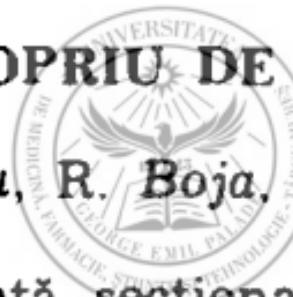


Clinica Urologică (cond.: conf. dr. D. Nicolescu) din Tîrgu-Mureş

## **MODEL PROPRIU DE ENDOPIELOTOM**

D. Nicolescu, R. Boja, V. Oşan, I. Kész



Endopielotomia reprezintă secționarea endoscopică a stenozei joncțiunii pieloureterale sau ureterale superioare, în principal de origine cicatriceală.



FIG. nr. 1 — Aspect general al endopielotomului; el este montat pe un conductor metalic.

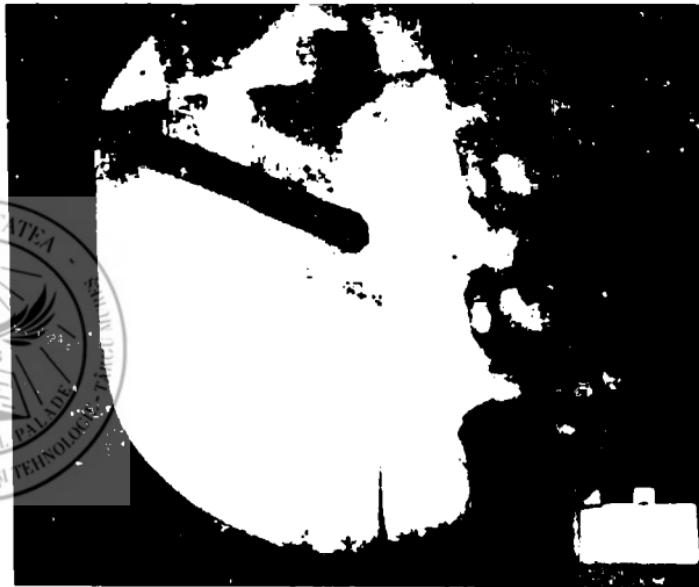


FIG. nr. 2 — Introducerea prin nefroscop a conductorului metalic din bazinet pînă în vezică (aspect fluoroscopic).



FIG. nr. 3 — Endopielotomul, montat pe ghid, și trecut prin nefroscop, este plasat în pielon.



FIG. nr. 4 — Cuțitul endopielotomului plasat în joncțiune  
(aspect fluoroscopic)



FIG. nr. 5 — Poziția cuțitului după secționarea joncțiunii  
stenozate (aspect fluoroscopic).

**Descrierea endopielotomului (EP):** Pe oliva unui dilatator metalic 9 F. tip Storz, este fixată o lamă de cuțit în formă de semilună (calibrul total 14 F.) (fig. nr. 1).

**Tehnică:** după efectuarea nefrostomiei percutanate cu/fără litotomie, se introduce prin nefroscop sub control fluoroscopic un conductor metallic din pielon pînă în vezică (fig. nr. 2). EP. este plasat pe conductor și avansat vizual pînă în joncțiune (fig. nr. 3). Secționarea joncțiunii se realizează prin avansarea EP. sub control radiologic pînă în aval de segmentul stricturat și retragerea sa înapoi în bazine (fig. nr. 4, 5). Stricatura se incizează franc, într-un singur plan. Îndepărțarea EP. Pe conductorul, rămas pe loc, se introduce un cateter ureteral autostatic tip pigtail pentru o perioadă de 4 săptămâni. Extragerea conductorului. Nefrostomie temporară de 24—48 ore.

**Statistică-rezultate:** 28 cazuri operate; un singur eșec din cauza unei cuduri foarte angulate a zonei stricturate, care face imposibilă trecerea conductorului.

**Avantaje:** eficacitate, securitate și facilitate atît în secționarea stenozei cît și aplicarea cateterului ureteral autostatic, datorită protecției conductorului; instrument ieftin; evită intervenția operatorie deschisă.

*D. Nicolescu, R. Boja, V. Oșan, I. Kész*

#### **AN ORIGINAL MODEL OF ENDOPYELOTOMY**

A useful operating instrument for the endoscopic sectioning of the stenosis of pyelo-ureteral and/or ureteral junction is presented. Both the instrument and the mode of utilization are described. The results obtained are shown in each case with surgical intervention. The advantages of the instrument are as follows: low cost price, safety and harmlessness, saving hard currency.