

Урологическое обследование: Хотя данные, указанные в отчетах являются достаточно полными, необходимо актуализировать следующие обследования:

- А) УЗИ почек и мочевыводящих путей
- Б) Сцинтирование почек (DMSA).
- В) микционная уретроцистография (CUMS)
- Г) Уродинамическое исследование
- Д) Цистоскопия
- Е) Аналитический и биохимический анализ крови
- Ж) Консультация с нефрологом

Если данные обследования не покажут другие результаты от известных на данный момент, возможно проведение урологической корректирующей операции, заключающаяся:

1. Лапароскопическая нефрэктомия правой почки со сохранением мочеточника
2. Средняя лапаротомия по ниже-пупочной линии. Закрепление мочевого пузыря к левой поясничной мышце. Реимплантация левого мочеточника (с ре-моделированием, при необходимости) по типу Leabbetter-Politano. Открытие правого мочеточника и увеличение мочевого пузыря с указанным мочеточником.

2.A. Дополнение: тот факт, что правый мочеточник ранее уже был оперирован посредством кожной уретеростомии с ре-имплантацией, указывает на наличие повреждений мочеточника, средних и нижний сосудов.

Так что, возможно низкое кровоснабжение привело к непригодности мочеточника для использования расширения мочевого пузыря, в таком случае будет использован сегмент кишечника.

Госпитализация и возможное время операции:

Урологическая диагностика и операции: 3-4 недели

- 1 Вид операции – 1 час операции
- 2 Вид операции – 2,5 часа операции
- 2.A вид операции – 8 часов операции.

