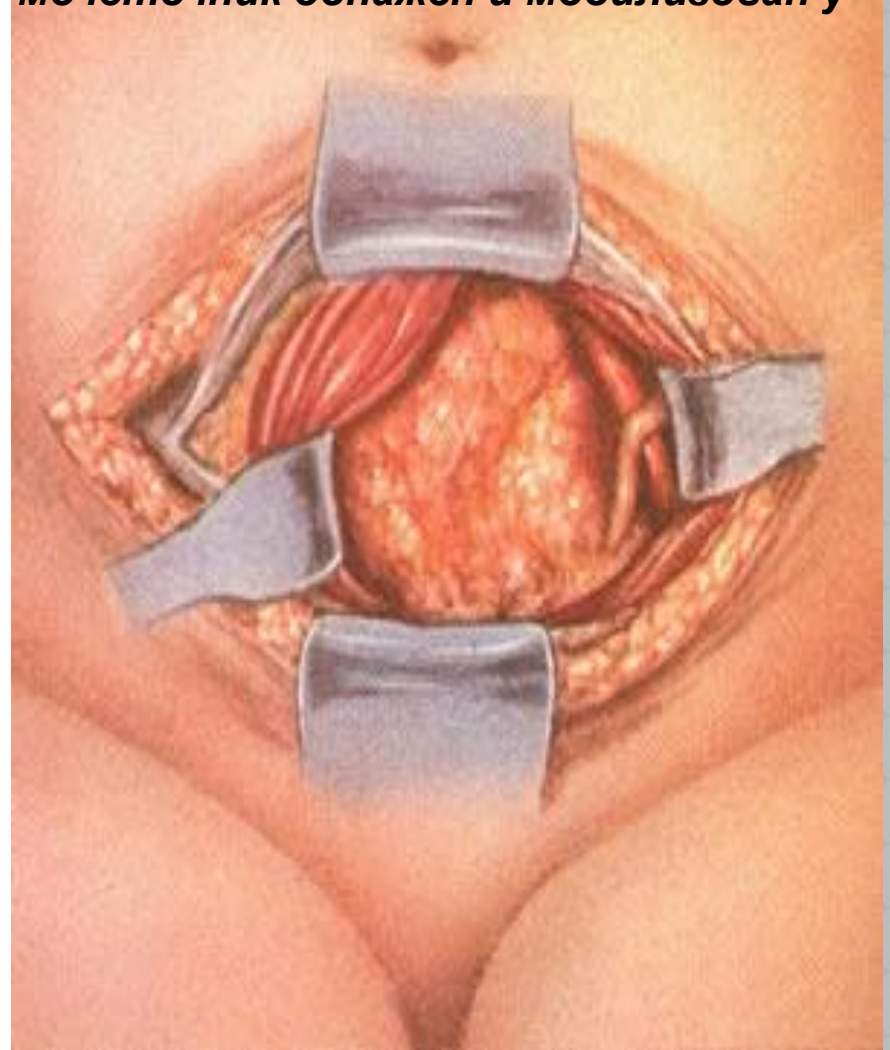
а — линия разреза; б — апоневроз рассечен соответственно кожному разрезу и верхний его лоскут отведен кверху; в — мочеточник обнажен и мобилизован у подвздошных сосудов.



а



б



ПАРАНЕФРАЛЬНАЯ БЛОКАДА

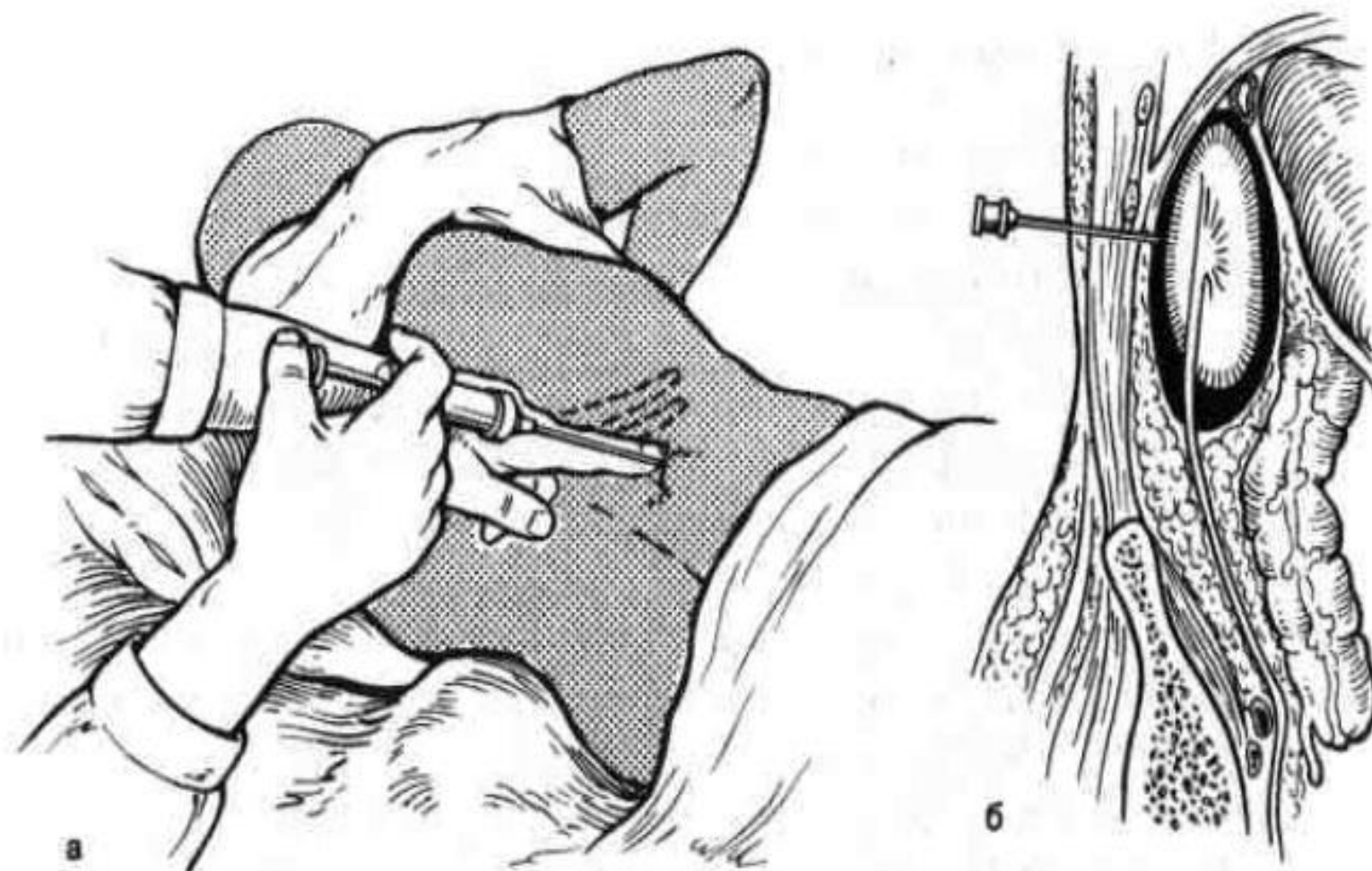
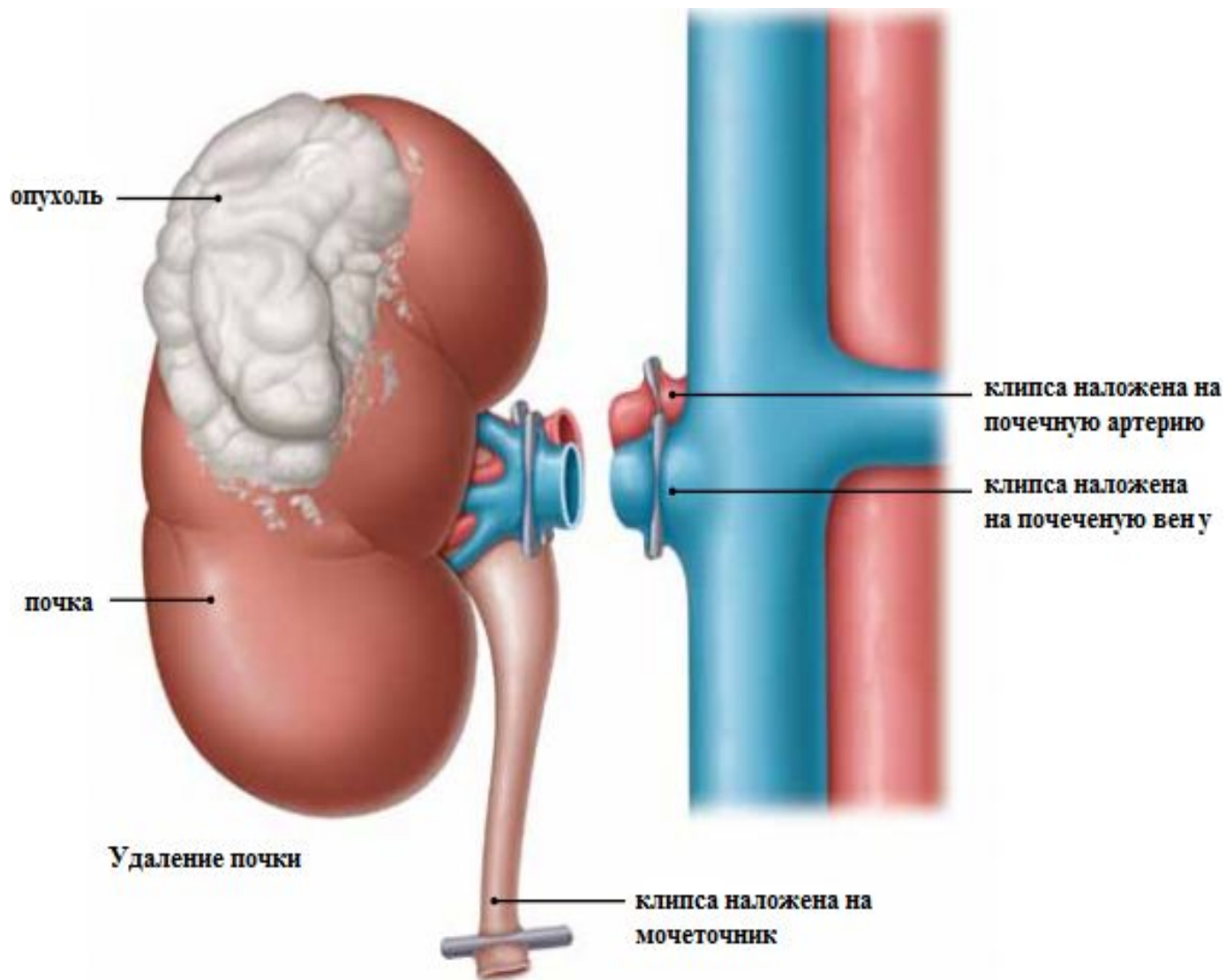


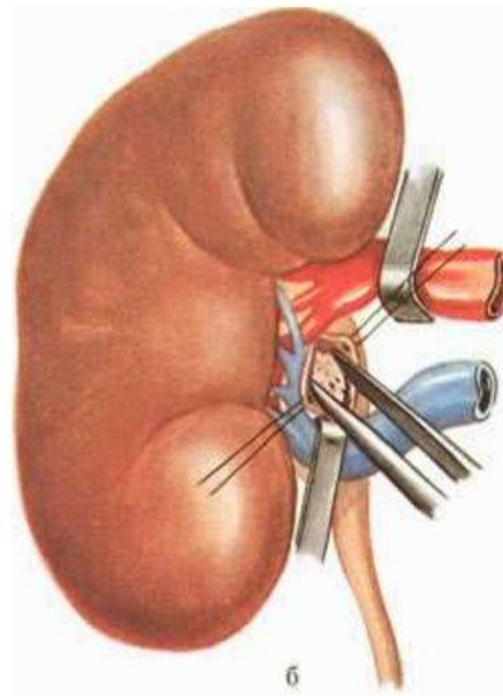
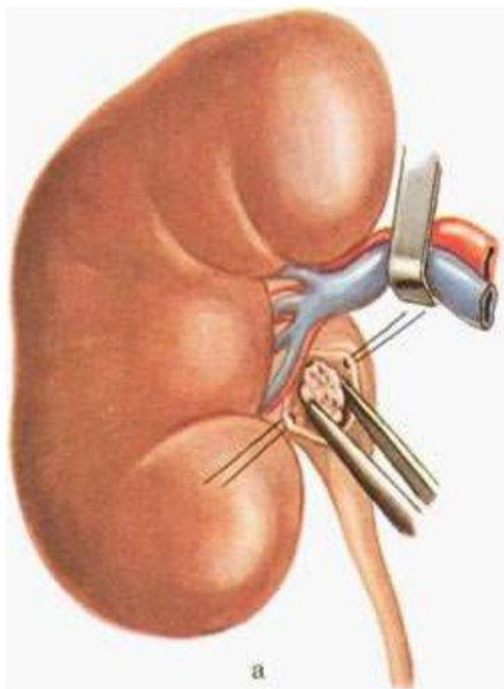
Рис. 7.7. Паранефральная блокада по Вишневскому.
а — точка введения иглы; б — зона введения анестетика.

НЕФРОЭКТОМИЯ



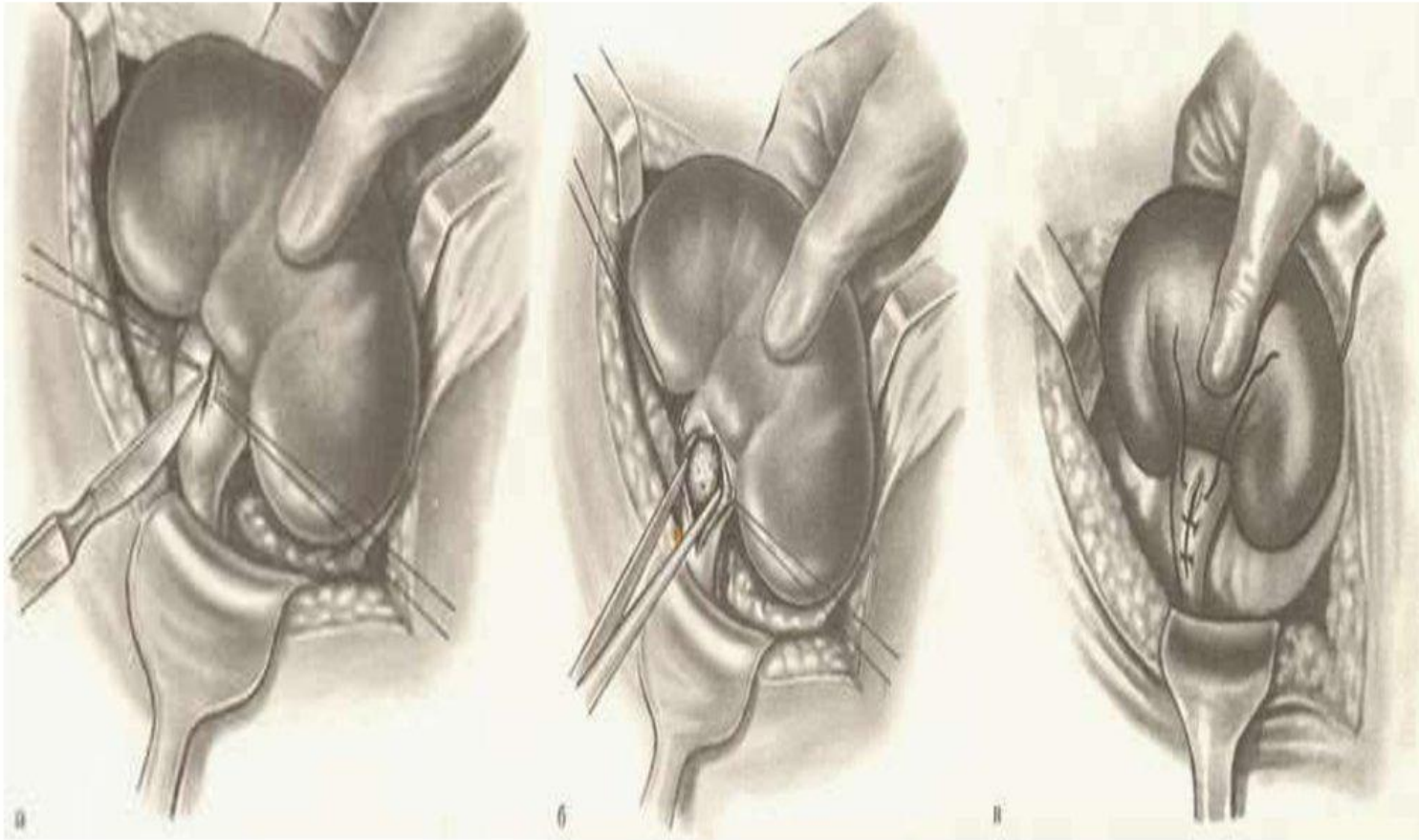
ПИЕЛОТОМИЯ

Передняя пиелотомия



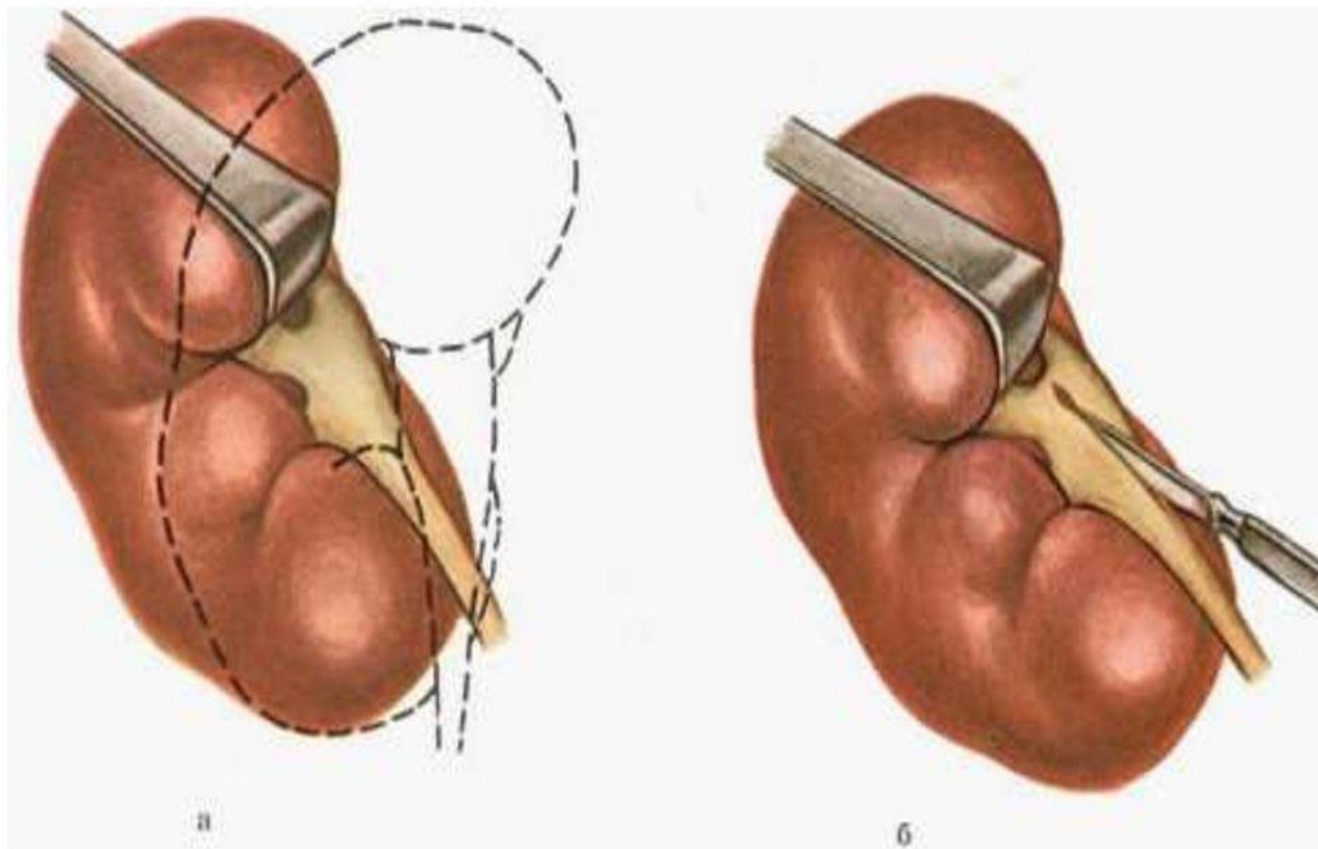
- а) сосуды отведены кверху, произведен разрез лоханки, извлечение камня;
б) разрез лоханки произведен между сосудами (по А. П. Цулукидзе).

Задняя пиелотомия



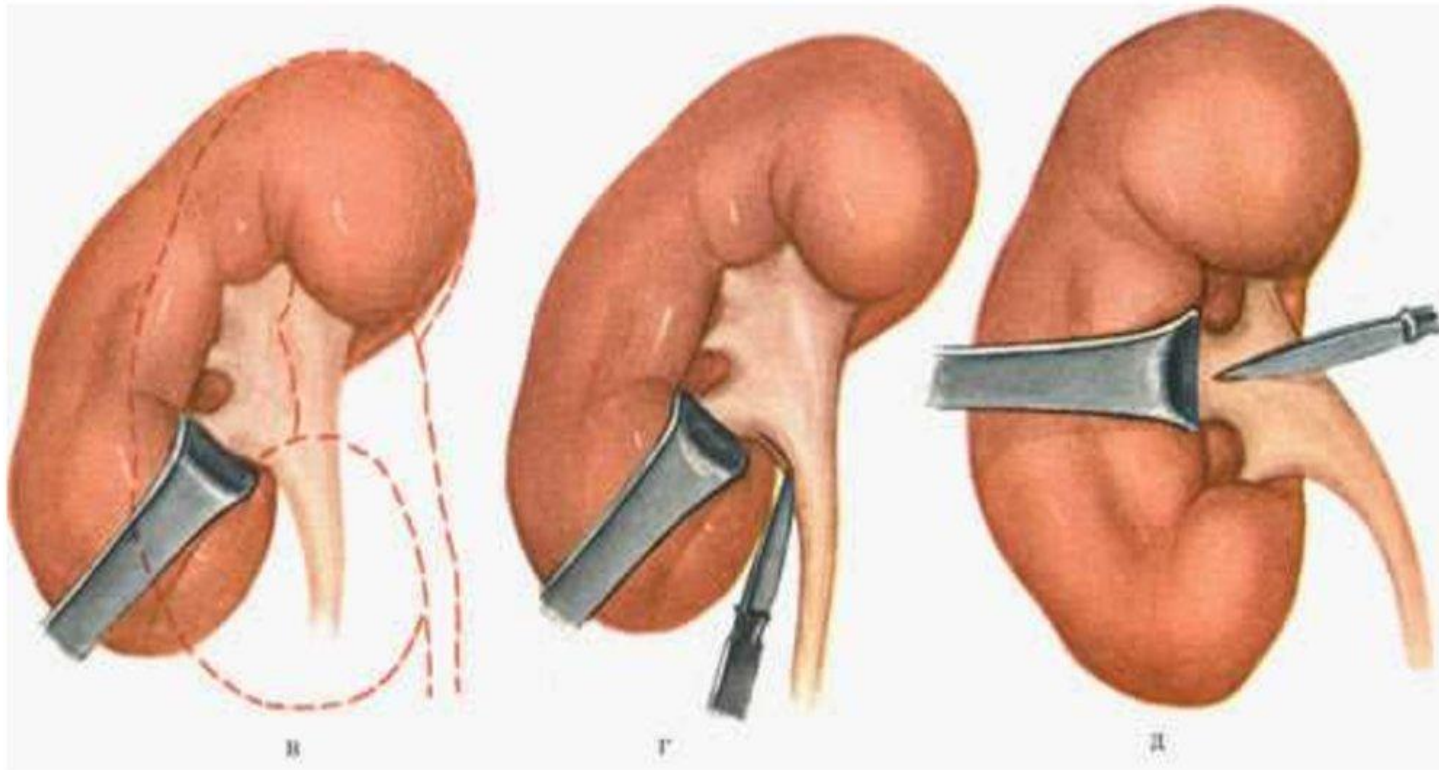
а) продольный разрез задней стенки лоханки; б) камень выводят в рану лоханки; в) на лоханку наложены узловые швы.

Верхняя пиелотомия



- а) почка верхним полюсом повернута кпереди и книзу, освобожден верхний рог лоханки, пунктиром показано нормальное положение почки;
- б) верхний рог лоханки рассечен в продольном направлении.

Нижняя пиелотомия

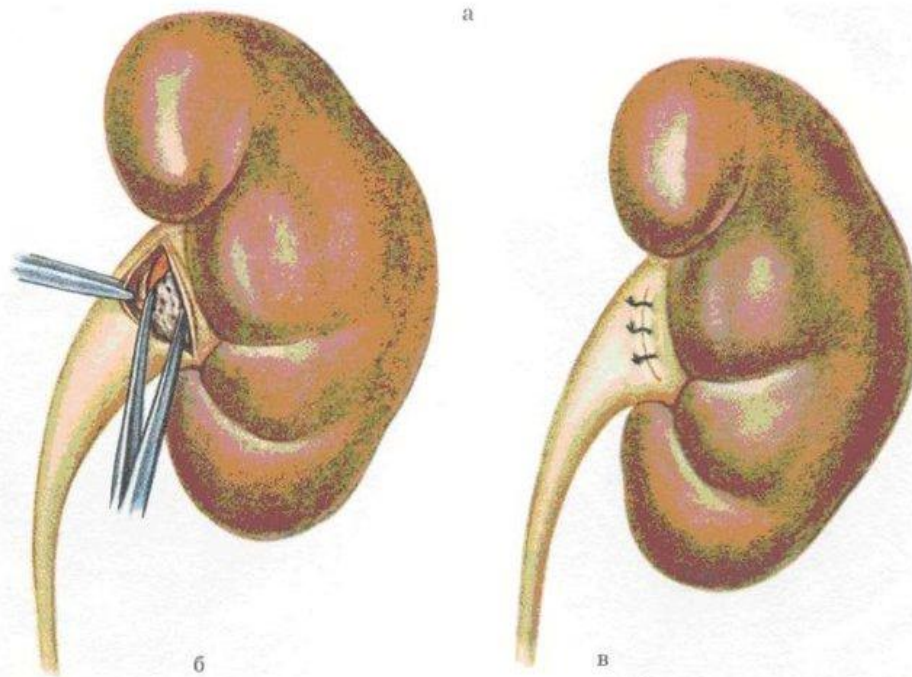


в) обнажение нижнего рога лоханки, нижний полюс почки отодвинут кверху и кнаружи, пунктиром показано нормальное положение почки;
г) нижняя пиелолитотомия; д) каликотомия по Бабичу

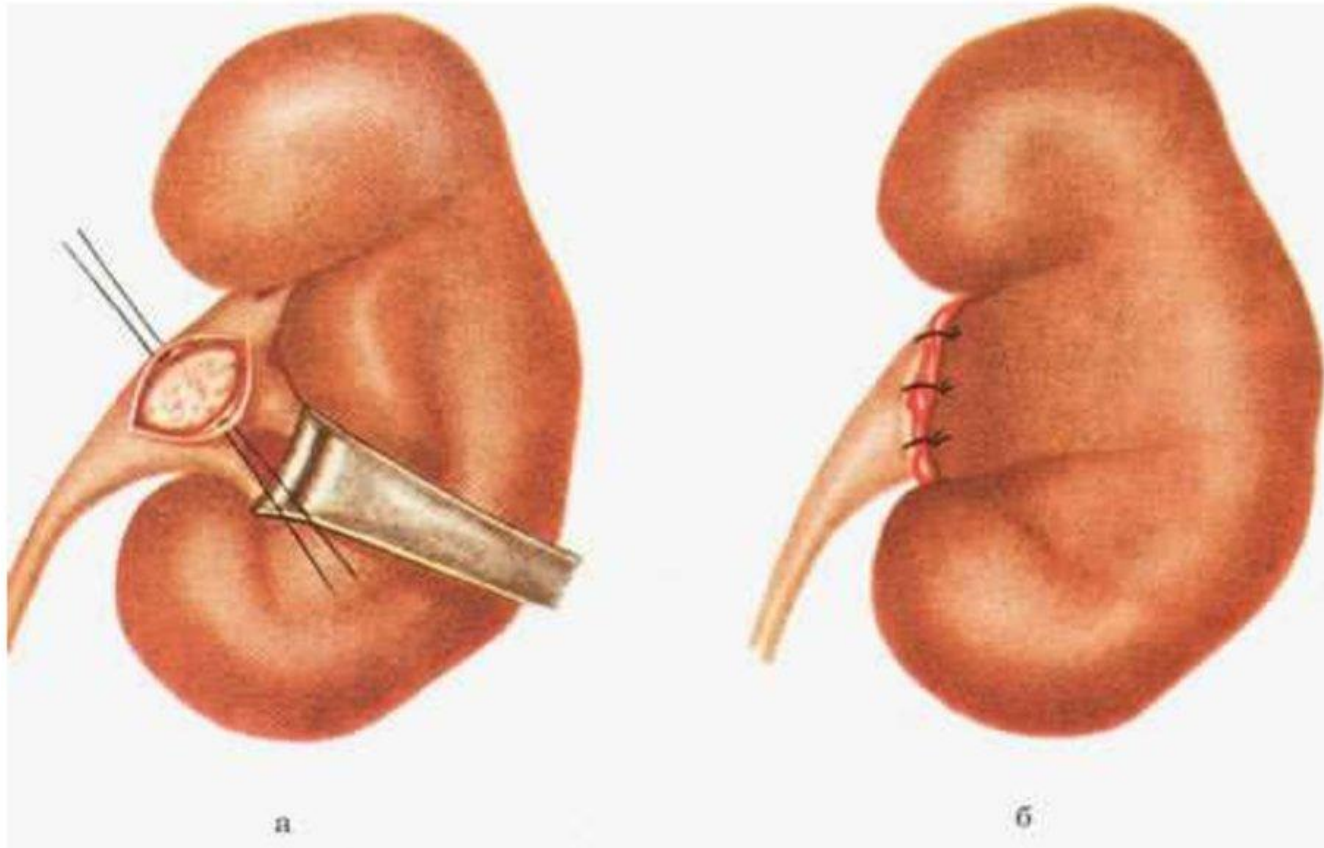
ПИЕЛОТОМИЯ in situ

Б – поперечная пиелотомия по Михаловскому, лоханка поперечно рассечена, камень захвачен зажимом;

В – лоханка ушита узловыми швами.

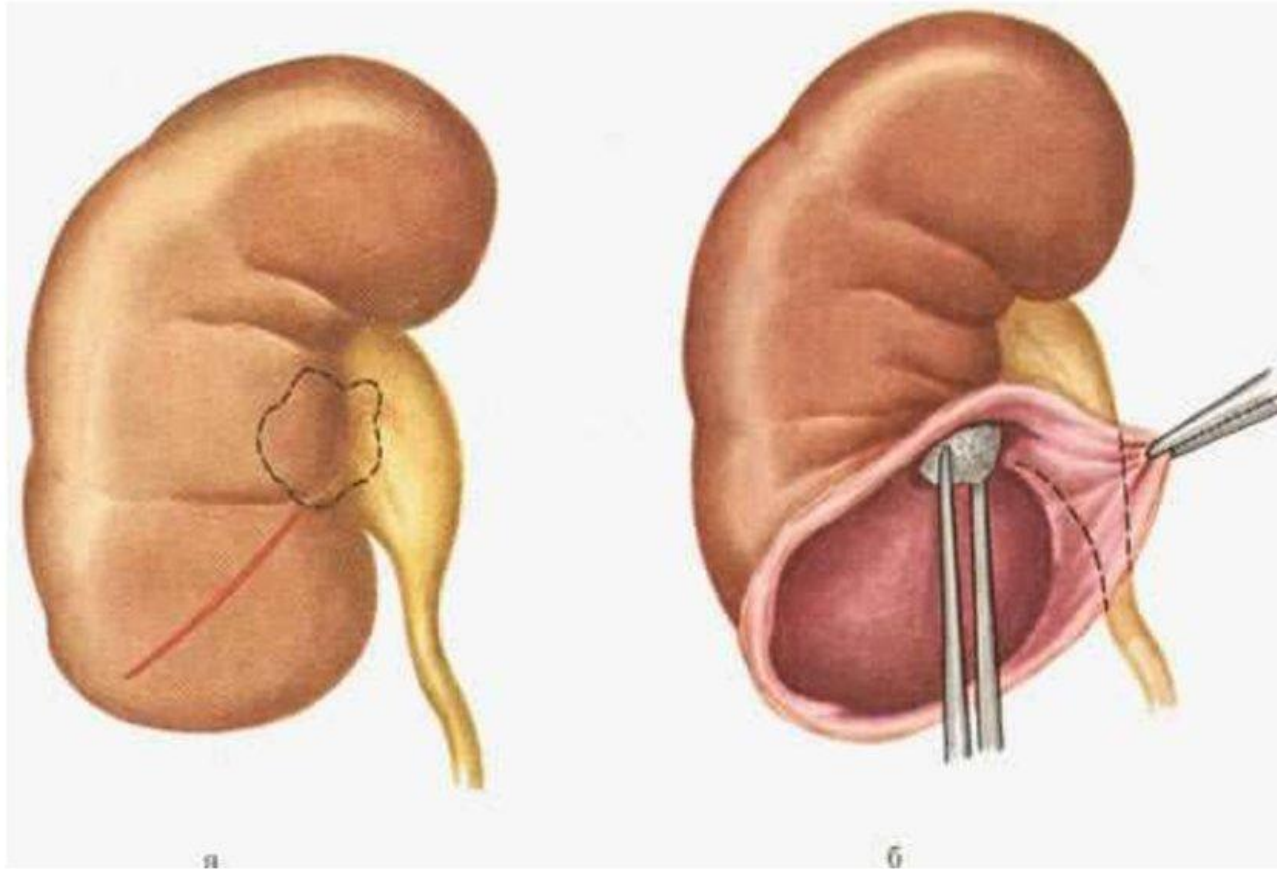


Субкортикальная пиелотомия по И.П. Погорелко



- а) отделение почечной губы от задней стенки лоханки; почечная губа оттянута латерально, выполнена продольная пиелотомия;
- б) разрез лоханки прикрыт почечной губой, в туннель между почечной губой и задней стенкой лоханки введен кусочек "разбитой" мышцы.

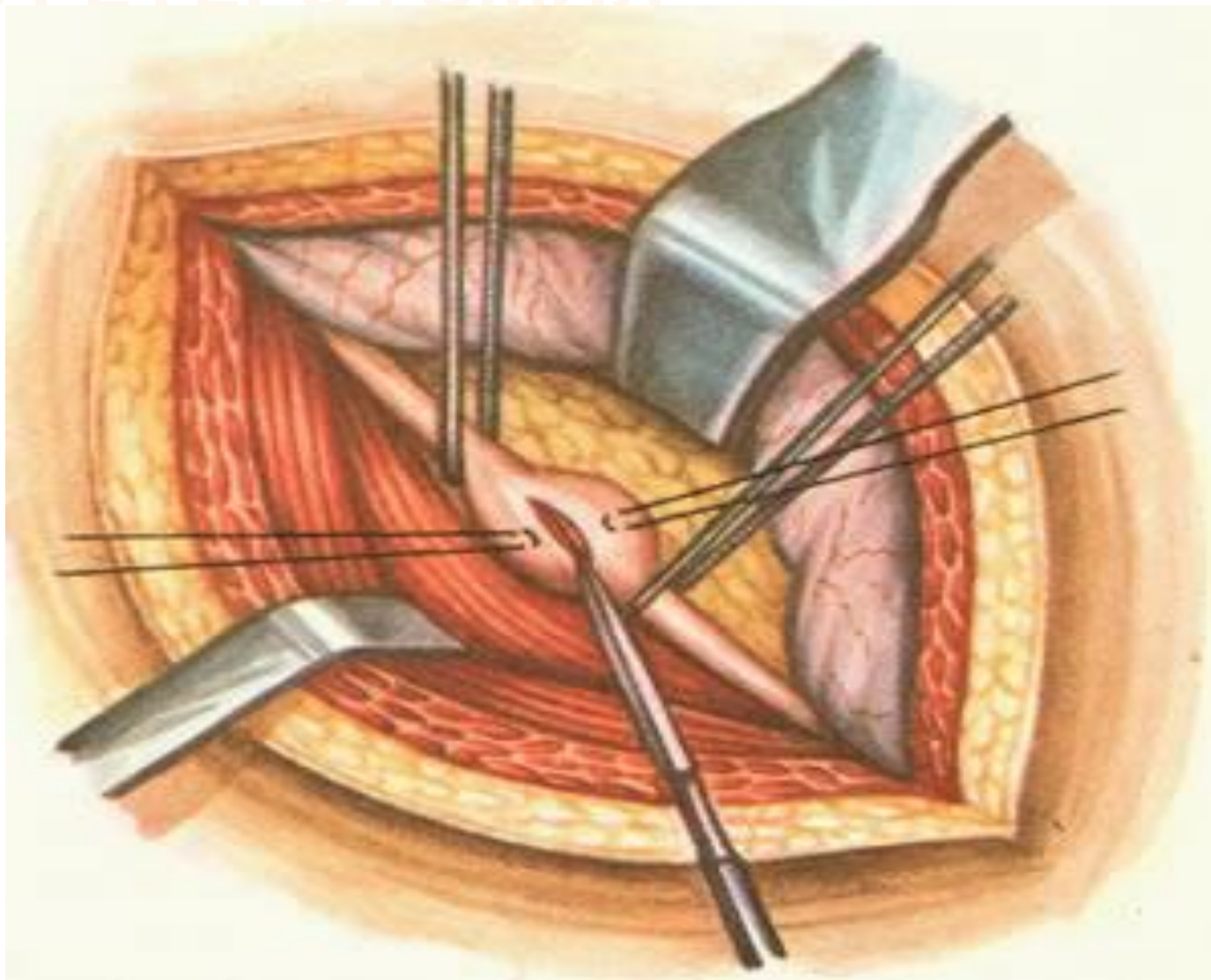
Повторная субкапсулярная пиелотомия по А.П. Фрумкину



а) линия разреза фиброзной капсулы почки

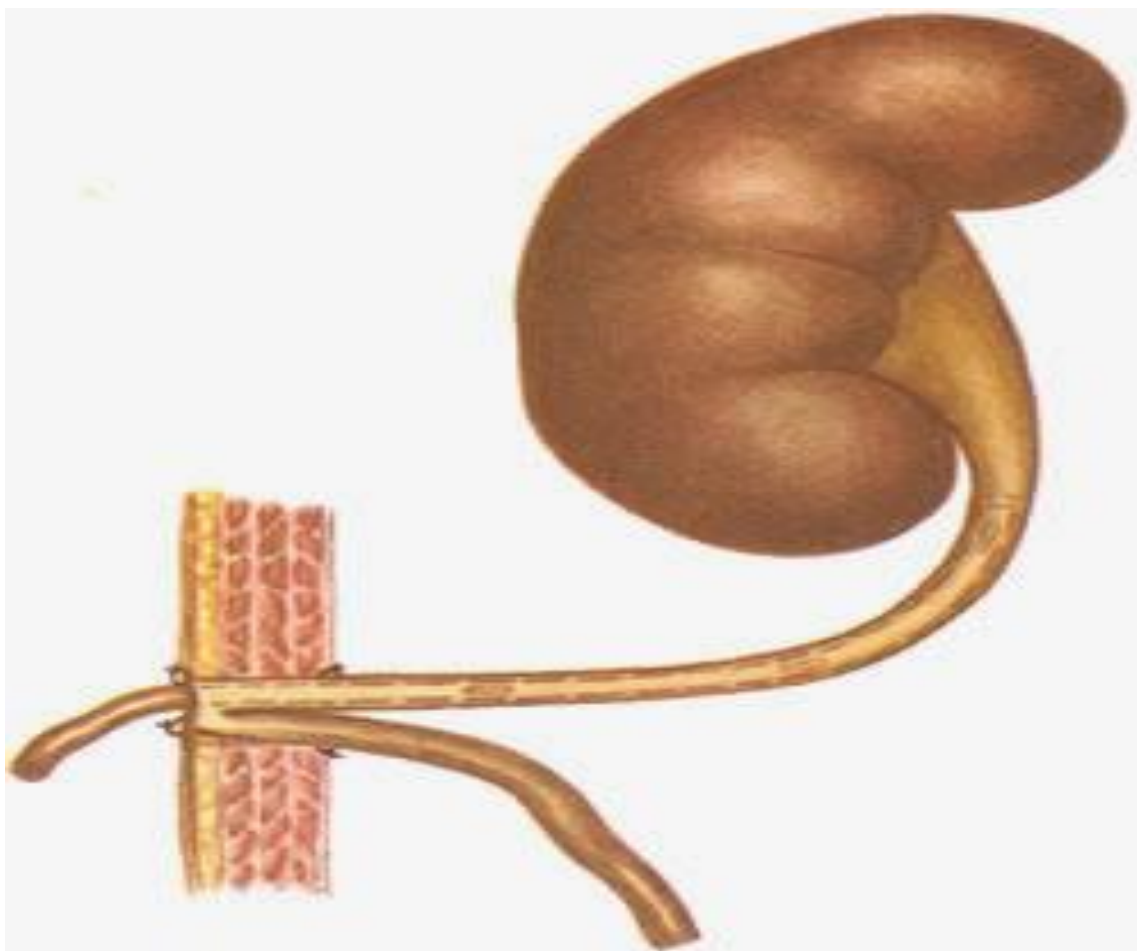
б) удаление камня

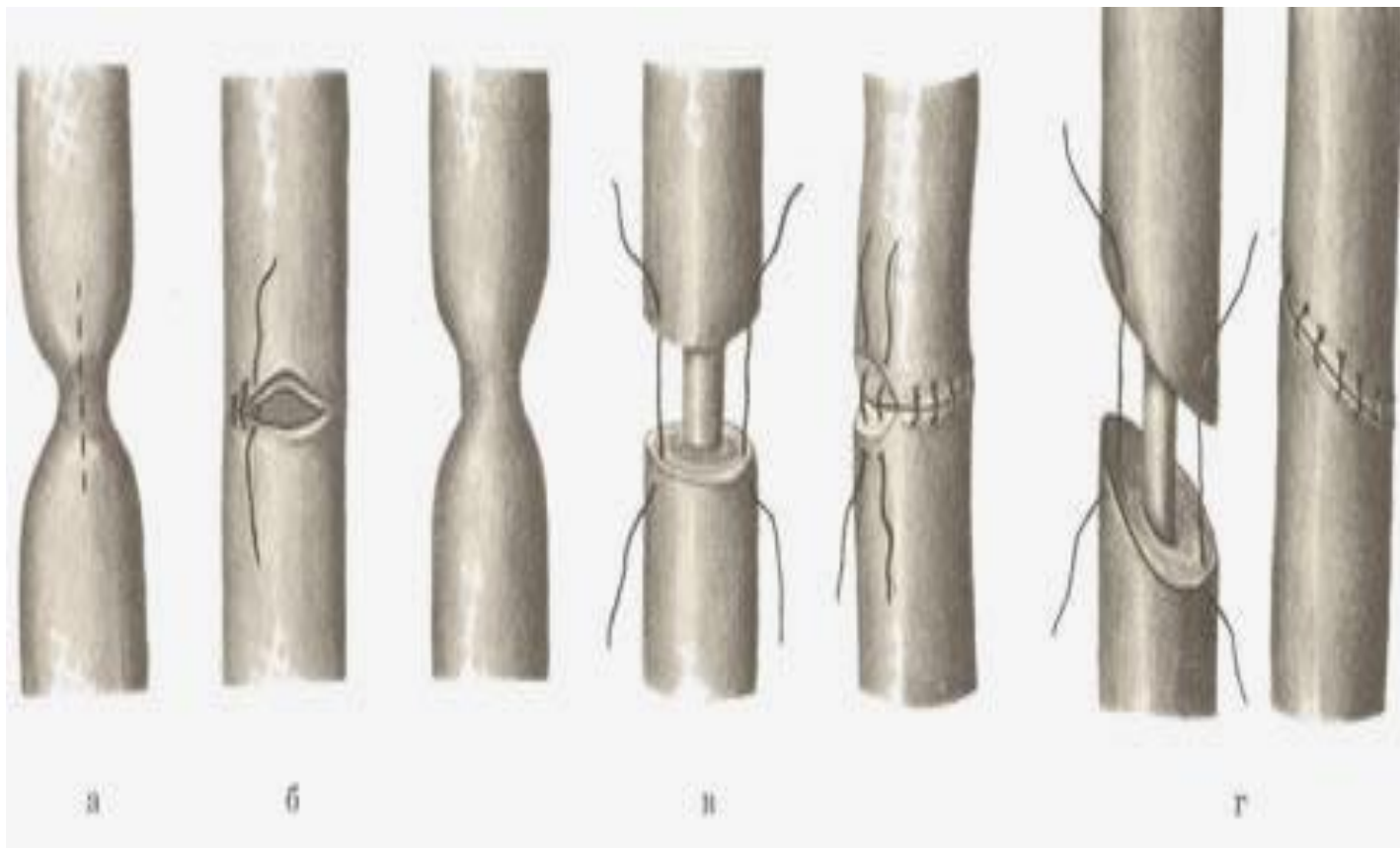
УРЕТЕРОТОМИЯ



114. Уретеротомия. Мочеточник взят на держалки и продольно вскрыт.

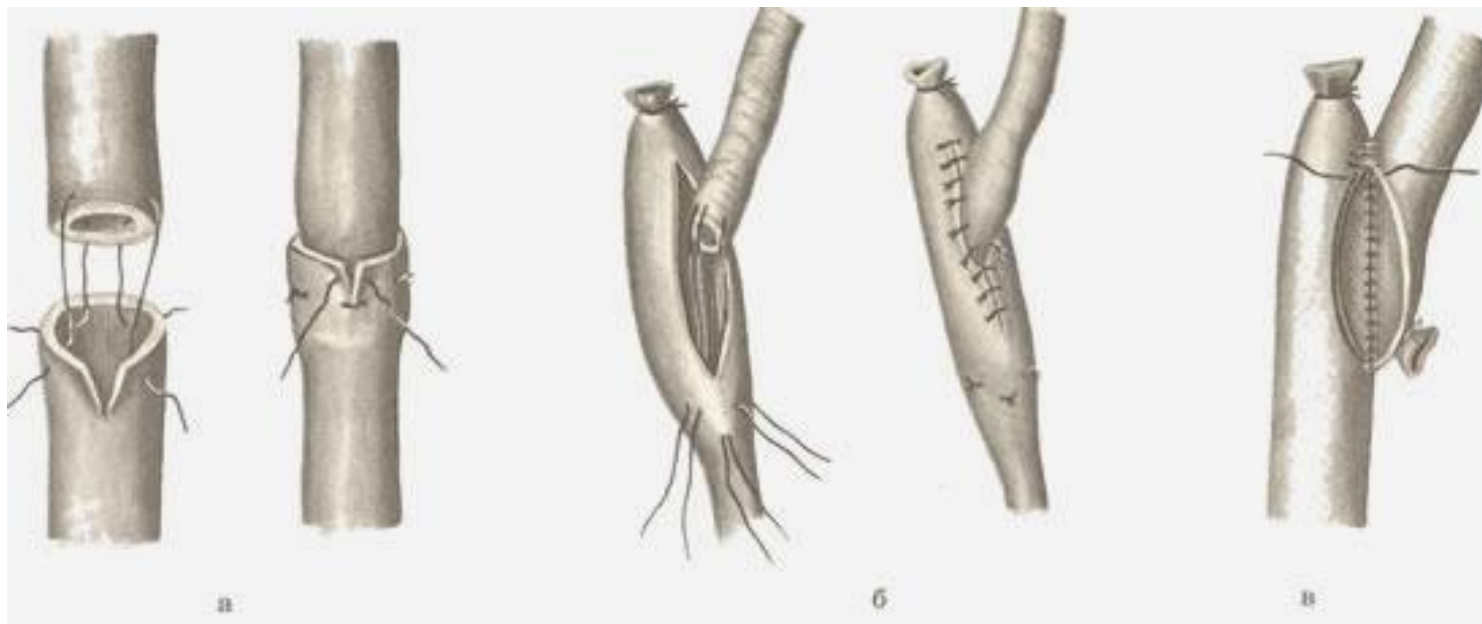
УРЕТЕРОСТОМИЯ





116. Расширение суженного участка мочеточника.
а – рассечение сужения в продольном направлении;
б – ушивание рассеченного участка в поперечном направлении;
в – резекция мочеточника. Сшивание отрезков мочеточника конец в конец;
г – резекция мочеточника; для увеличения его просвета мочеточник иссечен в косом направлении.

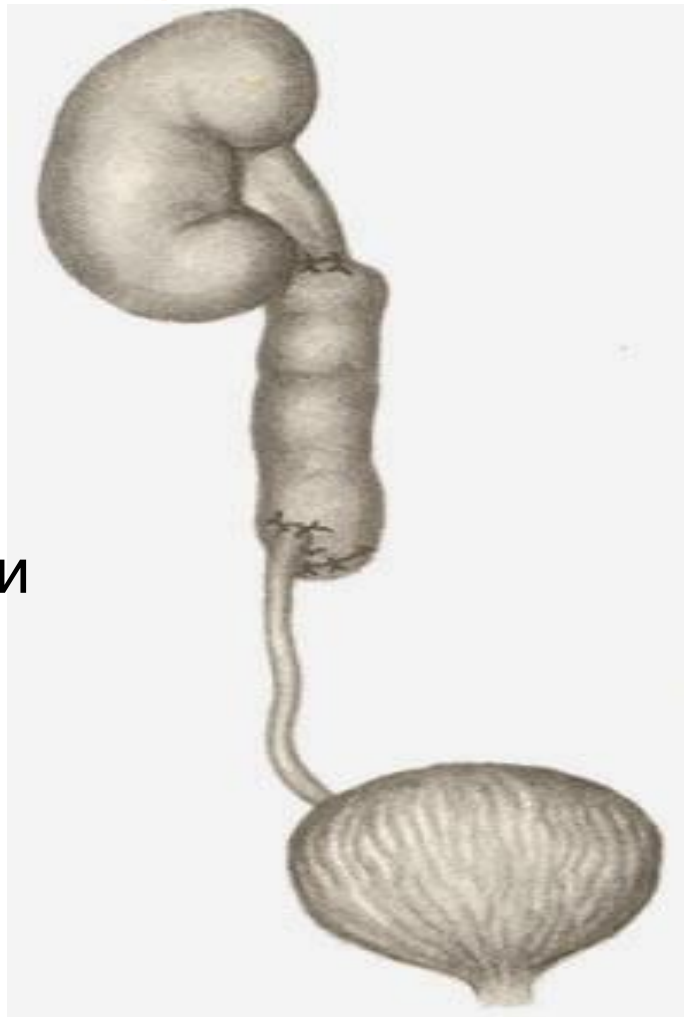
ШОВ МОЧЕТОЧНИКА.

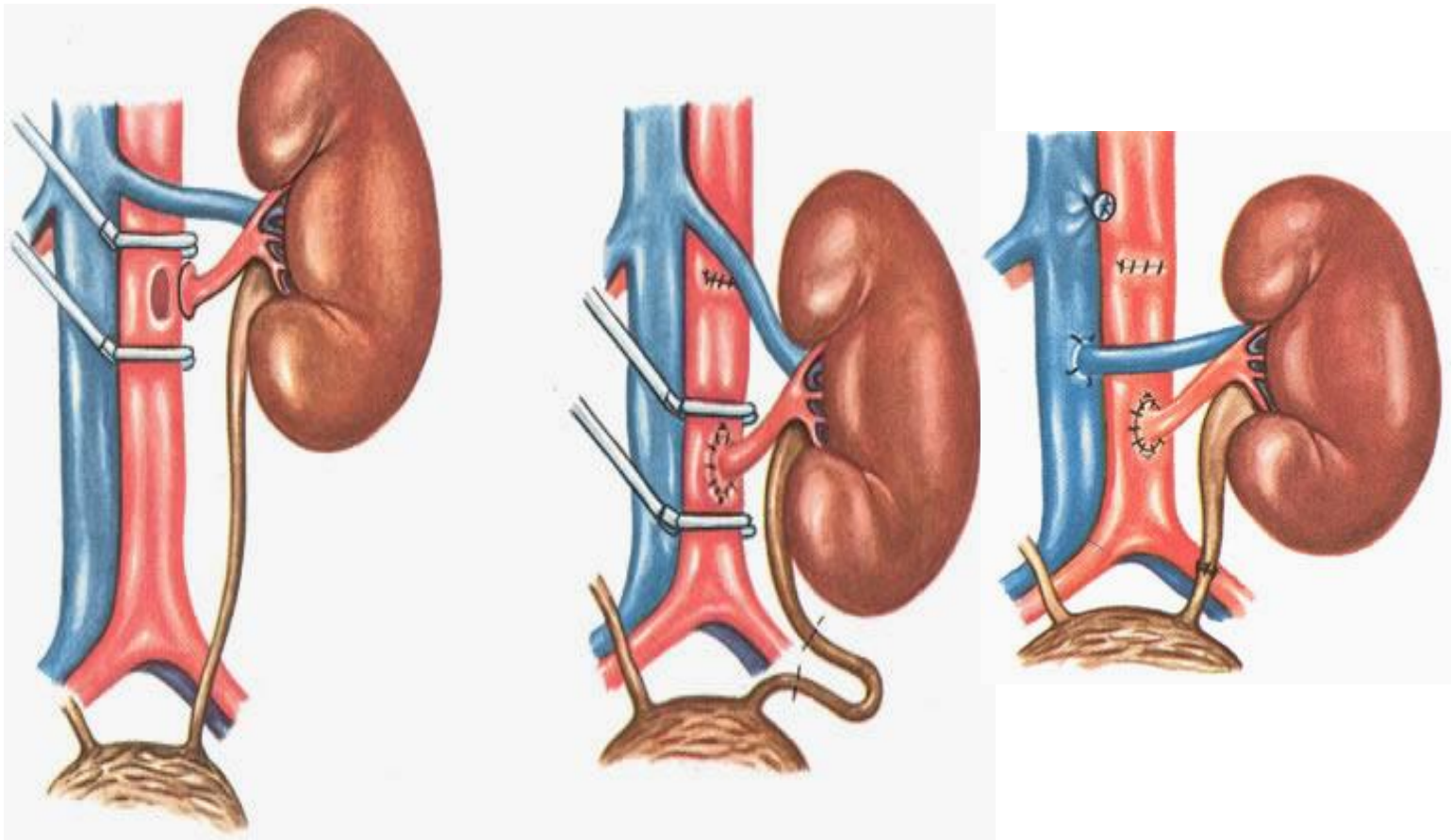


а – шов мочеточника с внедрением проксимального отрезка в дистальный по типу водосточной трубы; б – анастомоз мочеточника конец в бок; в – анастомоз мочеточника бок в бок.

ЧАСТИЧНОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ МОЧЕТОЧНИКА СЕГМЕНТОМ ТОНКОЙ КИШКИ

134. Замещение
верхнего отдела
мочеточника
сегментом
изолированной петли
тонкой кишки.





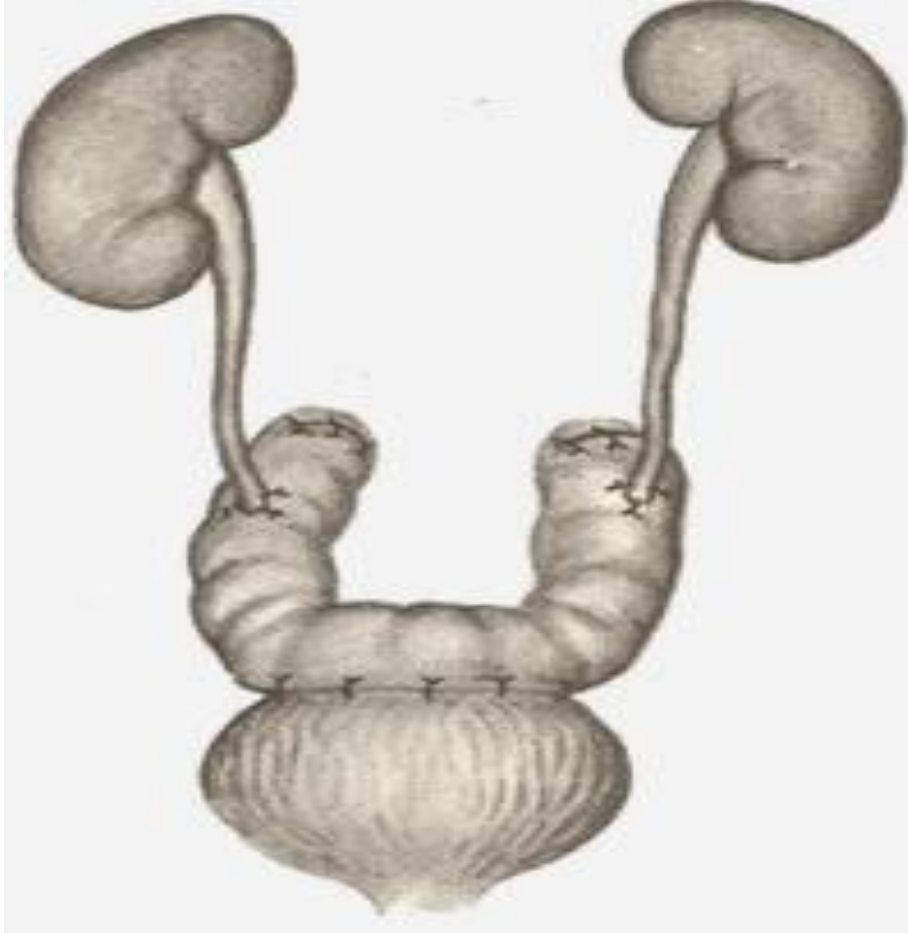
135. Операция Г. Е. Островерхова, Э. Ф. Малюгина.
а — выкраивание площадки аорты с устьем почечной артерии; б — дефект аорты ушит непрерывным швом в — поперечном направлении; почечная артерия подшита к нижнему отделу брюшной аорты; в — наложен анастомоз между нижней полой и почечной веной по типу конец в бок; мочеточник резецирован, наложен анастомоз между его отрезками.

**136. Замещение средней
части мочеточника
сегментом изолированной
петли подвздошной кишки.**

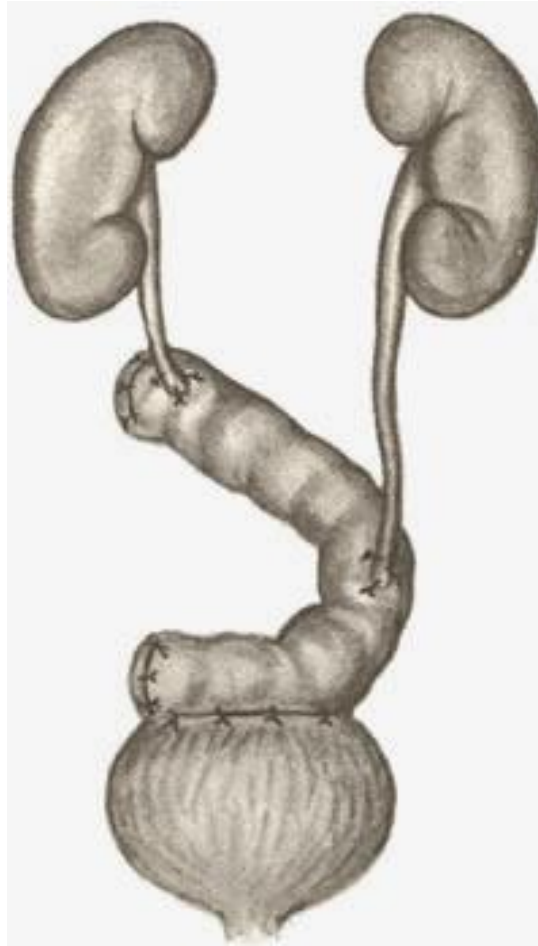


**138. Замещение
сегментом петли тонкой
кишки нижнего отдела
правого мочеточника. J-
образная пластика в
обобратном
направлении.**

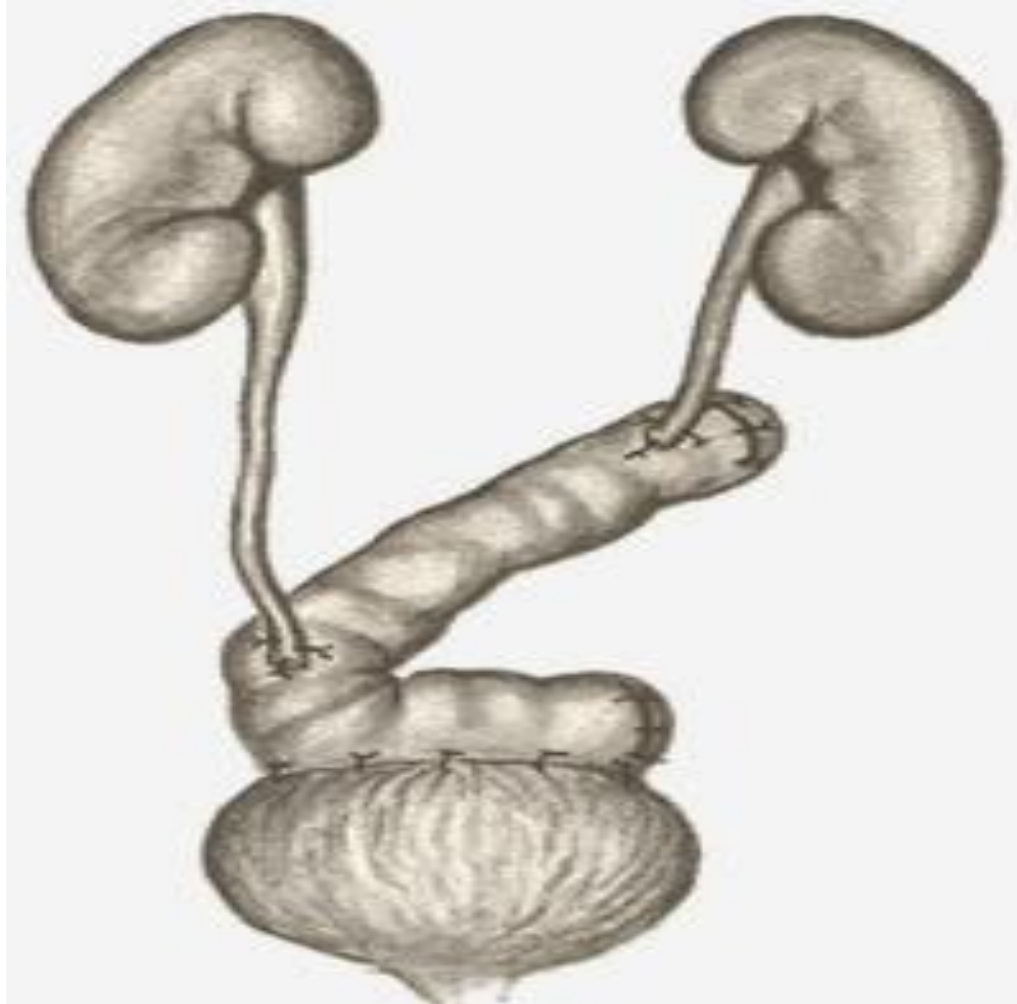




140. Замещение нижних отделов обоих мочеточников кишечной петлей U-образной формы.



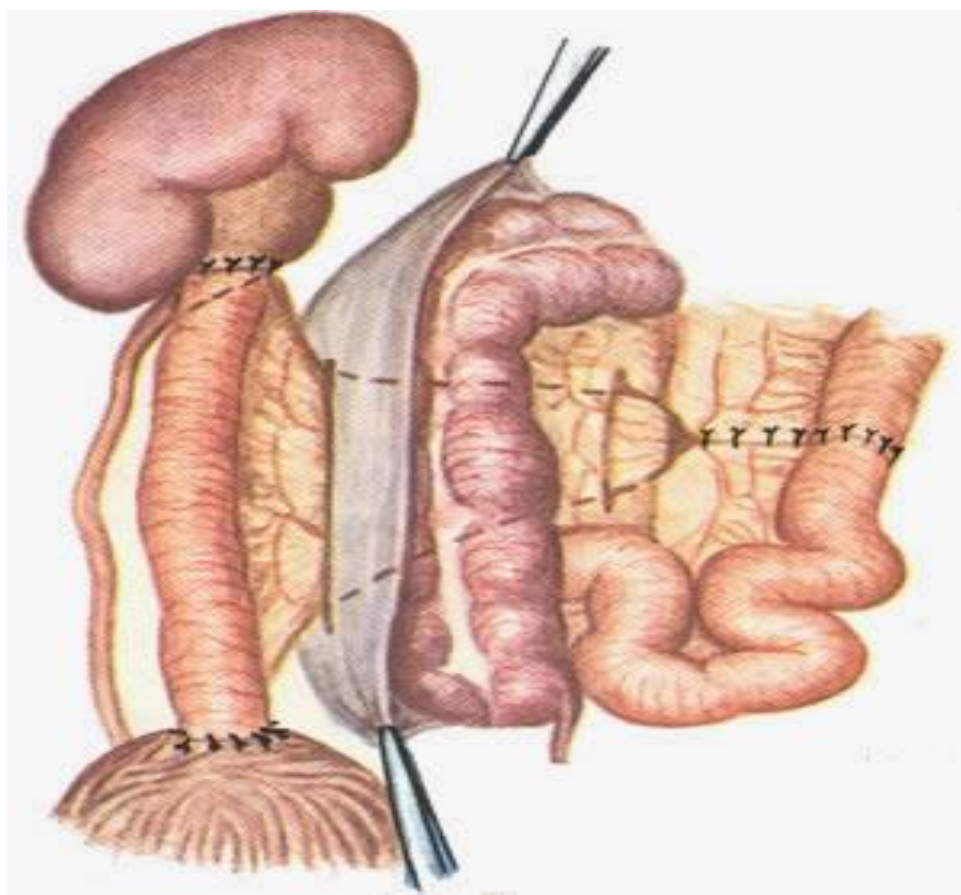
141. Уретероилеоцистопластика по Муру.



142.

**Уретероилеоцистопластика
по Арконтти.**

ПОЛНОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ МОЧЕТОЧНИКА СЕГМЕНТОМ ТОНКОЙ КИШКИ

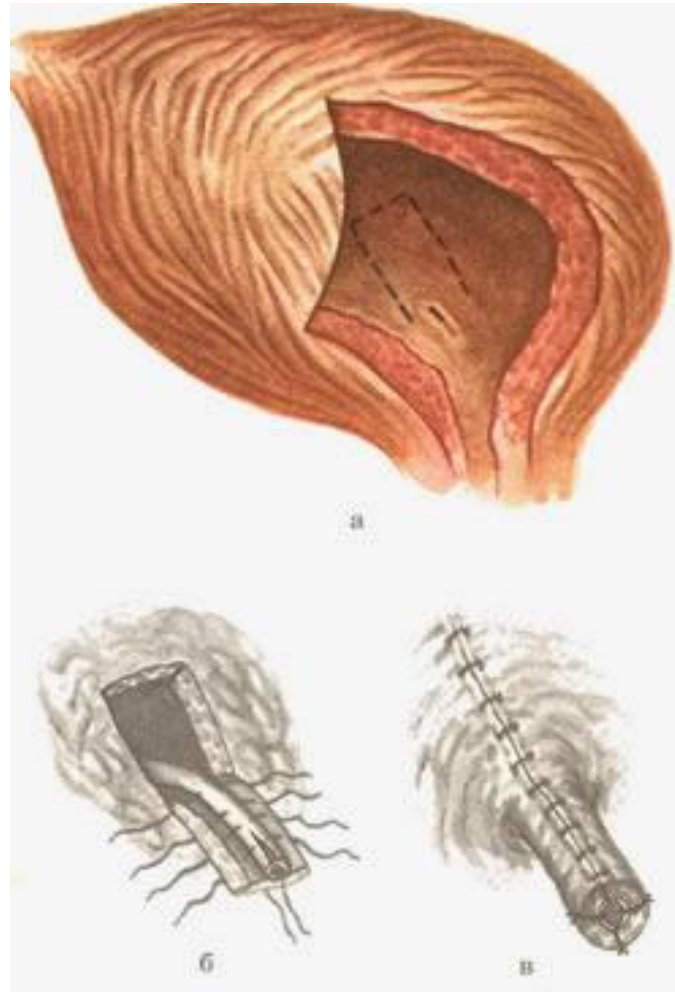


ПЕРЕСАДКА МОЧЕТОЧНИКОВ В МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ

119.

Уретероцистостомия
по Матисену— Гиллу.

*а — линия выкраивания
лоскута из мочевого
пузыря; б — конец
центрального отрезка
мочеточника уложен на
лоскут мочевого пузыря
и фиксирован; в —
образование “соска”.*



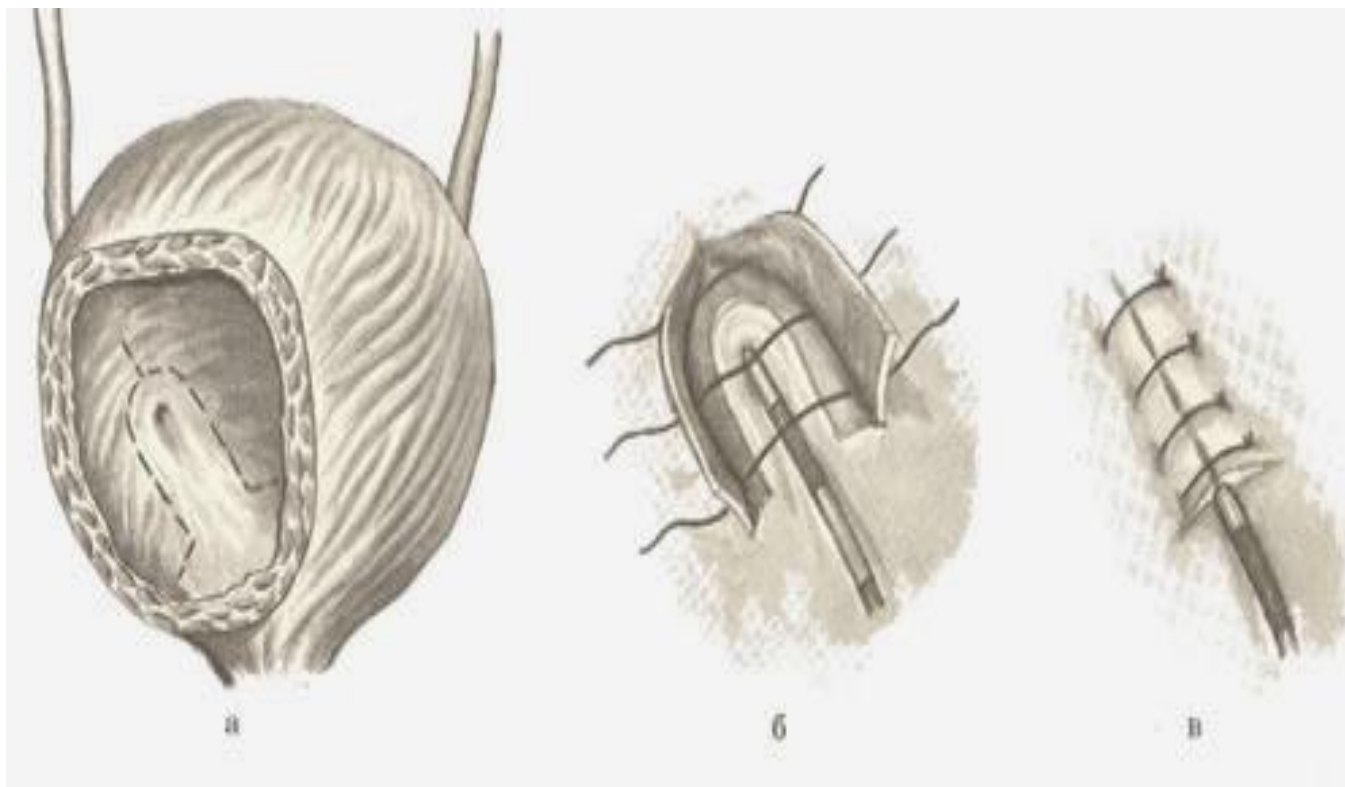
**121. Реимплантация
мочеточника в
мочевой пузырь по
методу Политано—
Лидбеттера.**





122. Операция Хутша.

а — линия разреза; б — коленообразный изгиб мочеточника в просвете мочевого пузыря

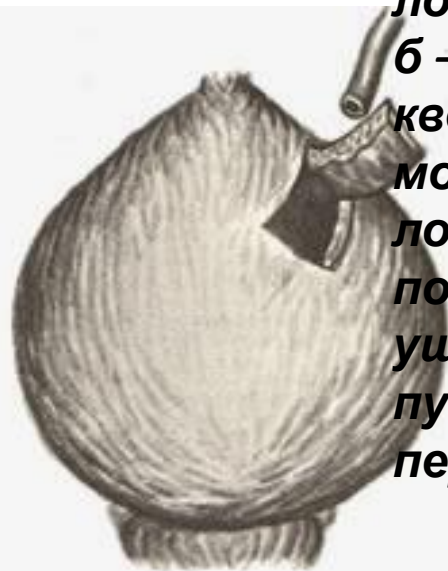


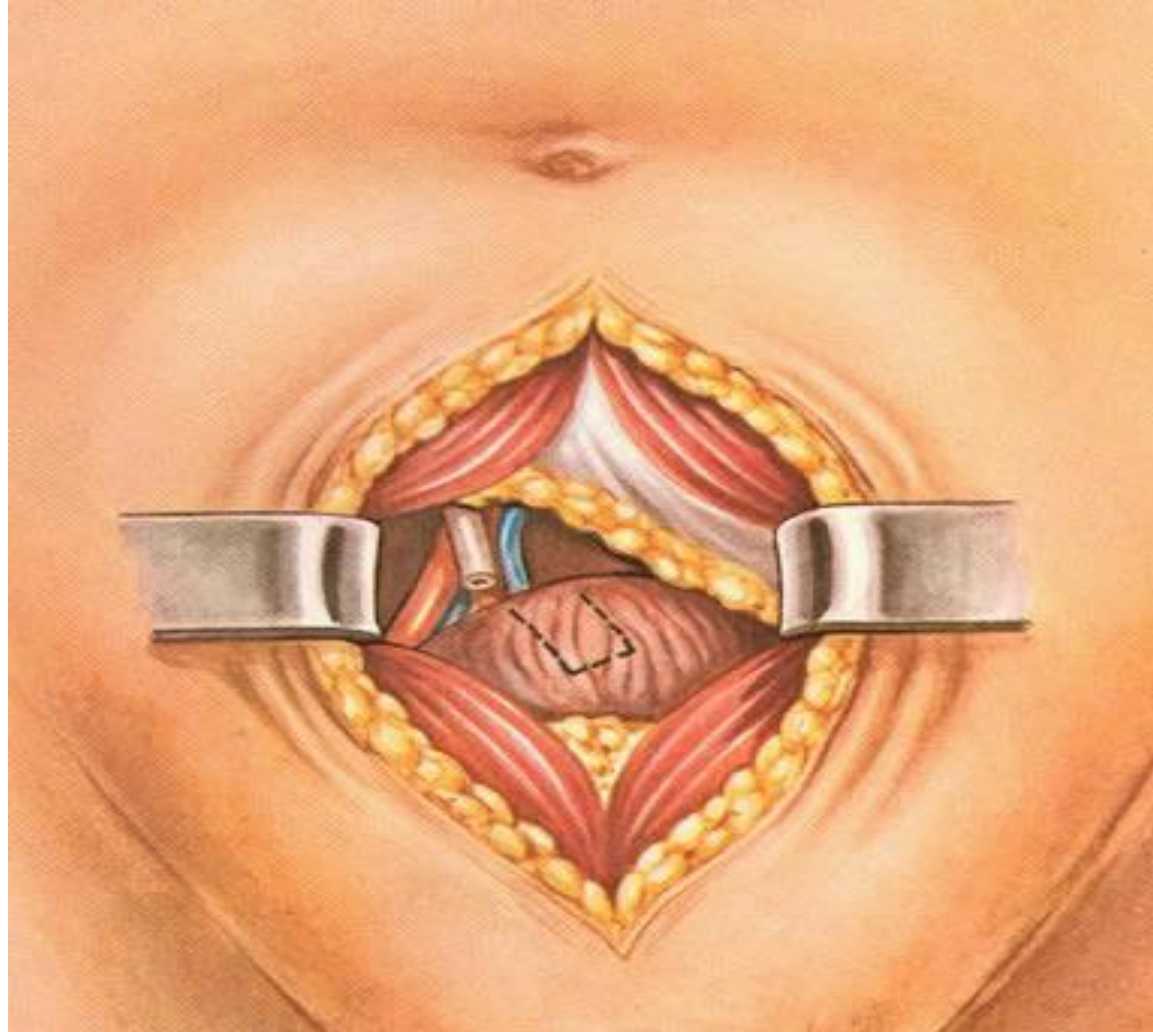
123. Операция Бишоффа

а — линия разреза; б, в — образование навеса над зияющим устьем мочеточника.

Деревянно.

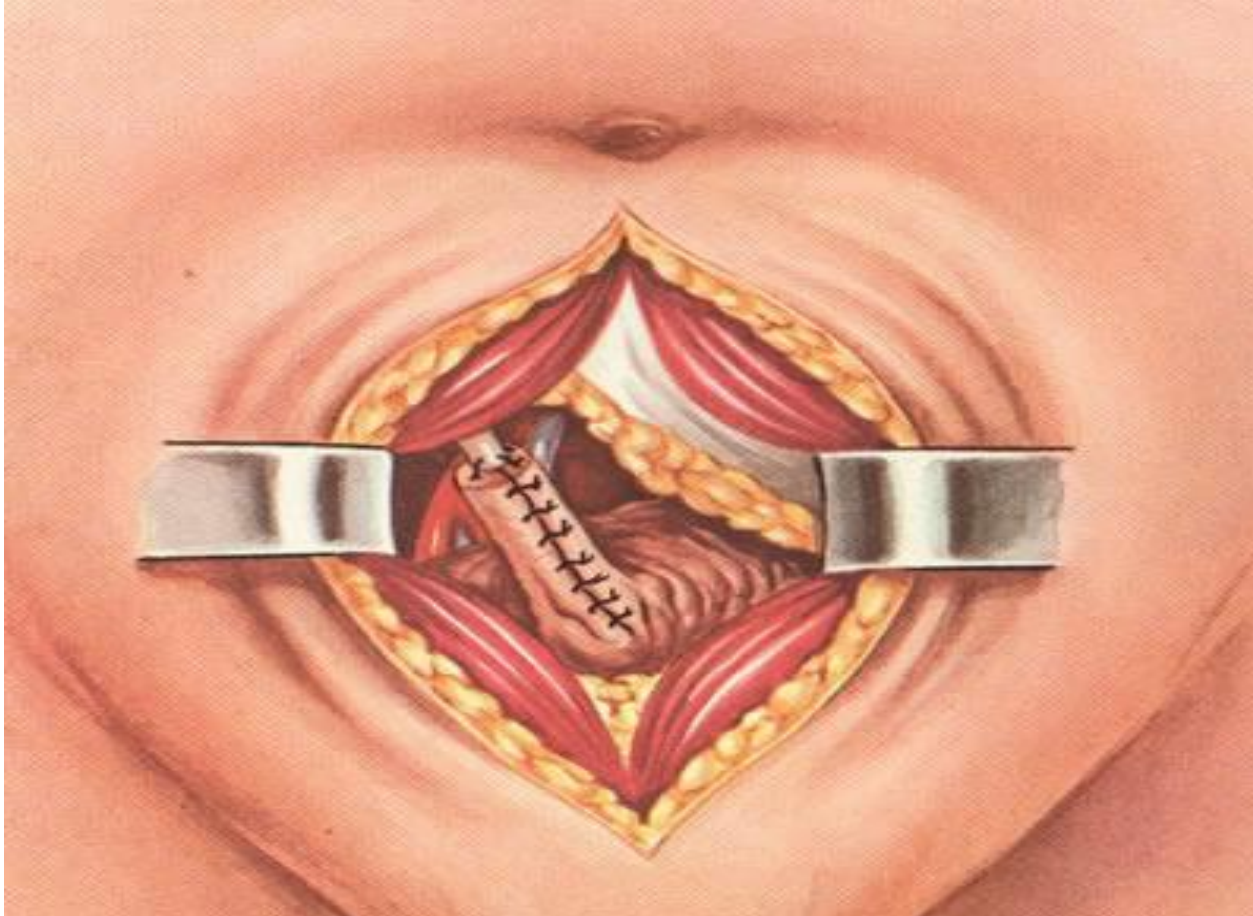
*а — линии выкраивания
лоскута из мочевого пузыря;
б — лоскут отброшен
кверху; в — пересаживаемый
мочеточник обернут
лоскутом в виде
полуманжетки; г —
ушивание раны мочевого
пузыря; д — мочеточник
пересажен в пузырь.*



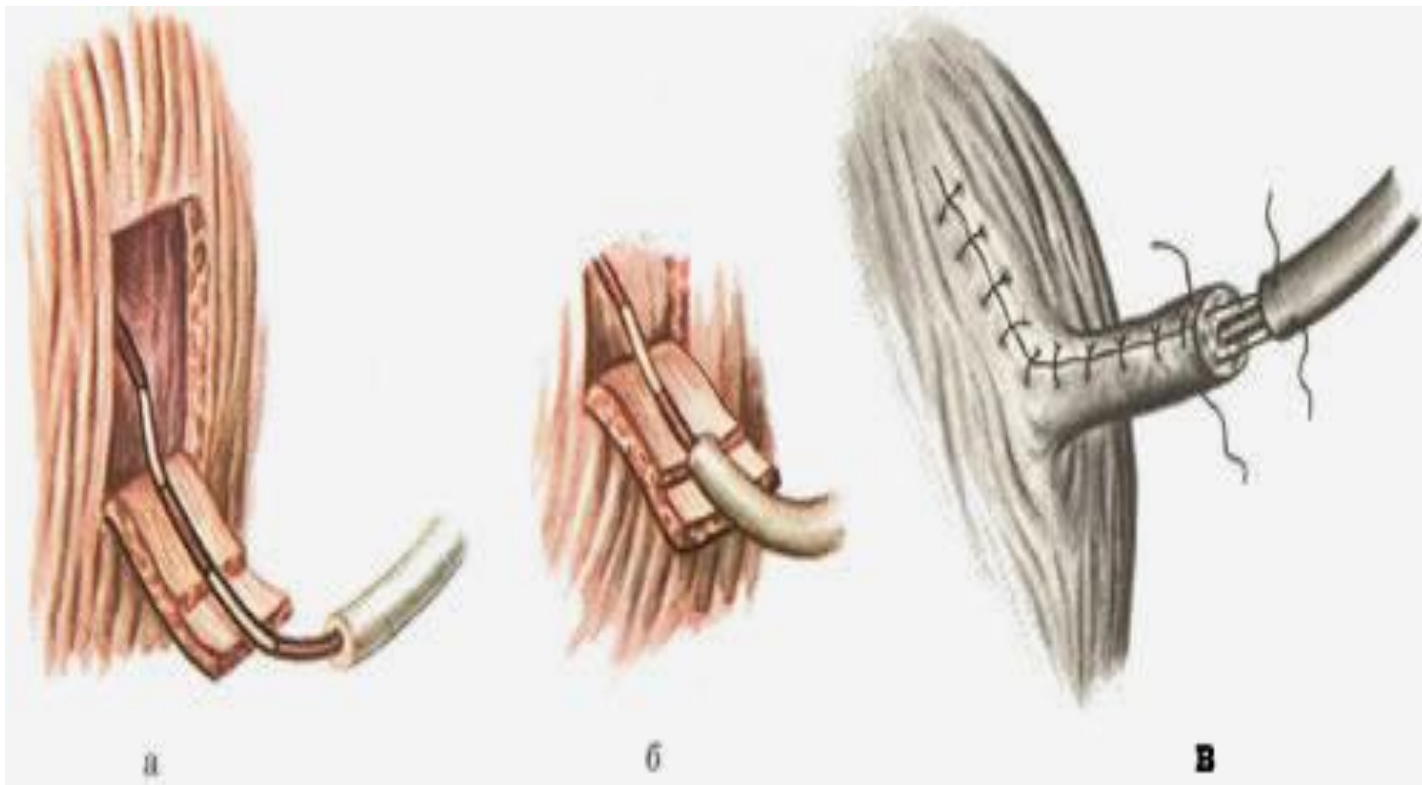


125. Операция Боари.

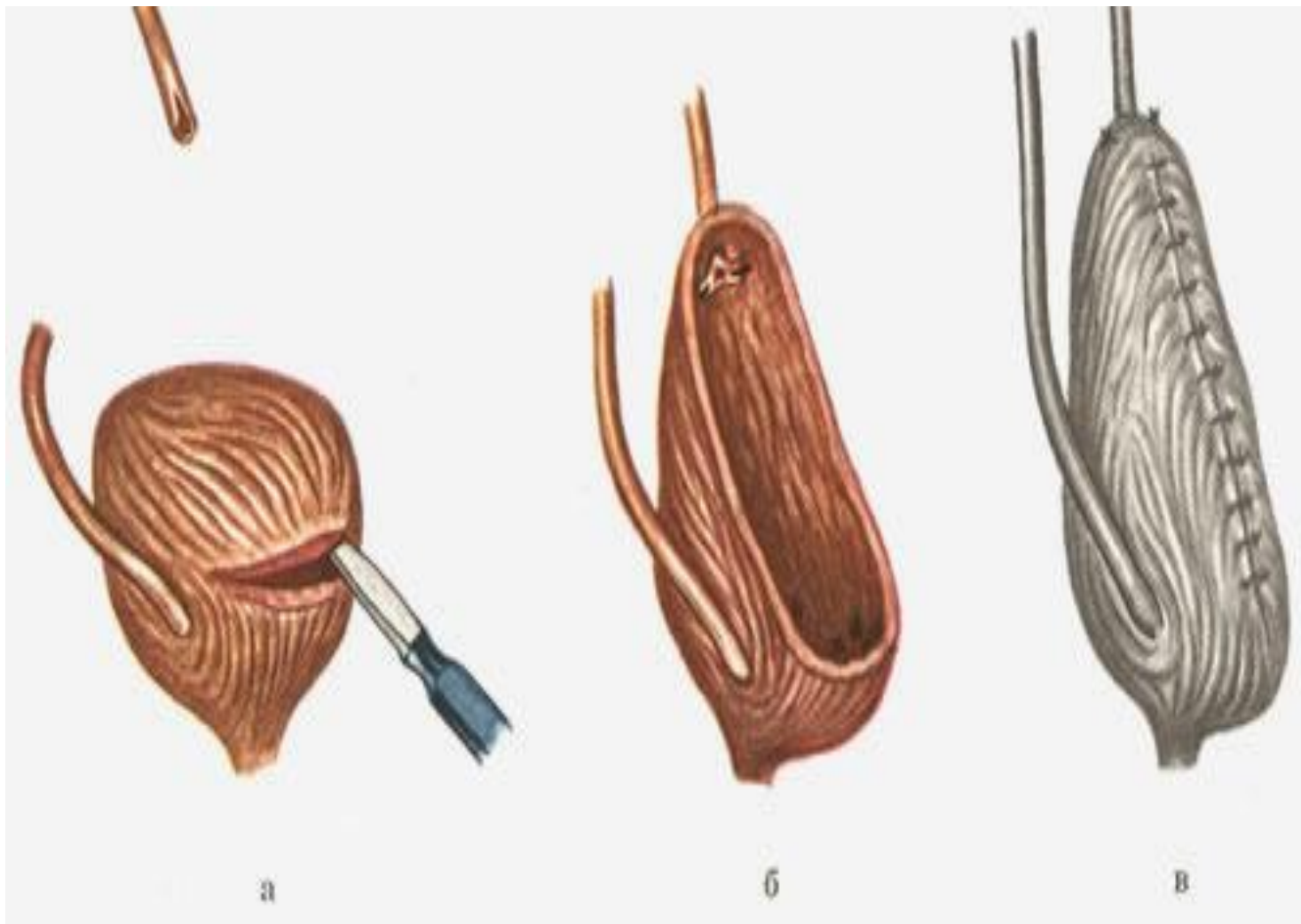
а — мочеточник пересечен; в центральный конец мочеточника введен катетер; пунктиром показана линия выкраивания лоскута из мочевого пузыря;



- 125. Операция Боари.
- *в – лоскут ушит в трубку; рана мочевого пузыря ушита однорядным швом.*



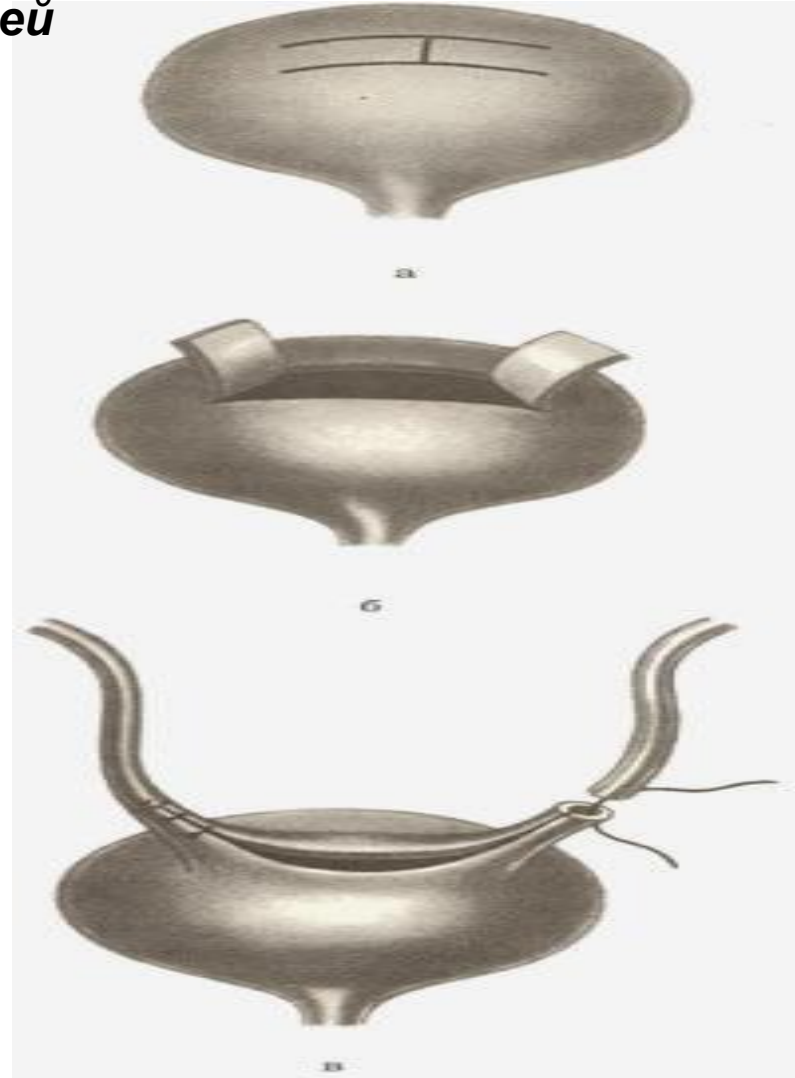
126. Операция А. П. Фрумкина.
а — удаление слизистой пузырного лоскута;
б — сшивание мочеточника с
демукозизованным участком лоскута; в —
сшивание конец в конец мочеточника с
трубкой, сформированной из пузырного
лоскута.



127. Операция Демеля.

а — рассечение мочевого пузыря в поперечном направлении; б — имплантация мочеточника в верхнюю часть мочевого пузыря; в—ушивание мочевого пузыря в продольном направлении

128. Двусторонняя пластика тазовой части мочеточника по Грегуару.
а — линия разреза на передней стенке мочевого пузыря; б — выкраивание лоскутов из передней стенки мочевого пузыря; в — пластика тазовой части мочеточника



ПЕРЕСАДКА МОЧЕТОЧНИКОВ В КИШКУ

129. Операция П. И. Тихова.
а — мочеточник выделен и фиксирован к стенке толстой кишки; дистальный конец мочеточника перевязан лигатурой, выше которой его пересекают; б — мочеточник введен в просвет тазовой части прямой или сигмовидной кишки; внутренний листок париетальной брюшины подшит к боковой стенке кишки; в — рана кишки ушита; наружным листком разреза париетальной брюшины покрывают анастомоз.



ПУНКЦИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ





**ПРЕЗЕНТАЦИЯ ОКОНЧЕНА!
СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

risovach.ru