

**Obr. 2.** Vypreparovaná mediální část ledviny s dolním polem, močovod a větvení pánviček, včetně stenotického místa dolního segmentu

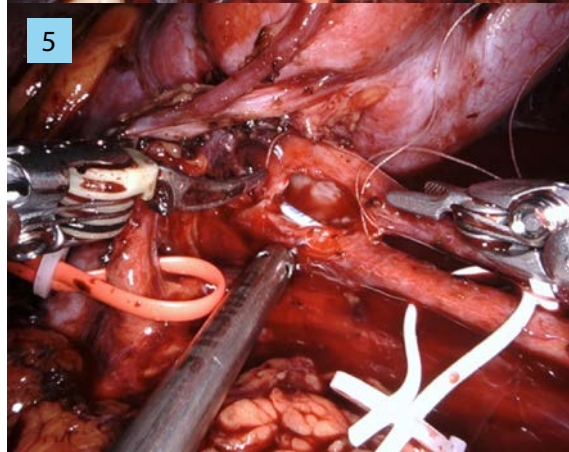
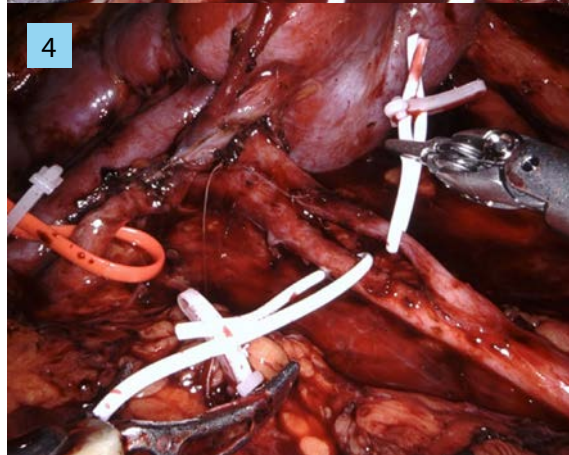
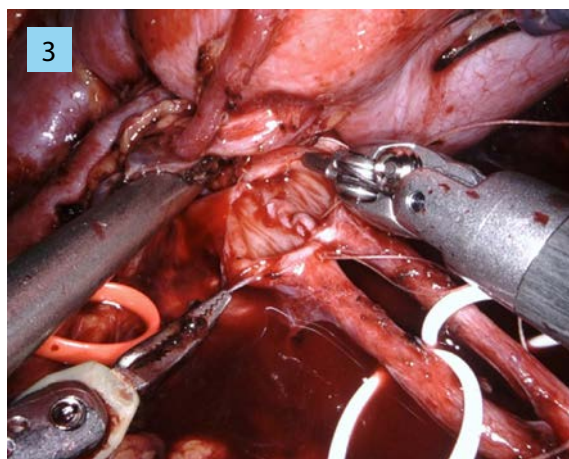
**Fig. 2.** Dissected medial portion of the kidney with the lower field, the ureter, and branching of the pelvises, including the stenotic site of the lower segment

Třicetipětiletá žena začala postupně trpět na ledvinné koliky vlevo a četnost těchto kolik se zvětšovala. I na zobrazovacích metodách byla prokázána progredující dilatace dolního segmentu levé ledviny, viz obr. č. 1. Konzervativní postup byl dlouhodobě bez efektu. Na základě našich zkušeností s robotickou chirurgií a znalostí možností této metody jsme se rozhodli pro miniinvasivní roboticky asistovanou pyelo-pyelo anastomózu side to side.

V poloze na poloboku bylo založeno kapnooperitenum standardním způsobem a založeny tři robotické porty a jeden 10mm asistentický ve stejném postavení jako na robotickou pyeoloplastiku, tzn. nepoužili jsme čtvrté robotické rameno. Delší nástroje systému XI® ve spojitosti s table motion nám umožňují lepší operační komfort právě pro větší rozsah uvnitř těla pacienta, díky délce nástroje a možnosti větší manipulace s nástroji v kombinaci se synchronizovaným operačním stolem, tzn. možnost měnit polohu – natočit si pacienta se zadokovaným strojem.

Vypreparovali jsme pouze mediální část ledviny s dolním polem a plně ozřejmili močovod a větvení pánviček, včetně stenotického místa dolního segmentu, viz obr. č. 2.

Následně po incizi obou pánviček jsme provedli jejich anastomózu na stentu Ch6 pokračujícím, dlouhodobě vstřebatelným stehem 5/0, viz obr. č. 3, 4, 5.



**Obr. 3, 4, 5.** Incize obou pánviček a následně jejich anastomóza na stentu Ch6 pokračujícím, dlouhodobě vstřebatelným stehem

**Fig. 3, 4, 5.** Incision of both pelvises and their subsequent anastomosis on the Ch6 stent with a continuous, slowly absorbable suture

Operace trvala celkem 154 minut, z toho čas na operační konzoli byl 120 minut. Močový katétr jsme ponechali sedm dní a vzliňavý drén zavedený robotickým portem jsme odstranili šestý pooperační den. Celkově byl pooperační průběh zcela