

metode minime de tratament (percutanate sau endoscopice).

Tehnica dezvoltată în Germania este aplicată pe scară largă în toată lumea din 1980. Clinica noastră este dotată din anul 1991 cu un aparat Siemens-Lithostar - un litotritor de generația a II-a care funcționează pe principiul electromagnetic, cu sistem de localizare și focalizare biplană radiologică a calculilor.

Pe baza experienței acumulate (peste 500 tratamente la aproximativ 400 pacienți), lucrarea de față studiază indicațiile și contraindicațiile acestei tehnici precum și principiile terapeutice, în funcție de localizarea, numărul, mărimea calculilor, compoziția lor chimică și de starea morfofuncțională a căilor urinare. De asemenea sunt evaluate incidențele și complicațiile apărute ca urmare a tratamentului. Fiind o metodă neinvazivă de tratament, riscurile operatorii sunt mult reduse față de chirurgia deschisă sau percutanată. Durata de spitalizare este scăzută, tratamentul putând fi efectuat și ambulator. Cu toate avantajele pe care le prezintă, un inconvenient important este prețul de cost ridicat.

TUR.V DIFERENȚIAL

(Poster)

L. Bakos, V. Oșan, R. Boja, D. Nicolescu

Clinica de Urologie

Universitatea de Medicină și Farmacie Tîrgu-Mureș

Rezeția transuretrală a tumorilor vezicale (TUR.V) are scopul de a îndepărta radical țesutul tumoral. Pentru a obține acest deziderat actul rezețional trebuie executat de tip diferențial. Aceasta constă în prelevarea biopsiilor de securitate la sfîrșitul operației.

Scopul posterului este să prezinte tehnica de execuție a acestor biopsii și interpretarea lor.

Biopsiile se prelevă electric din cele 4 puncte cardinale ale circumferinței bazei rezecate și alta din centrul patului. În caz de pozitivitate, țesutul tumoral restant pretinde repetarea rezeției după o anumită schemă.

Prin aplicarea TUR.V diferențial, rezeția transuretrală a tumorilor vezicale devine o metodă mai obiectivă, oferind date sigure asupra radicalității actului chirurgical efectuat.