



ОЦЕНКА СОВМЕСТИМОСТИ АНТИРЕФЛЮКСНЫХ МОЧЕТОЧНИКОВЫХ СТЕНТОВ С ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ТЕХНИКОЙ РЕКОНСТРУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ: ЭКСПЕРИМЕНТ НА БИОМОДЕЛЯХ

¹ Кадыров К. Б.

¹ Нуриддинов Х. З.

² Рахматуллаев Ш. Ю.,

¹ Бахадирханов М. М.

¹ ГУ «Республиканский специализированный научно-практический
медицинский центр урологии», Ташкент, Узбекистан;

² ЧК «Витамед», Ташкент, Узбекистан

Введение

Антирефлюксные мочеточниковые стенты потенциально повышают безопасность реконструктивных операций на верхних мочевых путях, но особенности их конструкции могут затруднять установку в условиях ограниченного лапароскопического доступа. Отсутствие стандартизированных приёмов установки и риска технических ошибок требует экспериментальной апробации на моделях до начала клинического применения.

Цель. Оценить совместимость различных моделей антирефлюксных стентов с этапами лапароскопической реконструкции мочеточника на биомоделях.

Материалы и методы. Эксперимент проводился на 3 биомоделях из почки и мочеточника барана, зафиксированных в симуляторе лапароскопии. Устанавливали 3 типа стентов (А — мембранный, В — изгиб канала, С — комбинированный) через троакар 10 мм под лапароскопическим контролем. Оценивались: продолжительность установки, потребность в дополнительной манипуляции, риск повреждения слизистой, устойчивость положения стента при имитации перистальтики.



Результаты. Средняя продолжительность установки составила: А – 5,8 мин, В – 4,1 мин, С – 6,7 мин. Стенты типа В оказались наиболее адаптированы к лапароскопическим условиям, не требовали модификации техники. Установка мембранного клапанного стента (тип А) сопровождалась трудностями позиционирования в 2 из 3 случаев. Повреждений слизистой или выхода стента за пределы анатомического сегмента не зарегистрировано.

Выводы. Антирефлюксные стенты с изгибом канала показали наилучшую совместимость с лапароскопической техникой и наименьшее техническое сопротивление при установке. Предварительное моделирование на биологических образцах позволяет выбрать наиболее безопасную и адаптированную конструкцию для клинической апробации.

Ключевые слова: мочеточниковый стент, лапароскопия, биомодель, установка стента, техническая совместимость, реконструктивная урология.