В больнице Бурденко впервые в регионе выполнили гибридную операцию по удалению крупного камня из мочеточника

Category: Общество
06.11.2025



Под руководством к.м.н., заслуженного врача РФ Михаила Миронова в отделении урологии № 1 Пензенской областной клинической больницы имени Н.Н. Бурденко впервые в области проведена гибридная операция по удалению 74-летней пациентке крупного камня из мочеточника, длительно стоящего на фоне перегиба и сдавления мочеточника сосудами.

«Выполнение стандартного трансуретрального лазерного дробления камня во время операции не представилось возможным из-за перегиба мочеточника и невозможности подвести ни ригидный, ни гибкий эндоскоп к камню, – уточнил Михаил Анатольевич. – Интраоперационно было принято решение о переходе на лапароскопический вариант вмешательства».

В региональном минздраве рассказали, что в ходе операции мочеточник был освобожден из рубцово-измененных тканей и ликвидировано сдавление его сосудами.

«Из-за утолщения стенки мочеточника, на фоне воспаление его стенки, определить положение камня после его миграции было сложно, поэтому для его обнаружения в разрез стенки лоханки был проведен тонкий фиброуретеронефроскоп, который позволил выполнить инспекцию полостной системы почки и мочеточника», — пояснил врач.

После обнаружения камня, последний был удален, а мочеточник дренирован внутренним стентом.
По словам Михаила Миронова, послеоперационный период протекал без осложнений, пациентка провела в стационаре 5 дней и была выписана домой в удовлетворительном состоянии.

Справочно: Применение гибридных технологий: лапароскопия + трансуретральные вмешательства + эндоскопическая ревизия мочевыводящих путей через лапароскопический доступ позволяет отказаться от конверсий (перехода на «открытые» операции) и удалить все камни за одно вмешательство, особенно пациентам с множественными камнями мочеточника, лоханки и чашечек почки или при миграции камня и его фрагментов при лапароскопиях.

Подобная практика применения гибридных технологий значительно сокращает время пребывания пациента в стационаре и ускоряет время восстановления после хирургического вмешательства.