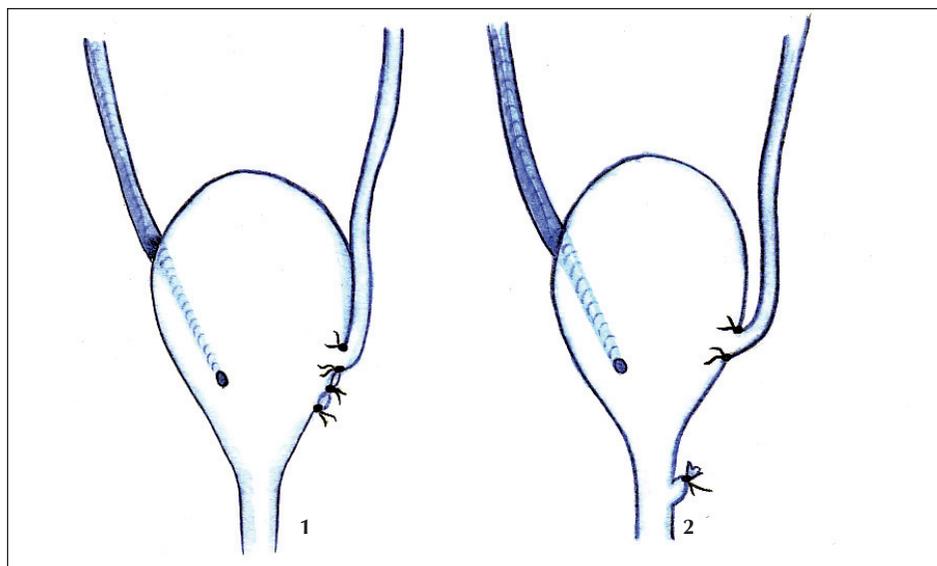


Figura 13
Disegno raffigurante
uretere ectopico
intramurale (1)
ed extramurale (2)
dopo la chirurgia.



URETEROTOMIA

Introduzione

Ureterotomia: incisione chirurgica dell'uretere.

Indicazioni

- Rimozione di calcoli (idrouretere, idronefrosi).

Accertamenti preoperatori

- Screening di base.
- Esame radiografico diretto e indiretto.
- Esame ecografico.

Preparazione del paziente

- Tricotomia per accesso celiotomico.
- Posizionamento: decubito dorsale.
- *Scrub*.

Materiale chirurgico

- Kit 5 teli.
- Set standard.
- Lama da bisturi n 10.
- Lama da bisturi n 15.
- Elettrocauterio.
- Manopole per scialitiche.
- Garze laparotomiche.
- Divaricatore tipo Balfour.
- Capsula per lavaggi.
- Soluzione fisiologica.

- Siringa da 60 ml.
- Portaaghi Crile-Wood.
- Pinza De Bakey.
- Catetere da 3,5-5 French (cateterizzazione degli ureteri).
- Caschetto chirurgico con ottica (microscopio).
- Strumentario per chirurgia oftalmica (se disponibile).

Materiale e tecnica di sutura

- Uretere: monofilamento riassorbibile (glicomero 631-Biosyn; acido poliglicolico-Biosorb USP 5/0-8/0); sutura continua o a punti nodosi staccati.
- Fascia addominale, sottocute e cute: vedere *Celiotomia - Materiale e tecnica di sutura*.

Trattamento postoperatorio

- Monitorare funzionalità renale, squilibri elettrolitici e acido-base.
- Terapia medica adeguata.
- Collare elisabettiano fino alla rimozione dei punti (10-12 giorni).
- Riposo postoperatorio (3-4 settimane).

Complicanze postoperatorie

- Perdite urinose dalla sutura.
- Stenosi ureterali.
- Infezioni.
- Vedere *Celiotomia - Complicanze postoperatorie*.

Tecnica chirurgica (figure 14-20)

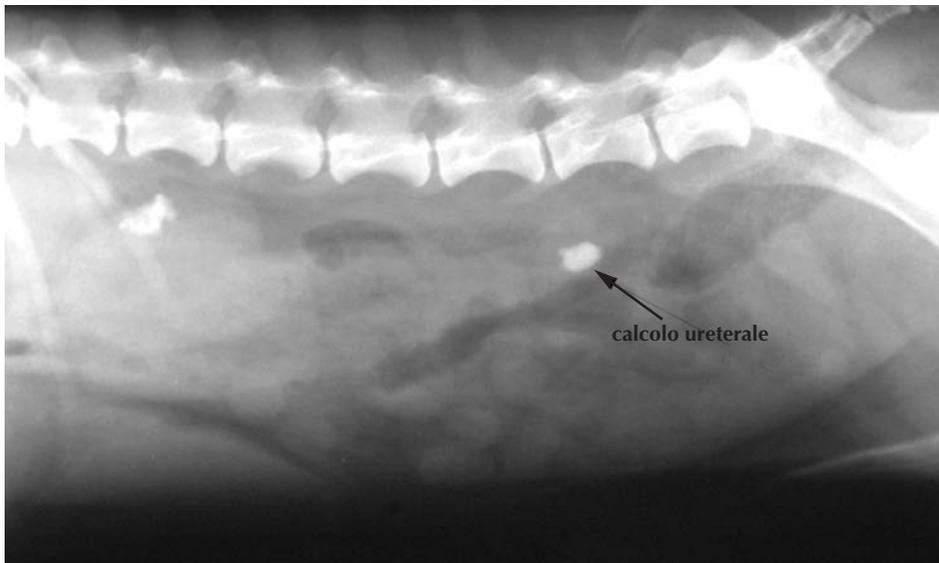


Figura 14 - Radiografia addominale (calcoli renale e ureterale).

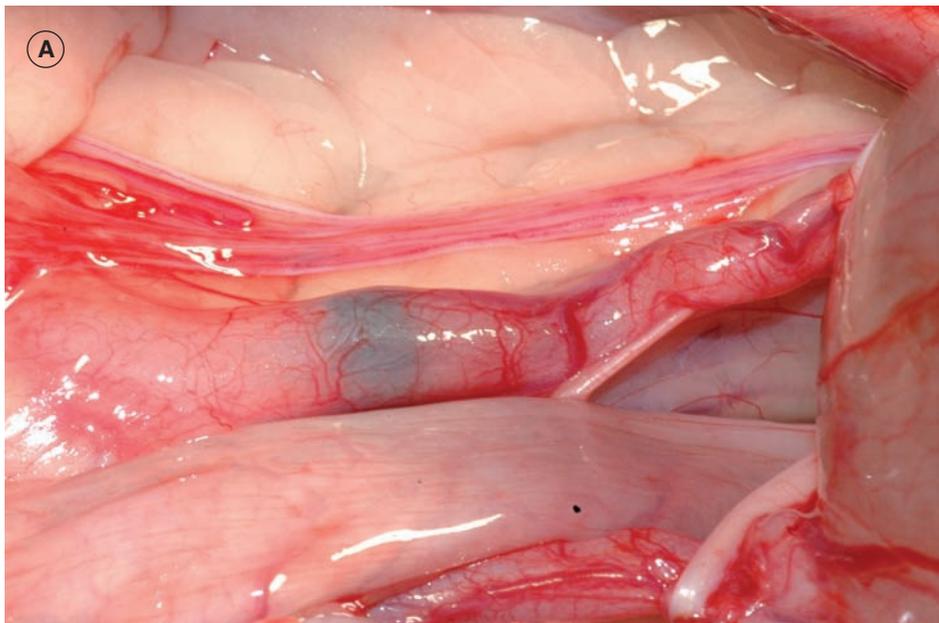


Figura 15
Accesso celiotomico.
Individuare l'uretere dilatato (calcolo) (A, B).

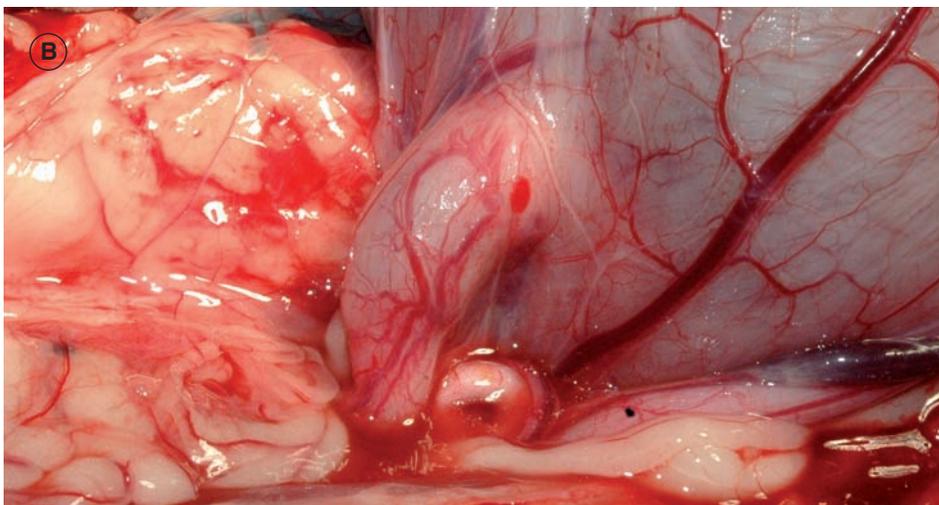
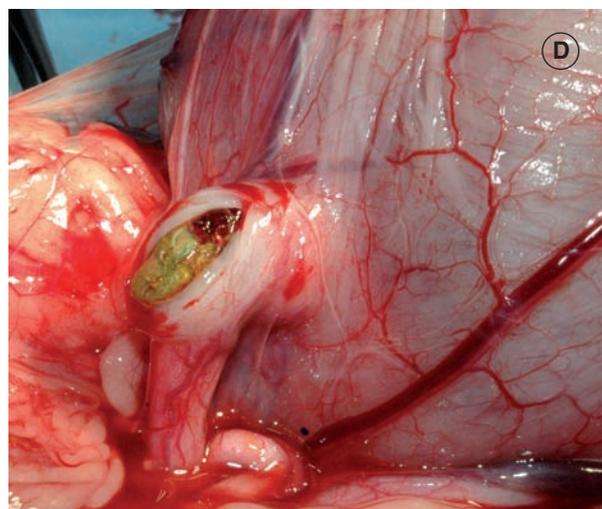
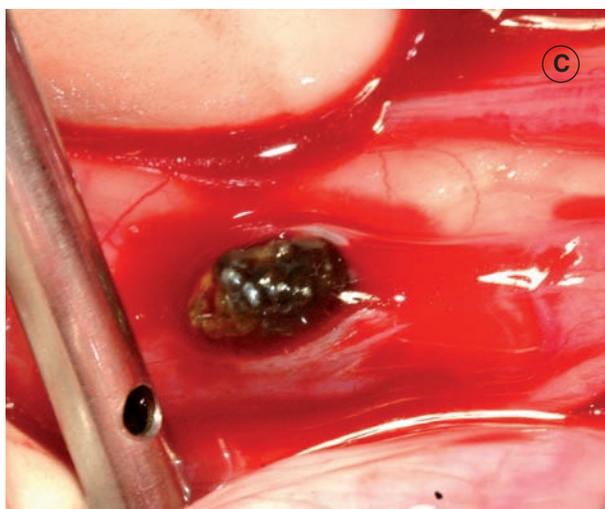
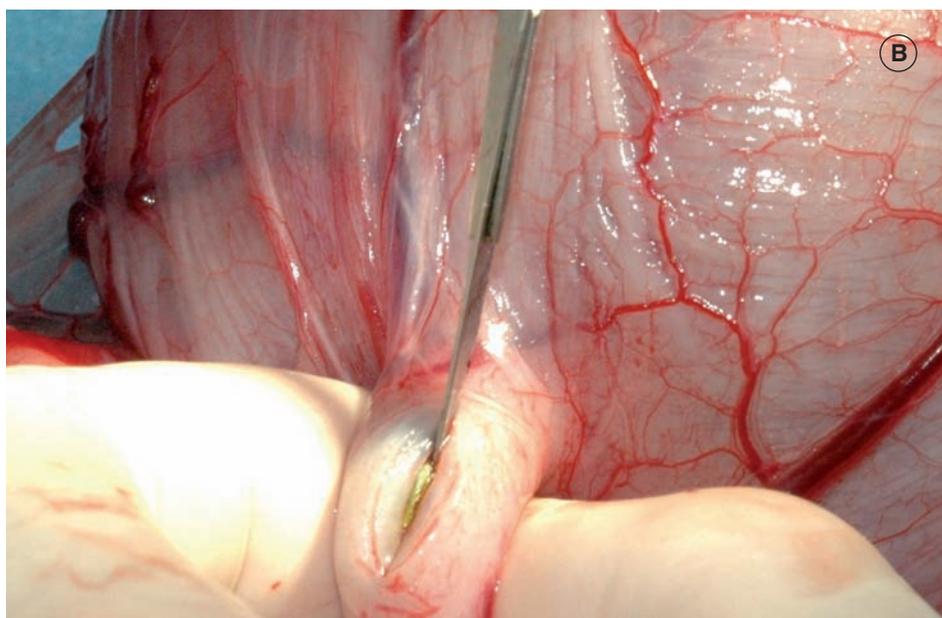
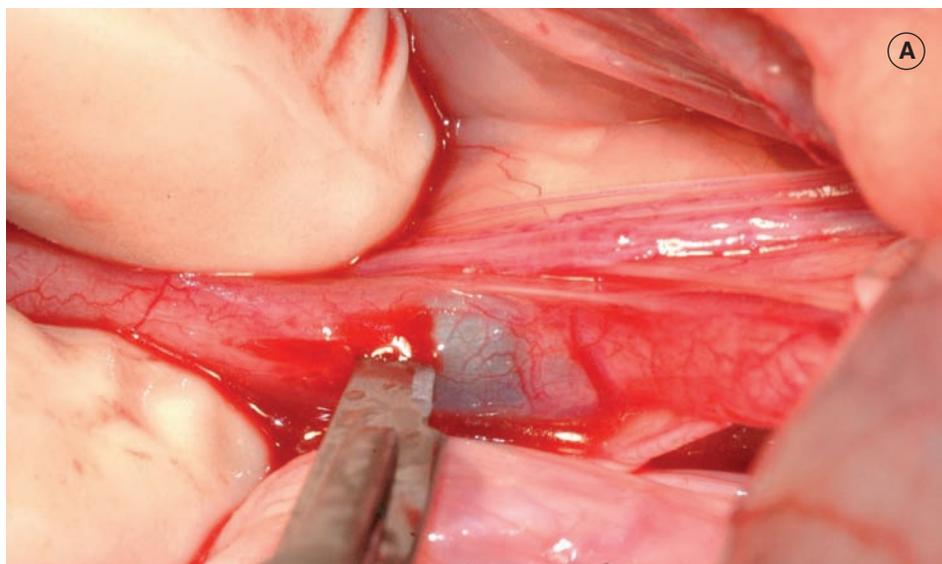


Figura 16
A, B) Incidere l'uretere
con il bisturi (lama n 15),
prossimalmente e sopra
al calcolo. C, D) Esporre
il calcolo ureterale.



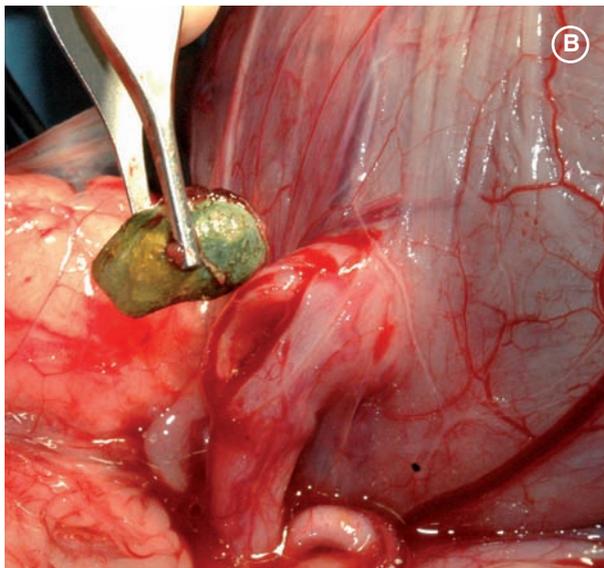
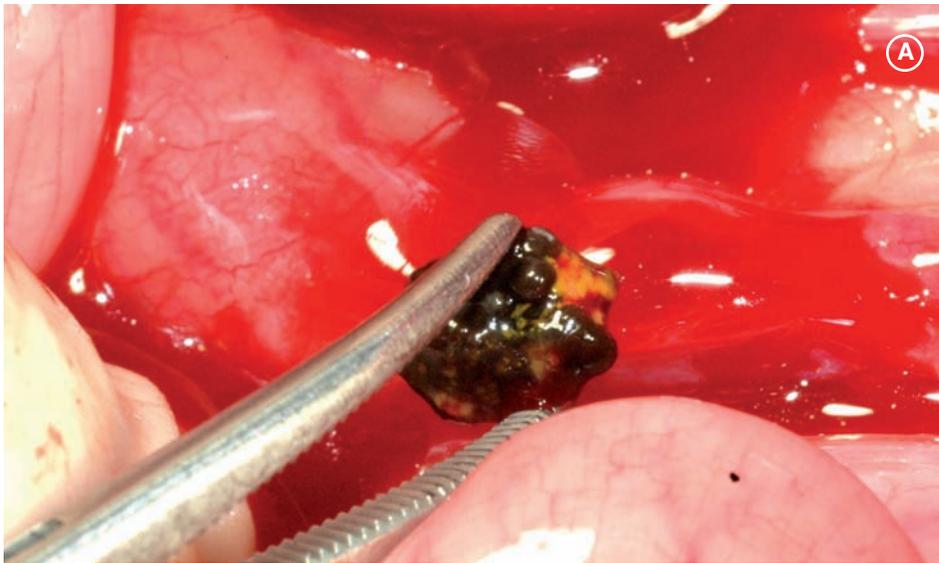
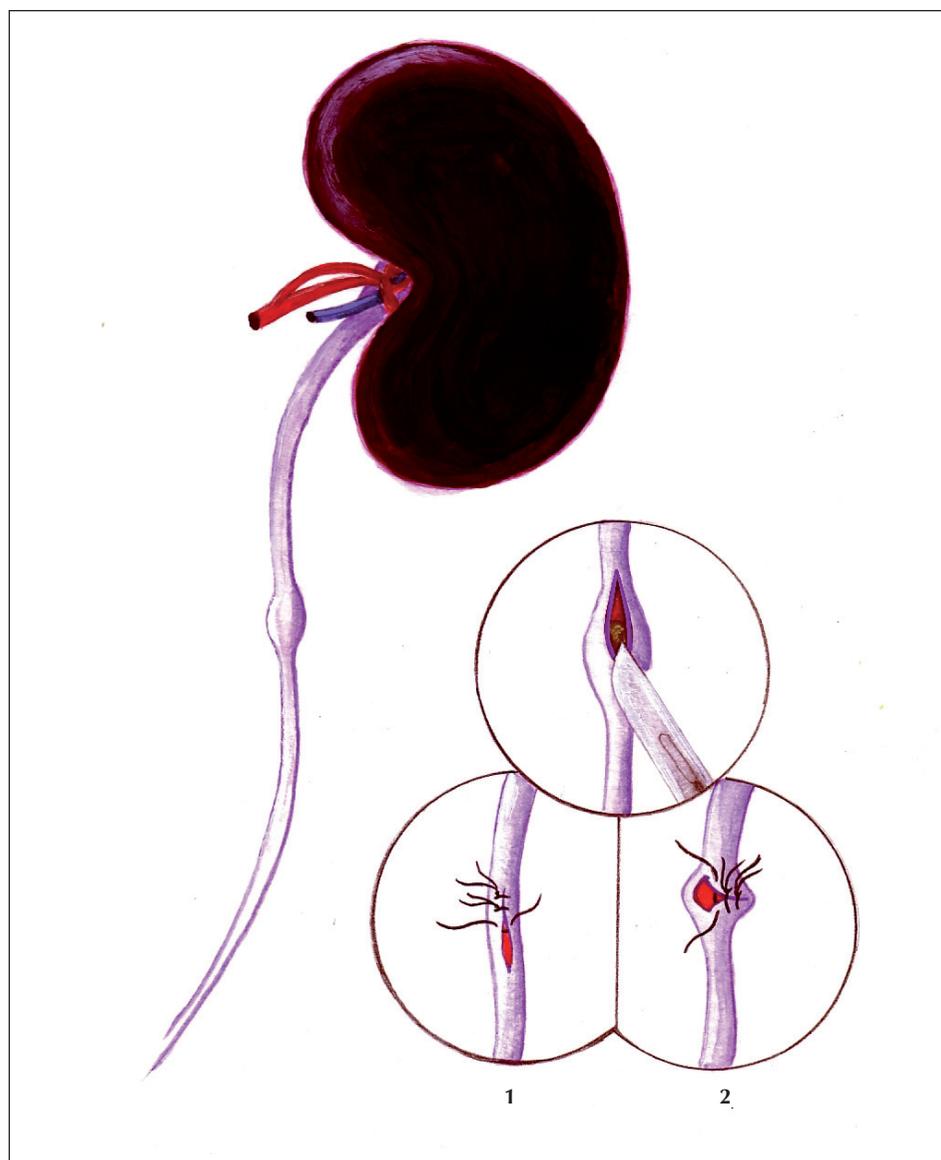


Figura 17
A, B) Estrarre il calcolo con una pinza atraumatica e irrigare l'uretere (catetere) prossimalmente e distalmente al sito dell'incisione. Rimuovere eventuali residui.

Figura 18 - Eseguire una sutura continua o a punti nodosi staccati, in senso longitudinale (1). Se l'uretere non è dilatato, effettuare una sutura trasversale, in modo da ampliarne il lume (rischio di stenosi) (2).



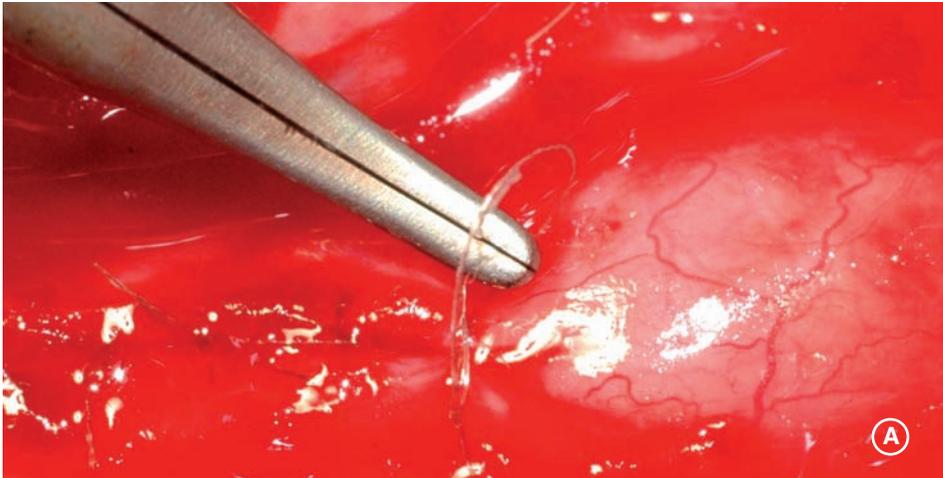


Figura 19
A, B) Sutura ureterale.

