

Радикальные операции при раке мочевого пузыря. Методы деривации мочи при радикальных операциях по поводу рака мочевого пузыря.

Радикальная (полная) резекция мочевого пузыря. Эта операция проводится пациентам с раком мочевого пузыря, в случаях, когда болезнь вышла за пределы слизистой и проникла в мышцу стенки мочевого пузыря.

Рак мочевого пузыря это второй по распространенности рак после рака предстательной железы и обычно проявляется в появлении крови в моче.

Показания: Пациенты, у которых диагностирован инвазивный рак мочевого пузыря, пациенты с обширной опухолью, которую невозможно удалить локально, и пациенты, проходящие комбинированное химиотерапевтическое и хирургическое лечение.

Цель операции:

- удалить опухоль мочевого пузыря в пределах чистых хирургических краев.
- Удалить тазовые лимфатические узлы (с диагностическими и лечебными целями).
- Сделать отвод мочи от мочеточников с сохранением потенции. Отвод мочевого выведения может быть создан из тонкого кишечника к стенке брюшной полости, к реконструированному из кишечника мочевому пузырю или к реконструированному из тонкой кишки резервуару с возможностью дальнейшей катетеризации.

Операция проводится под общим наркозом. Удаляются мочевой пузырь, предстательная железа, семенная железа и тазовые лимфатические узлы. У мужчин с нормальной эрекцией стараются сохранить нерв, ответственный за эрекцию. У женщин рекомендуется удалить также матку и яичники, так как эти органы часто являются местом распространения метастаз рака мочевого пузыря.

Отвод мочи. После резекции мочевого пузыря определяется метод отвода мочи – соединение мочеточника к стенке брюшной полости или к вновь реконструированному мочевому пузырю. Решение о виде отвода зависит от различных факторов: возраст пациента, общее медицинское состояние пациента, почечные функции, операции в прошлом и отсутствие заболеваний кишечника. Зачастую решение о технике отвода определяется совместно с пациентом до операции.