

80
Москва

Ортотопический
Энтеро-неоцистис
низкого
давления

Морозов А.В.
Павленко К.А.

Оглавление

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ	5
ПРЕДИСЛОВИЕ	6
ЧАСТЬ I. ЗАМЕЩЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СЕГМЕНТОМ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ (СОСТОЯНИЕ ПРОБЛЕМЫ)	
ГЛАВА 1. ОРТОТОПИЧЕСКИЙ ТОНКО-КИШЕЧНЫЙ РЕЗЕРВУАР ДЛЯ МОЧИ – “ЭНТЕРО-НЕОЦИСТИС”	15
1.1. Анатомо-физиологические и физические характеристики ТКР, а также физические аспекты их формирования	16
1.2. Виды мочевого ортотопического ТКР	24
1.3. Метаболические последствия заместительной энтеро- цистопластики (ЭЦП), обусловленные:	36
◦ Длительным контактом мочи со слизистой тонкой кишки (в ТКР)	36
◦ Укорочением кишечника (вследствие его резекции при ЭЦП)	41
ГЛАВА 2. АНАСТОМОЗ ТКР С МОЧЕТОЧНИКОМ	44
2.1. Виды и техника имплантации мочеточника в ТКР, осложнения:	44
◦ Рефлюксирующие (прямые) анастомозы	46
◦ Антирефлюксные анастомозы	49
◦ Методы, сочетающие прямую имплантацию мочеточника с созданием антирефлюксного механизма	62
2.2. Сравнительная оценка антирефлюксных и прямых имплантаций мочеточника в ТКР	64
ГЛАВА 3. АНАСТОМОЗ ТКР С НИЖНИМИ МОЧЕВЫМИ ПУТЯМИ ...	66
3.1. Анастомоз ТКР с уретрой	66
3.2. Анастомоз ТКР с простато-уретральным сегментом	67
3.3. Анастомоз ТКР с суб- или супра-тригональным краем МП (везико-уретральной “воронкой”)	69
ГЛАВА 4. ФУНКЦИЯ НИЖНИХ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ (НМП) ПОСЛЕ ОРТОТОПИЧЕСКОЙ ЭЦП У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН	70
4.1. Анатомический субстрат и механизмы удержания мочи	70
4.2. Технические особенности радикальной цистэктомии у мужчин и женщин	74
4.3. Причины нарушения мочеиспускания после ЭЦП (у мужчин и женщин)	78

ГЛАВА 5. ПОКАЗАНИЯ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ	
К ОРТОТОПИЧЕСКОМУ ЗАМЕЩЕНИЮ МП	83
5.1. Допустимые уровни показателей функционального состояния почек	84
5.2. Степень риска рецидива уротелиального рака в уретре после цистэктомии + ортотопической ЭЦП.....	85
5.3. Учёт поражения регионарных лимфоузлов	88

ЧАСТЬ II. СОБСТВЕННЫЙ ОПЫТ ОРТОТОПИЧЕСКОЙ ЭЦП (ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ И АУГМЕНТАЦИОННОЙ)

ГЛАВА 1. МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ	89
1.1. Характеристика патологического процесса, потребовавшего заместительной пластики МП.....	89
1.2. Виды применявшихся цистэктомий	93
1.3. Виды применявшихся ТКР	94
1.4. Имплантация мочеоточника в ТКР	95
1.5. Дренирование мочевых путей в п/о периоде	96
1.6. Подготовка кишечника к операции	98
1.7. Ведение п/о периода	99
1.8. Оценка состояния ВМП и почек после операции	100
ГЛАВА 2. ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОРТОТОПИЧЕСКОЙ ЭЦП (И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ)	102
2.1. Осложнения, развившиеся в раннем п/о периоде	102
2.2. Осложнения, развившиеся в позднем п/о периоде.....	105
2.3. Обсуждение осложнений	108
ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОРТОТОПИЧЕСКОГО ЗАМЕЩЕНИЯ МП ТКР НИЗКОГО ДАВЛЕНИЯ (И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ)	121
3.1. Сроки наблюдения (количество б-х под наблюдением на сегодня)	121
3.2. Состояние ВМП, функциональное состояние почек	121
3.3. Матурация неоцистиса	128
3.4. Микция, удержание мочи	129
3.5. Объем остаточной мочи	131
3.6. Качество жизни	131
3.7. Рецидив рака в уретре, в “воронке”	134
ГЛАВА 4. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕХНИЧЕСКАЯ МОДИФИКАЦИЯ ОРТОТОПИЧЕСКОГО ЭНТЕРО-ЦИСТОПЛАСТИКИ	135
ВЫВОДЫ И ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ	145
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	148