

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

імені Данила Галицького

Кафедра хірургії та трансплантології ФПДО

Доц. Жук Ростислав Андрійович

ХІРУРГІЧНА ТЕХНІКА ЗАБОРУ ДОНОРСЬКОЇ НИРКИ

МЕТОДИКИ

- Відкрита нефректомія
- Відеоскопічна нефректомія

Відкриті методики			Відеоскопічні методики			
Ретро-перитонеальна		Транс-перитонеальна	Ретро-перитонеальна		Транс-перитонеальна	
Боковий доступ	Передній доступ	Передній доступ	Лапароскопія	Відеоскопія з ручною асистенцією	Лапароскопія	Відеоскопія з ручною асистенцією

ТРАНС- І РЕТРО-ПЕРИТОНЕАЛЬНИЙ ДОСТУП

- **Трансперитонеальний** доступ
 - Історичне значення
 - П/о перебіг – паралітична кишкова непрохідність, спайкова хвороба, інфекційні ускладнення
- **Ретроперитонеальний** доступ
 - Оминаються органи черевної порожнини
 - Прямий доступ до органа і судин

ВІДКРИТА НЕФРЕКТОМІЯ – РЕТРОПЕРИТОНЕАЛЬНИЙ ДОСТУП

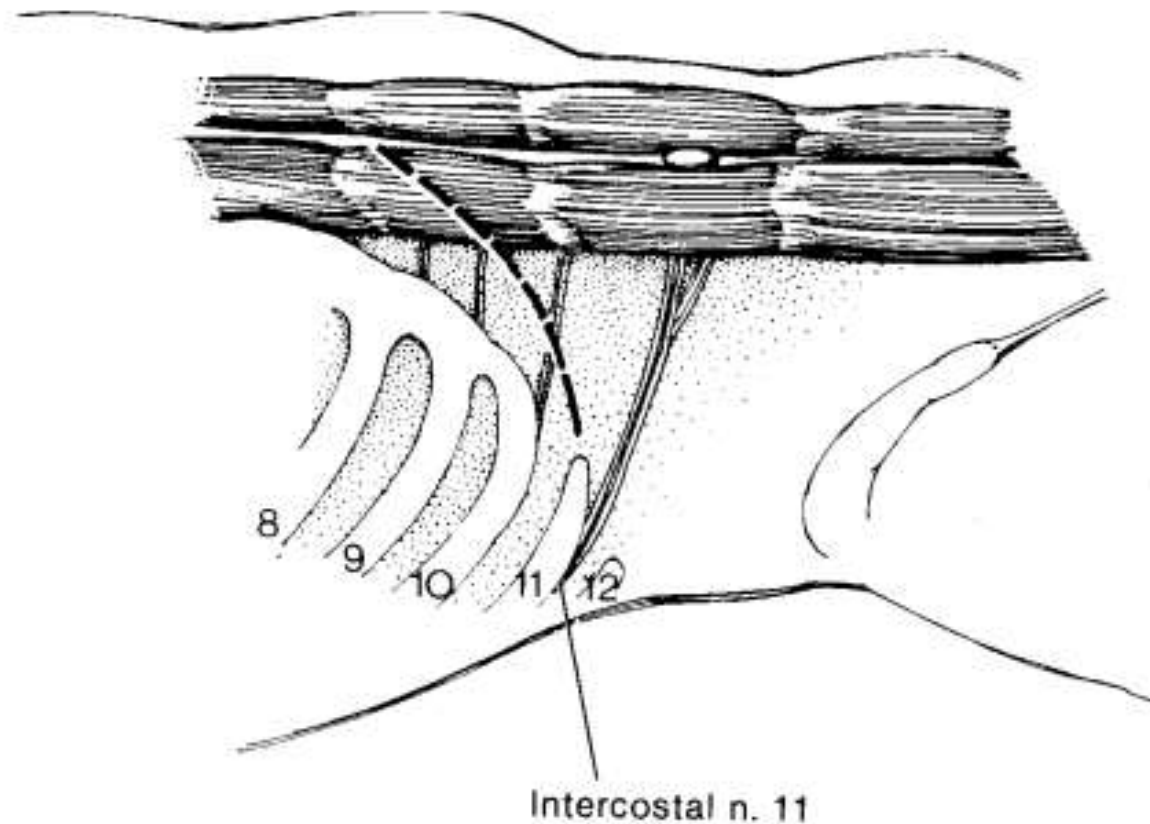


FIG. 2. Obligatory incision of anterior cutaneous branches of intercostal nerves by anterior subcostal incision. Hinman, F., Jr.: Atlas of Urosurgical Anatomy. Philadelphia: W. B. Saunders, 1993. Reprinted with permission.

ЕТАПИ ЗАБОРУ

- Відведення colon на протязі від кута до клубових судин
- Виділення сечовода зі збереженою клітковиною
- Збереження v. testicularis з сечоводом
- Виділення в проксимальному напрямі до v. renalis

ВІДЕОСКОПІЯ З РУЧНОЮ АСИСТЕНЦІЄЮ



ЗАГАЛЬНІ ПРИНЦИПИ

- Як правило, одночасно з забором інших органів
- Командний підхід
- Широкий доступ
- Канюляція для перфузії *in situ*
- Втручання під охолодженням
- Порядок забору: серце, легені, печінка, підшлункова залоза, нирки

EAU 2017 ВИБІР МЕТОДУ НЕФРЕКТОМІЇ

Summary of evidence	LE
Laparoscopic living-donor nephrectomy is associated with <u>similar rates of graft function and rejection, urological complications and patient and graft survival to open nephrectomy.</u>	1a
Measures related to analgesic requirements, pain, hospital stay, and time to return to work are <u>significantly better</u> for laparoscopic procedures.	1a



Recommendations	Strength rating
Offer pure or hand-assisted laparoscopic/retroperitoneoscopic surgery as the preferential technique for living-donor nephrectomy.	Strong
Perform open living-donor nephrectomy in centres where endoscopic techniques are not implemented.	Strong
Perform laparo-endoscopic single site surgery, robotic and natural orifice transluminal endoscopic surgery-assisted living-donor nephrectomy in highly-specialised centres only.	Strong

EAU 2017
НЕФРЕКТОМІЯ ЖИВОГО ДОНОРА

Recommendations	Strength rating
Restrict living-donor nephrectomy to specialised centres.	Strong
Offer long-term follow-up to all living kidney donors.	Strong