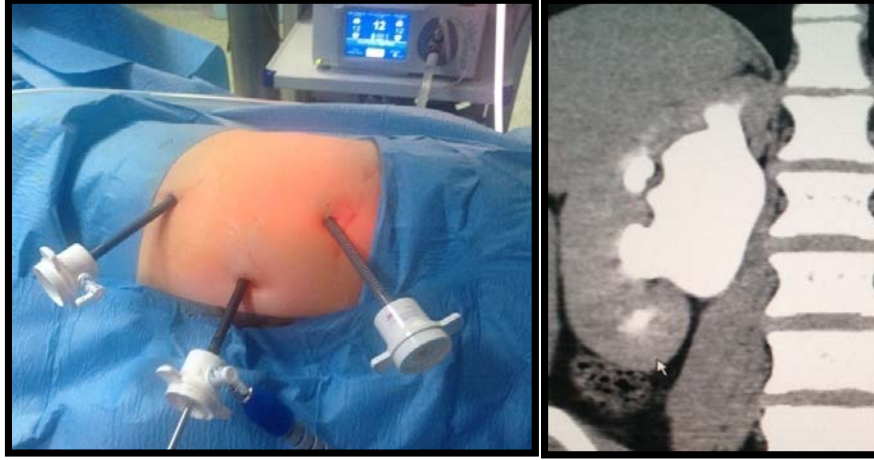


LAPAROSKOPİK PİYELOPLASTİ



M.SELÇUK SILAY, FEBU, FEAPU
İSTANBUL MEDENİYET ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ



İSTANBUL
MEDENİYET ÜNİVERSİTESİ



İSTANBUL
MEDENİYET ÜNİVERSİTESİ

SUNU PLANI

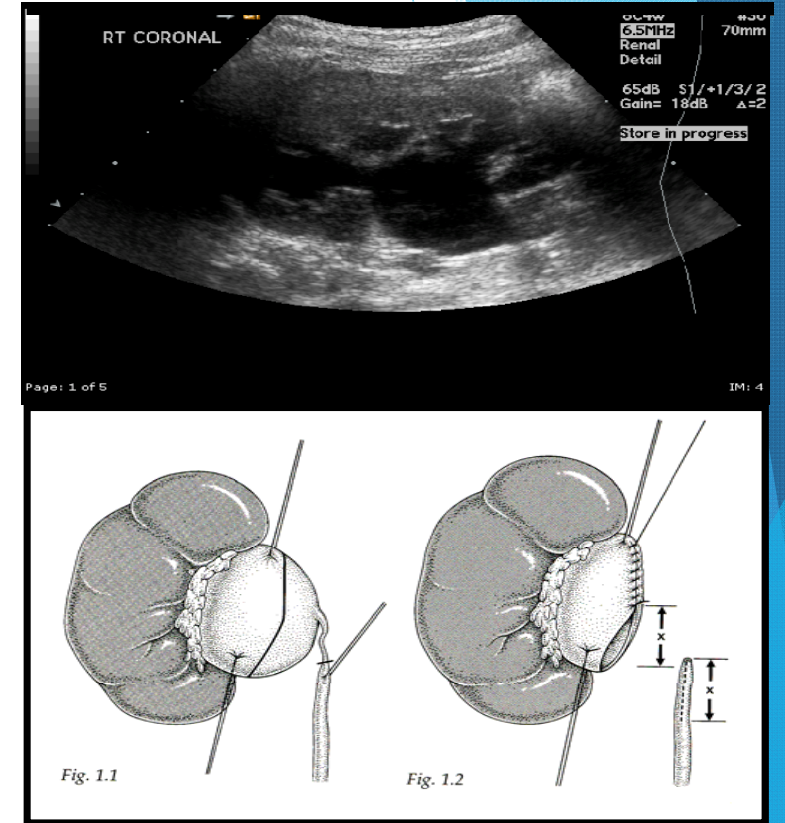
ENDİKASYON

YÖNTEM

HASTA POZİSYONU

TROKAR GİRİŞİ VE PNÖMOPERİTONEUM

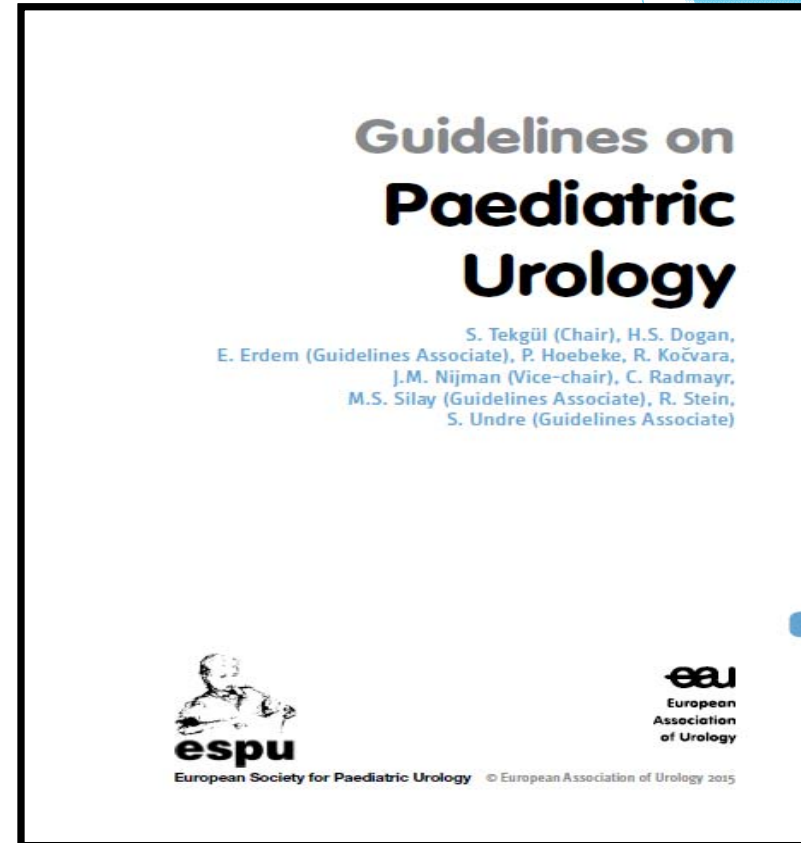
OPERASYON VİDEOSU



ENDİKASYON

- ▶ Semptomatik obstrüksiyon (ağrı, İYE,)
- ▶ SFU Grade III ve IV dilatasyon
- ▶ Separe renal fonk <40%
- ▶ Separe fonksiyonda >%10 azalma
- ▶ Renal pelvis AP apta artıř

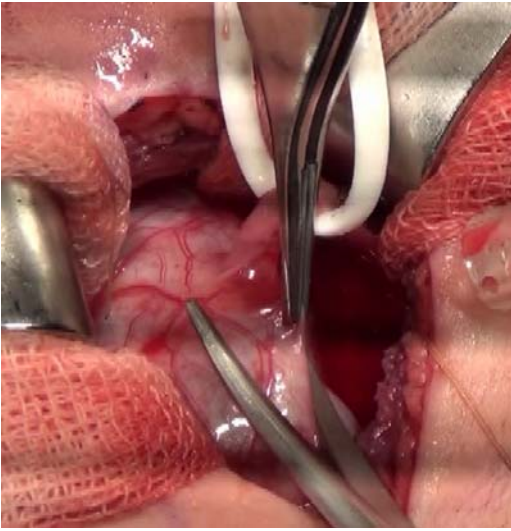
1. EAU Guidelines 2015



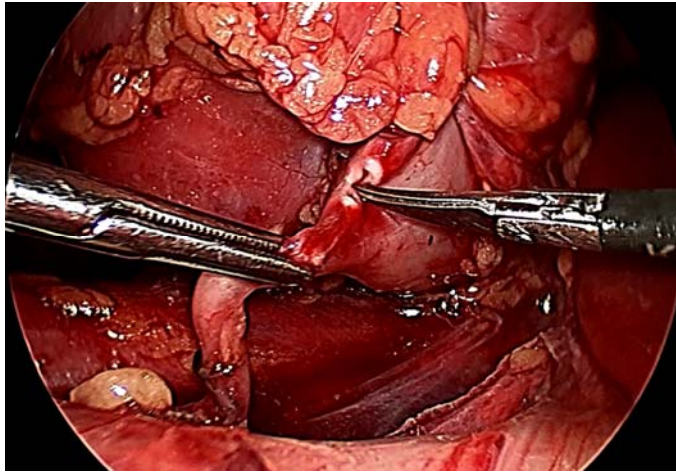
YÖNTEM

- ▶ Altın standart yöntem Anderson-Hynes (dismembered) piyeloplasti

AÇIK CERRAHİ



LAPAROSKOPI



ROBOTİK



LAPAROSKOPI AVANTAJLARI

Kozmetik

Magnifikasyon

Azalmış ağrı

Kısa hospitalizasyon



AÇIK



LAPAROSKOPIK

POSTOPERATİF 18. AY

HASTA POZİSYONU

- ▶ Sonda takılması
- ▶ 60 derece lateral
- ▶ Bası bölgelerine ped/kompres
- ▶ Lomber bölgenin elevasyonu
- ▶ Vücutun ipek bantlarla tespiti
- ▶ Masanın açlandırılması



TROKAR GİRİŞİ



TROKAR GİRİŞİ



TROKAR GİRİŞİ

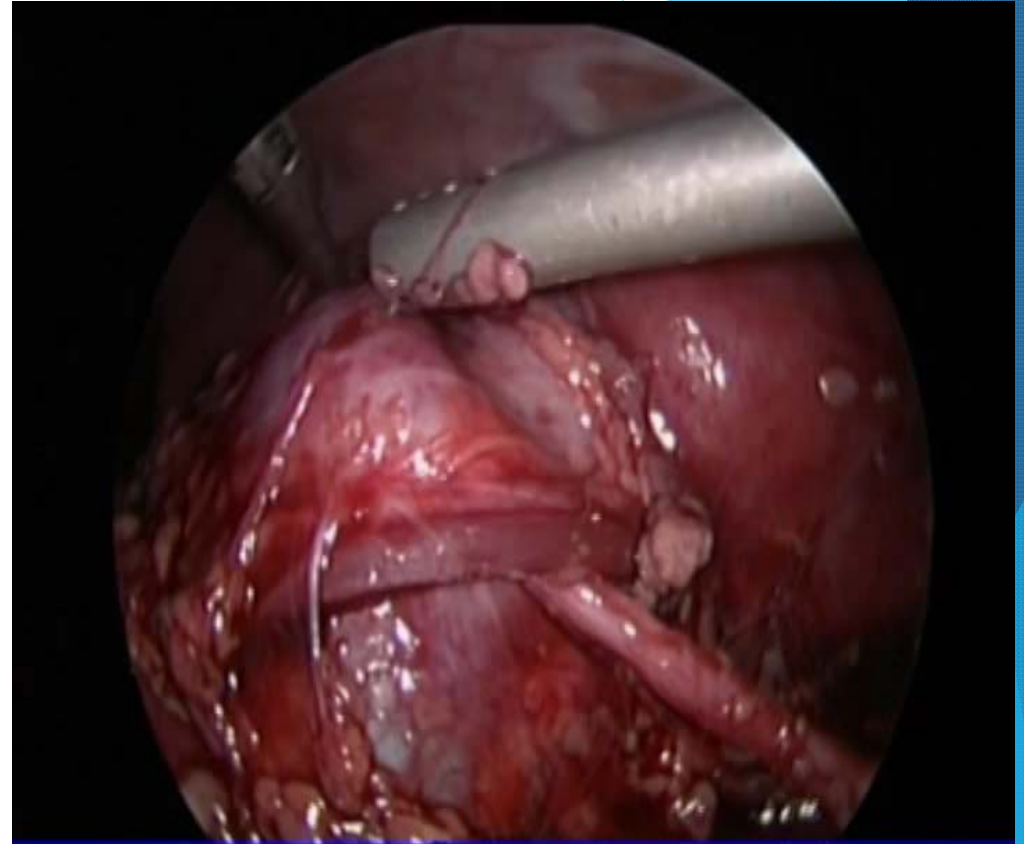
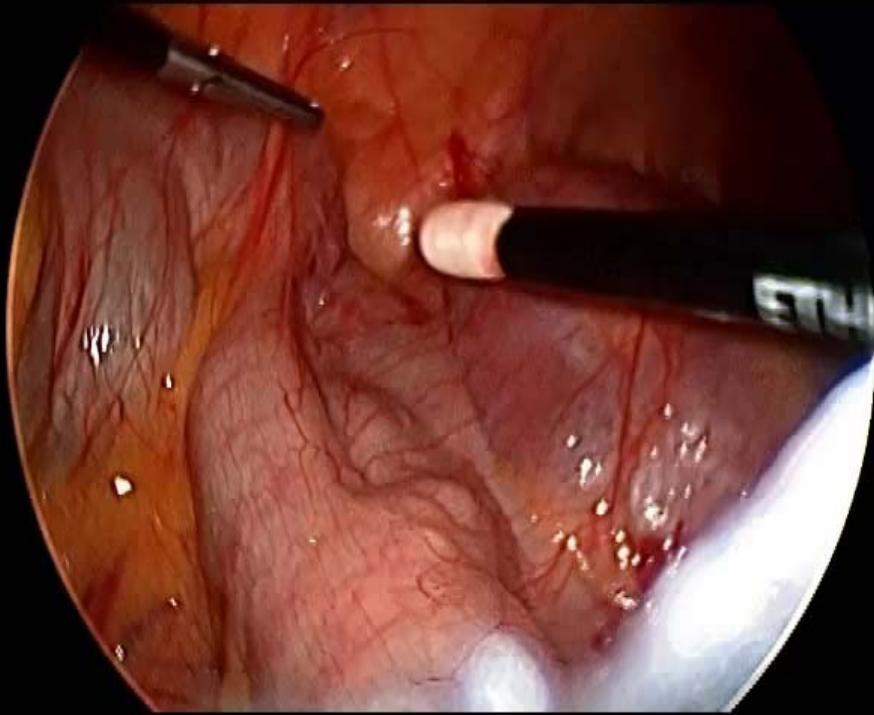
HASSON



VERESS



OPERASYON VIDEOSU



GLOBAL PİYELOPLASTİ ÇALIŞMASI

n: 575

Takip süresi: 4 yıl

Operasyon süresi: 173 dk

Başarı: >%95 (97.3)

Komplikasyon: %7.4



Silay MS, et al, J Ped Urol, 2016, in press

100. VAKA

