

后腹腔镜离断性肾盂成形术一例报告

姜仁慧 王建明 王秋生*

青岛大学医学院附属烟台毓璜顶医院泌尿外科(烟台, 26400)

患者为 30 岁男性, 主因右侧腰痛 1 年经 B 超、CT、静脉肾盂造影(图 1)、逆行肾盂造影检查诊断为右肾盂输尿管交界处狭窄入院于 2000 年 12 月 8 日行腹腔镜手术。全麻后, 先行膀胱镜逆行性输尿管肾盂插管未能成功。随后取左侧卧位, 于腋中线髭嵴上方两横指处行 2cm 切口, 以血管钳分离达腰背筋膜, 用手指扩张后腹膜间隙, 置入两个自制水囊注水 900ml, 留置 5 分钟后排水去囊。充 CO₂ 气体达 12mmHg, 置入腹腔镜, 直视下在腋前后线分别置入 10mm、5mm 套管。先辨认腰大肌, 然后向上分离至肾周筋膜和脂肪囊下部, 暴露肾下极及肾盂, 沿肾盂向下, 游离输尿管。切除病变的输尿管肾盂交界处, 将输尿管近端与肾盂漏斗处间断缝合予以吻合, 内置 8F 硅胶管作为支撑自肾盂引出。折叠扩张的肾

盂并置入肾造瘘管, 肾周留置引流管。解除气腹, 拔除套管, 缝合切口。患者术中过程顺利, 出血量不足 50ml, 手术时间 4.5 小时。术后肾周引流管 72 小时拔除, 3 天下床活动, 术后无并发症, 住院 1 周出院。术后三周拔除输尿管支撑管, 行肾造瘘管造影, 肾盂明显缩小, 肾盂输尿管吻合口通畅(图 2)。术前的腰痛症状消失。

检索国内外文献, 国内未见报道, 国外仅有两篇报道。Bauer 等自 1993 年 8 月至 1997 年 2 月共为 42 例患者施行了腹腔镜肾盂成形术, 平均随访 22 个月, 38 例获得成功, 2 例略有缓解, 2 例无缓解。Ben-Slama 等于 1996 年 9 月至 1999 年 1 月行后腹腔镜肾盂成形术 15 例, 14 例获得成功, 1 例失败。



图 1 术前 IVP 示 UPJ 狭窄

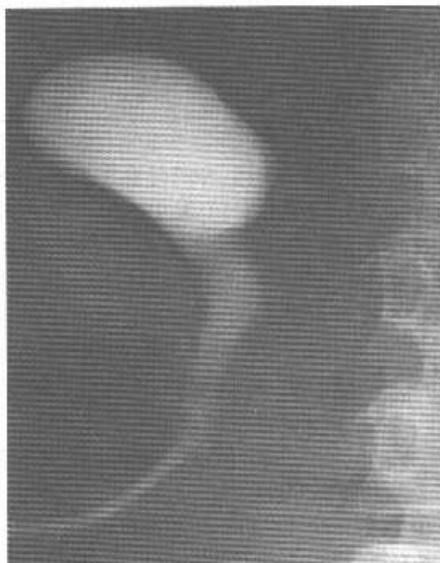


图 2 术后造影示输尿管肾盂吻合口通畅

* 北京大学人民医院外科(北京, 100044)