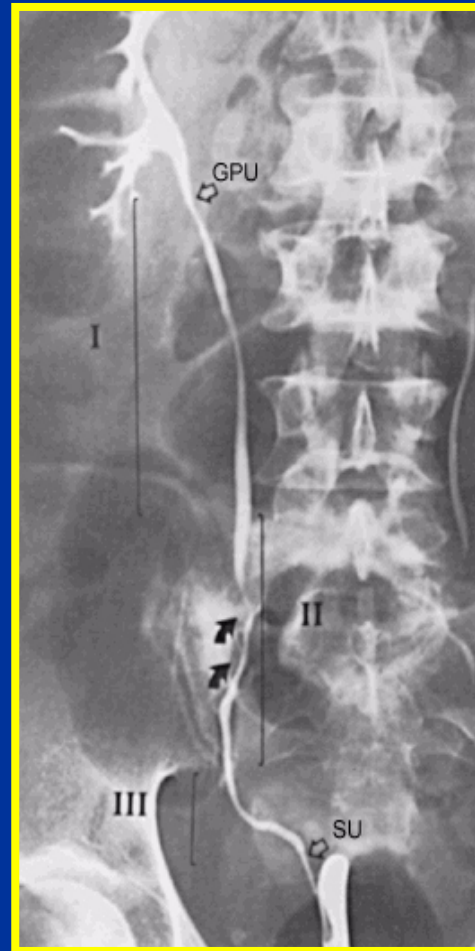
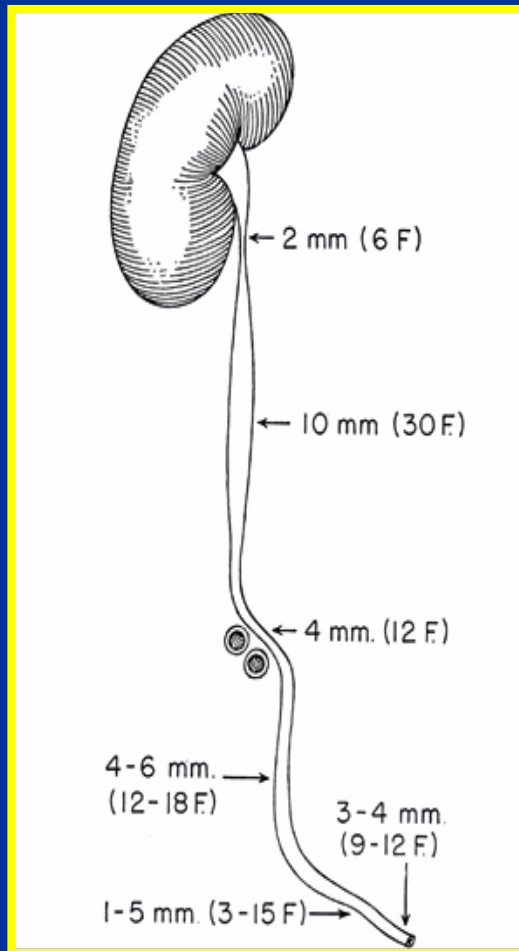


# Cenni di anatomia



# Ureterorenoscopi rigidi

1980 primo strumento di Perez Castro. Storz

Endoskope

Lunghezza 39 cm

Calibro 9-11 Fr

Canale operativo 5 Fr

1983 Wolf costruì un nuovo strumento

Lunghezza 41 cm

Calibro 10-11 Fr

Canale operativo 5 Fr

2000 Strumenti con calibro minimo di 7 Fr

Canale operativo 3 Fr

# *Ureteroscopio*

## *Componenti e caratteristiche essenziali*

- ✓ **Sistema ottico**
- ✓ **Angolo visione**
- ✓ **Canale di irrigazione**
- ✓ **Canale operativo**
- ✓ **Dimensioni del canale operativo**
- ✓ **Disponibilità di accessori**

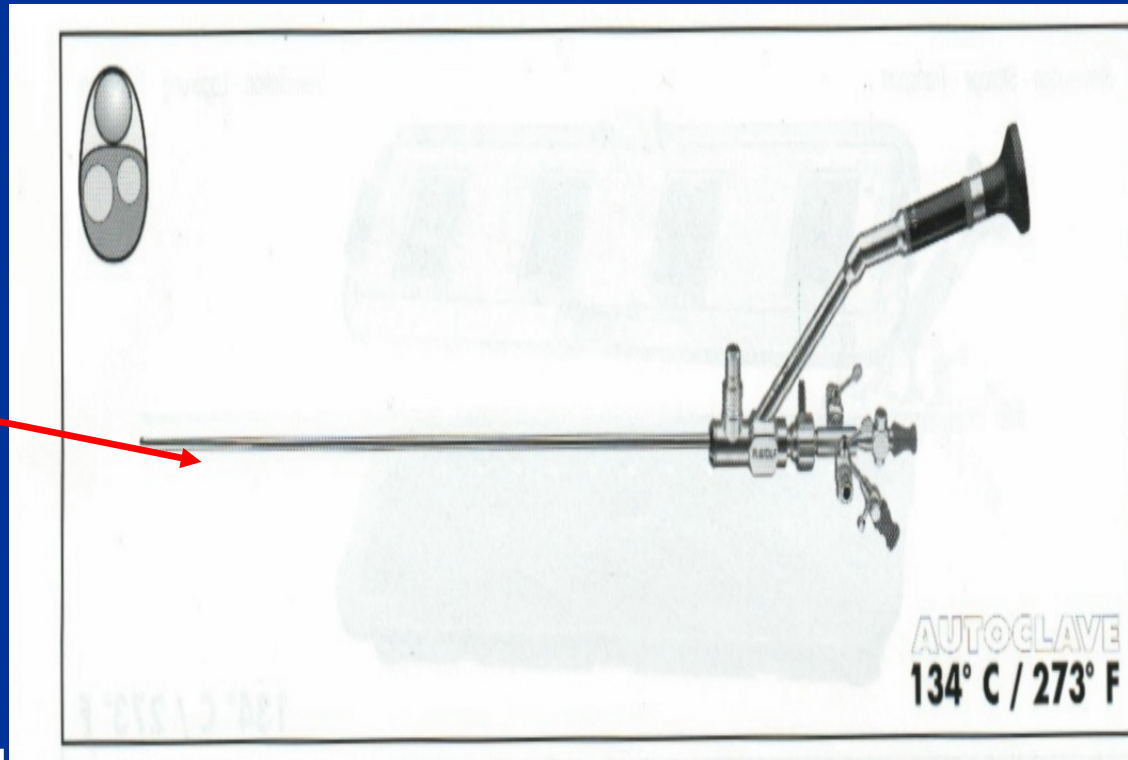
# *Ureteroscopia*

- ✓ **Compatto con rubinetti mobili**
- ✓ **Calibri: 7/8.5Fr 8/9.8-Fr 8.5/11.5Fr**
- ✓ **Ottica a fibre con lenti di stabilizzazione 0°-10°**
- ✓ **No effetto “mezza luna”**
- ✓ **Canale oper. Da 3Fr a 6Fr**

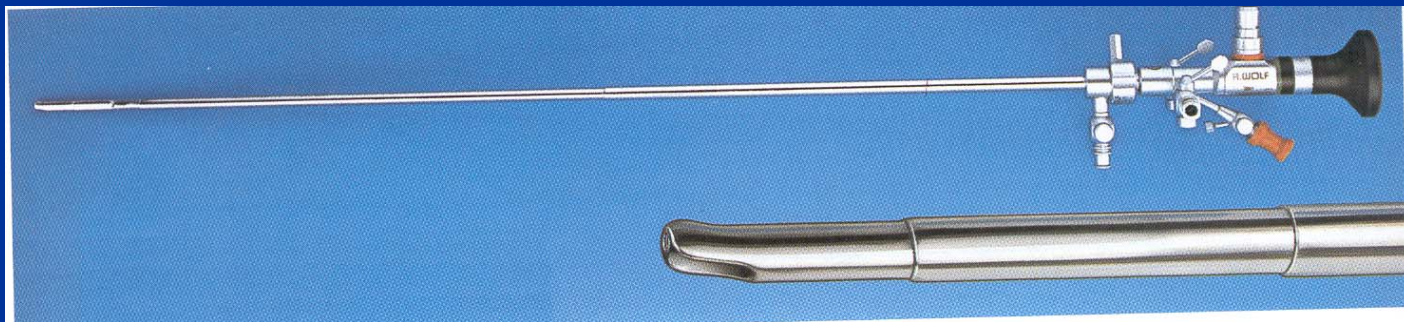


# *Ureteroscopia*

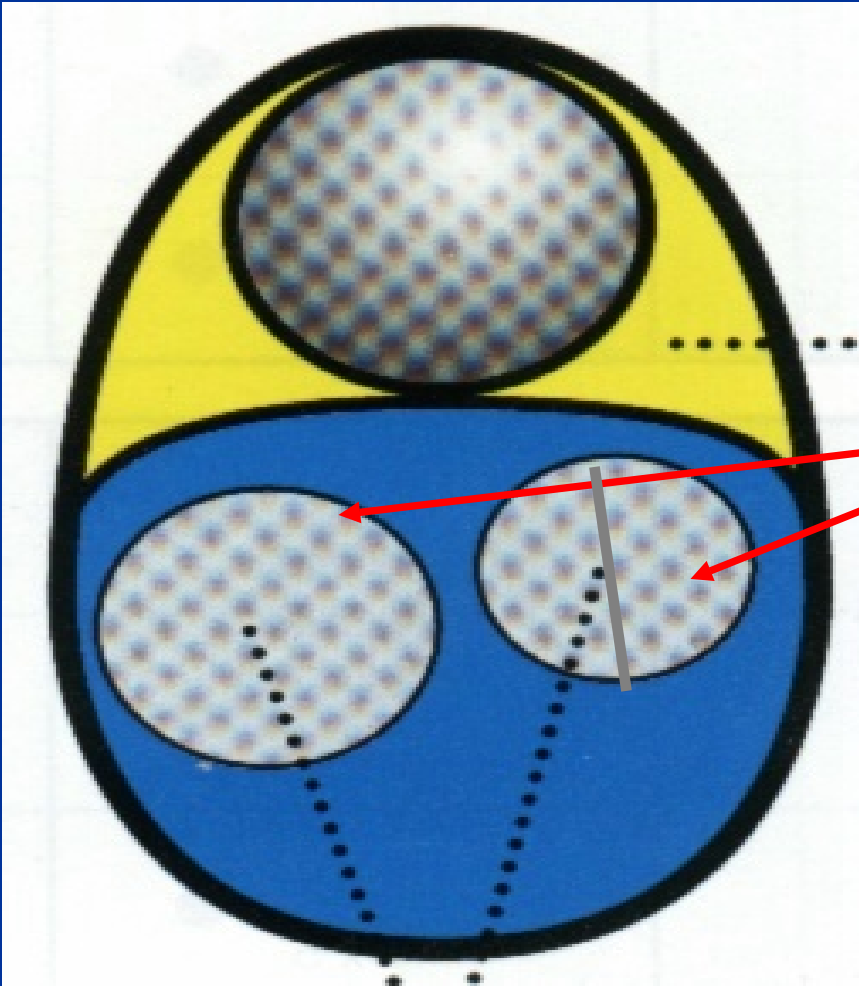
- ✓ Parte distale non traumatica
- ✓ Punta con “nasello di introduzione”
- ✓ Oculare disassato
- ✓ Corpo strumento telescopico
- ✓ Dilatazione graduale dell'uretere
- ✓ Lunghezze operative da: 425mm 310mm



# PUNTA DI URETEROSCOPIO RASTREMATA



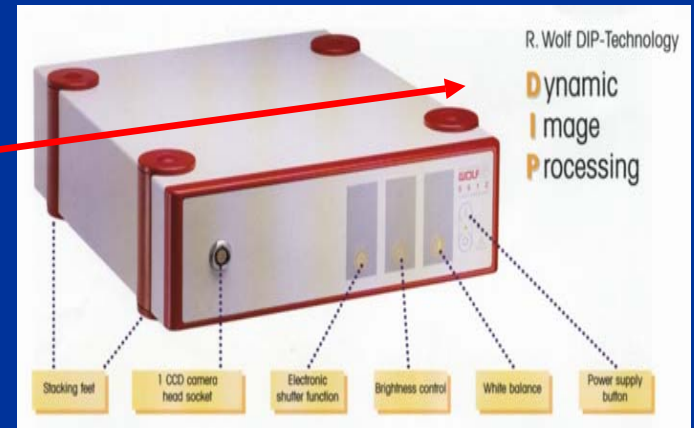
# *Ureteroscopia*



- ✓ Ureteroscopio sec. Bichler.
- ✓ Canale irrigazione e operativo separati
- ✓ Versione particolare con canale accessorio laterale
- ✓ Corpo telescopico
- ✓ Oculare disassato

# Telecamere digitali

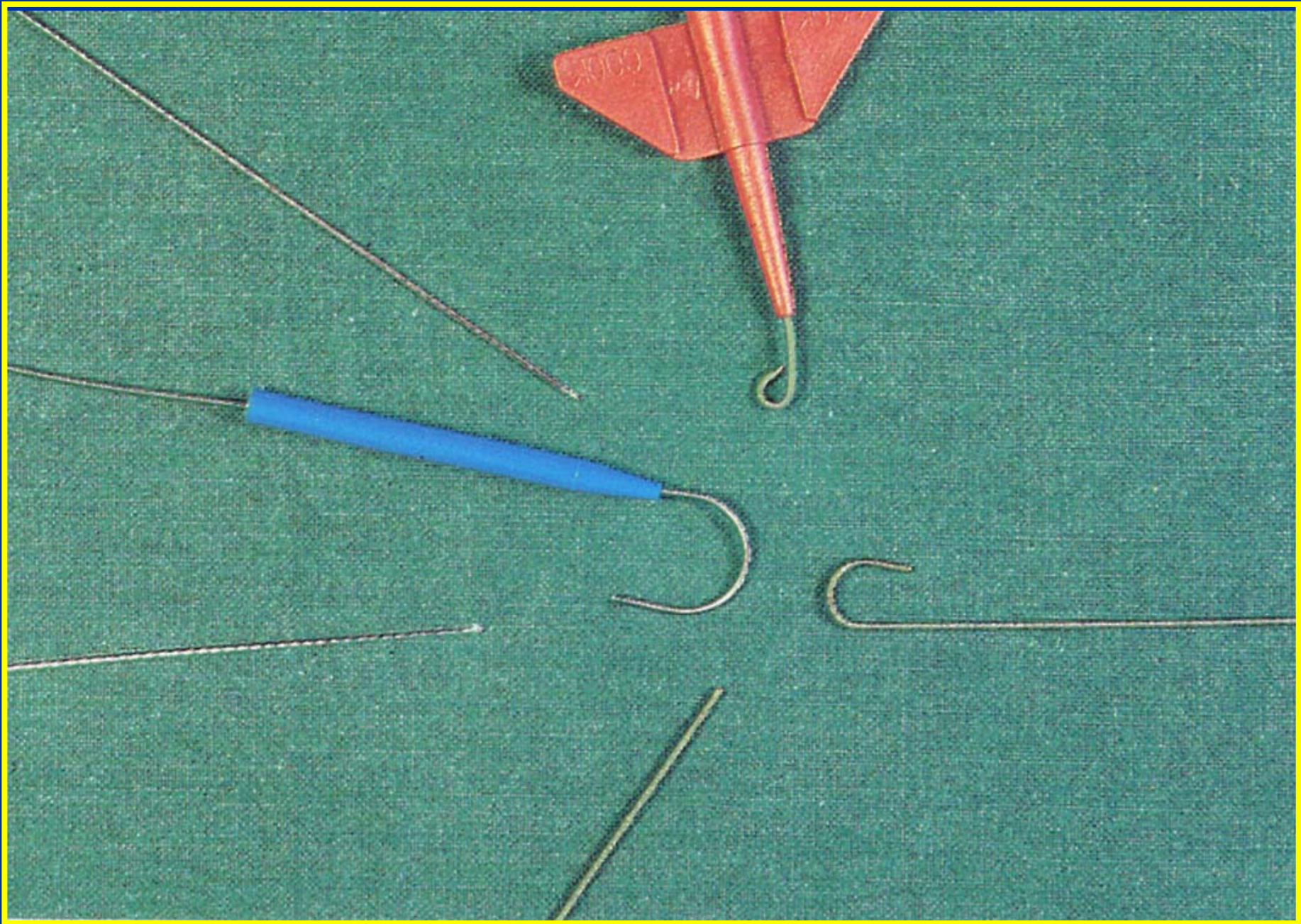
- ✓ Telecamere 1CCd
- ✓ Gestione digitale del segnale
- ✓ Testine di peso ridotto
- ✓ Disponibilità di obiettivi con divisore di immagine
- ✓ Possibilità di sostituire gli obiettivi

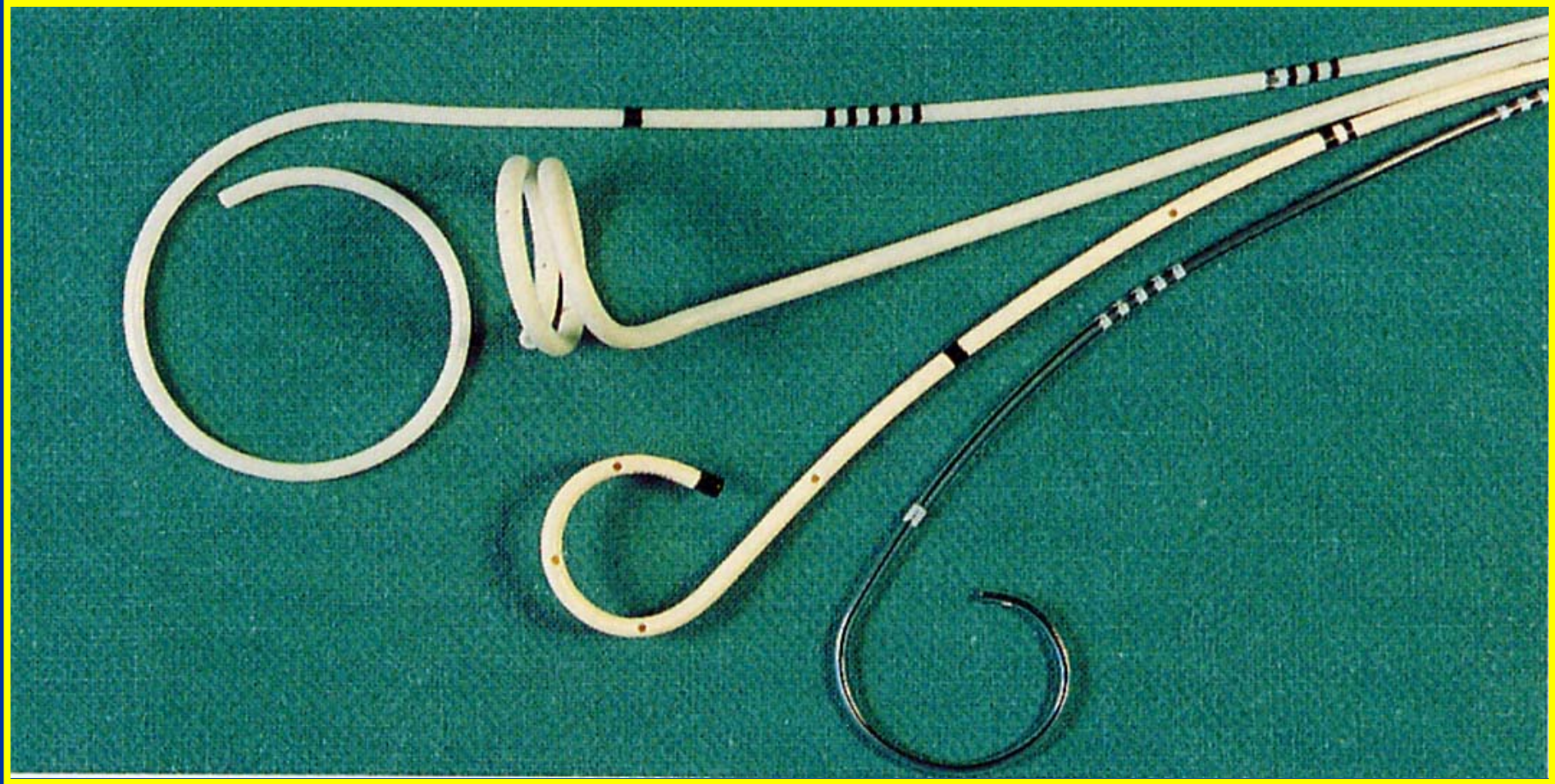


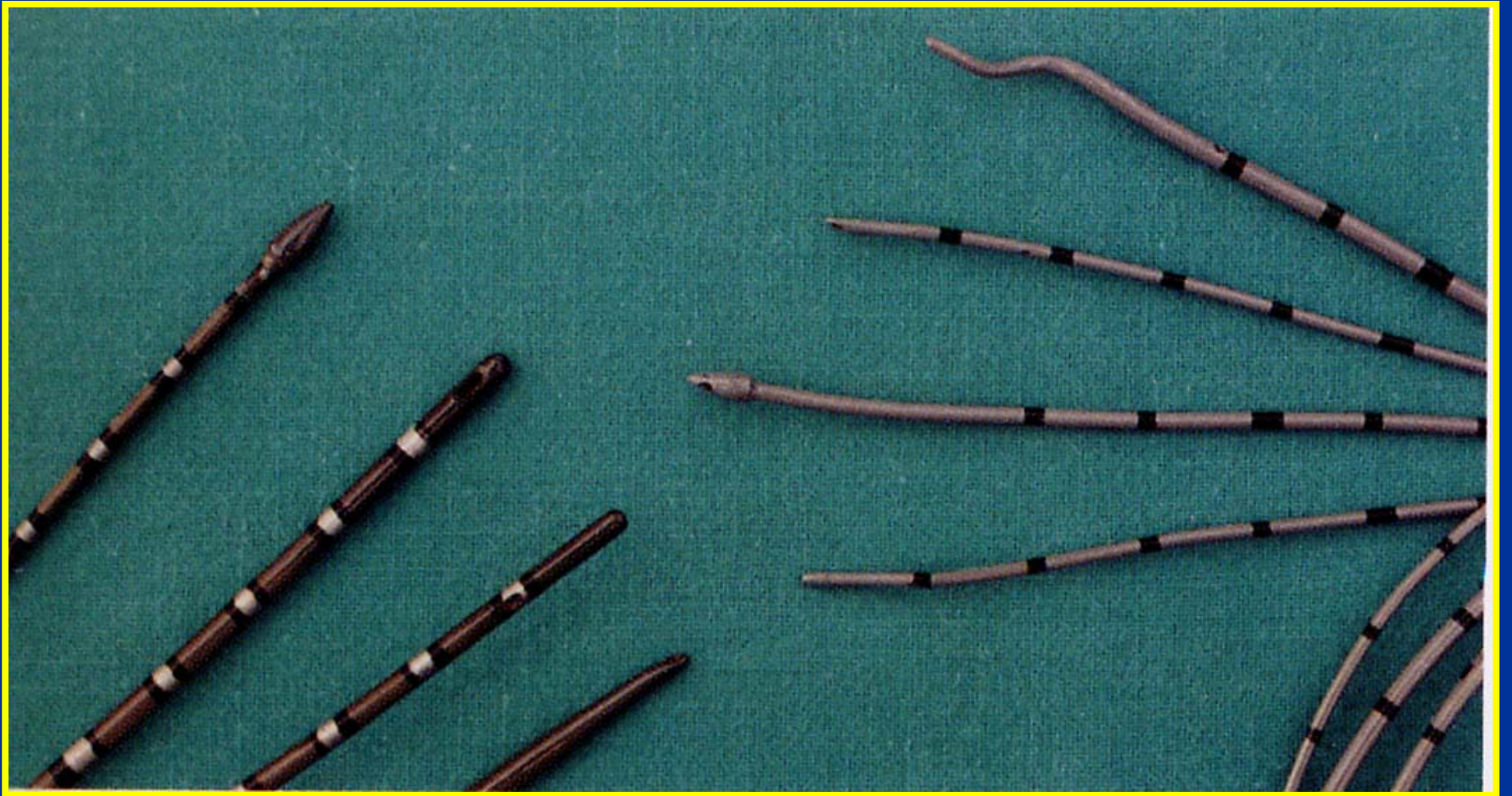


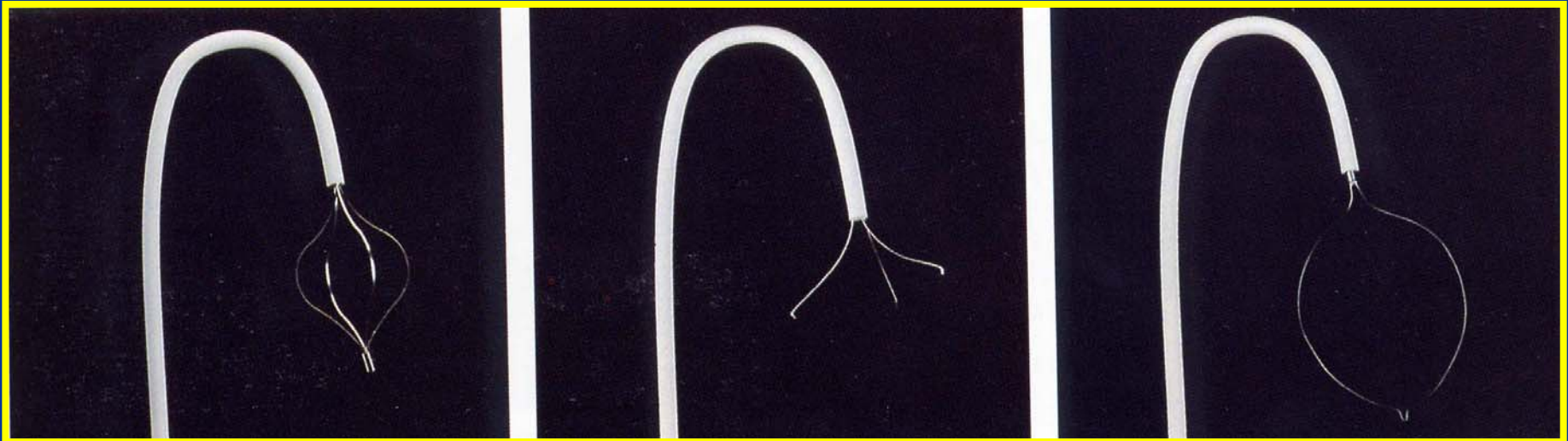
# ACCESSORI

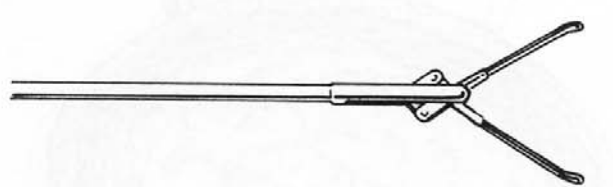
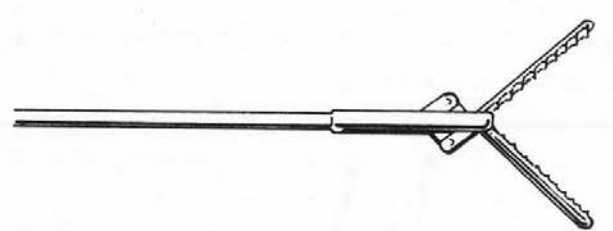
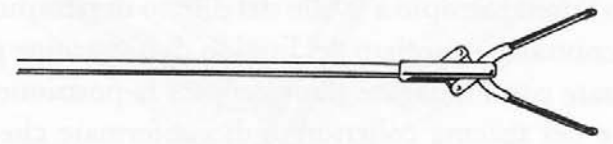
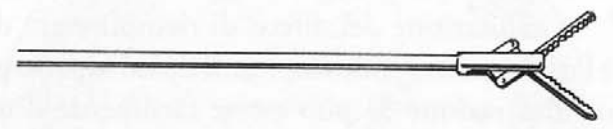
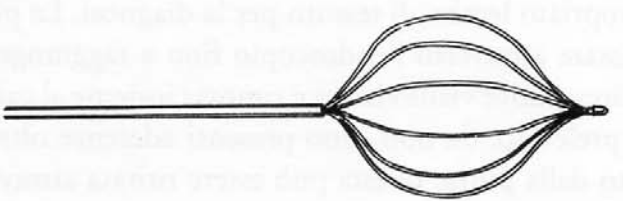
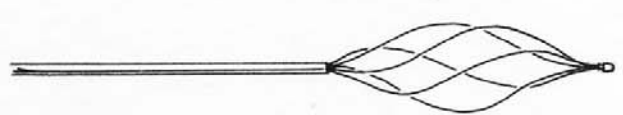
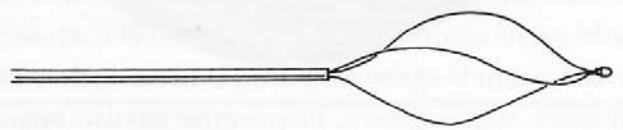
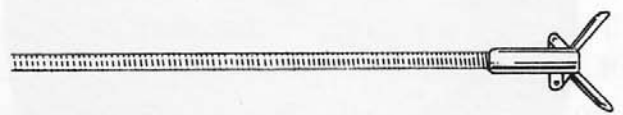
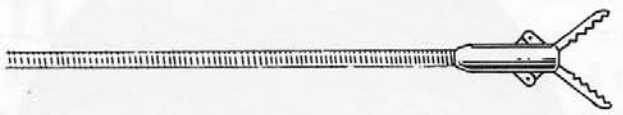
- PINZE
- Cestelli
- Forbici
- Elettrodi
- Fibre Laser
- Sonotrodi
- Sonde balistiche











# Indicazioni

## Procedure diagnostiche

- difetti di riempimento
- ematurie monolaterali
- citologia neoplastica monolaterale
- sorveglianza di tumori uroteliali o pielici trattati conservativamente

# Indicazioni

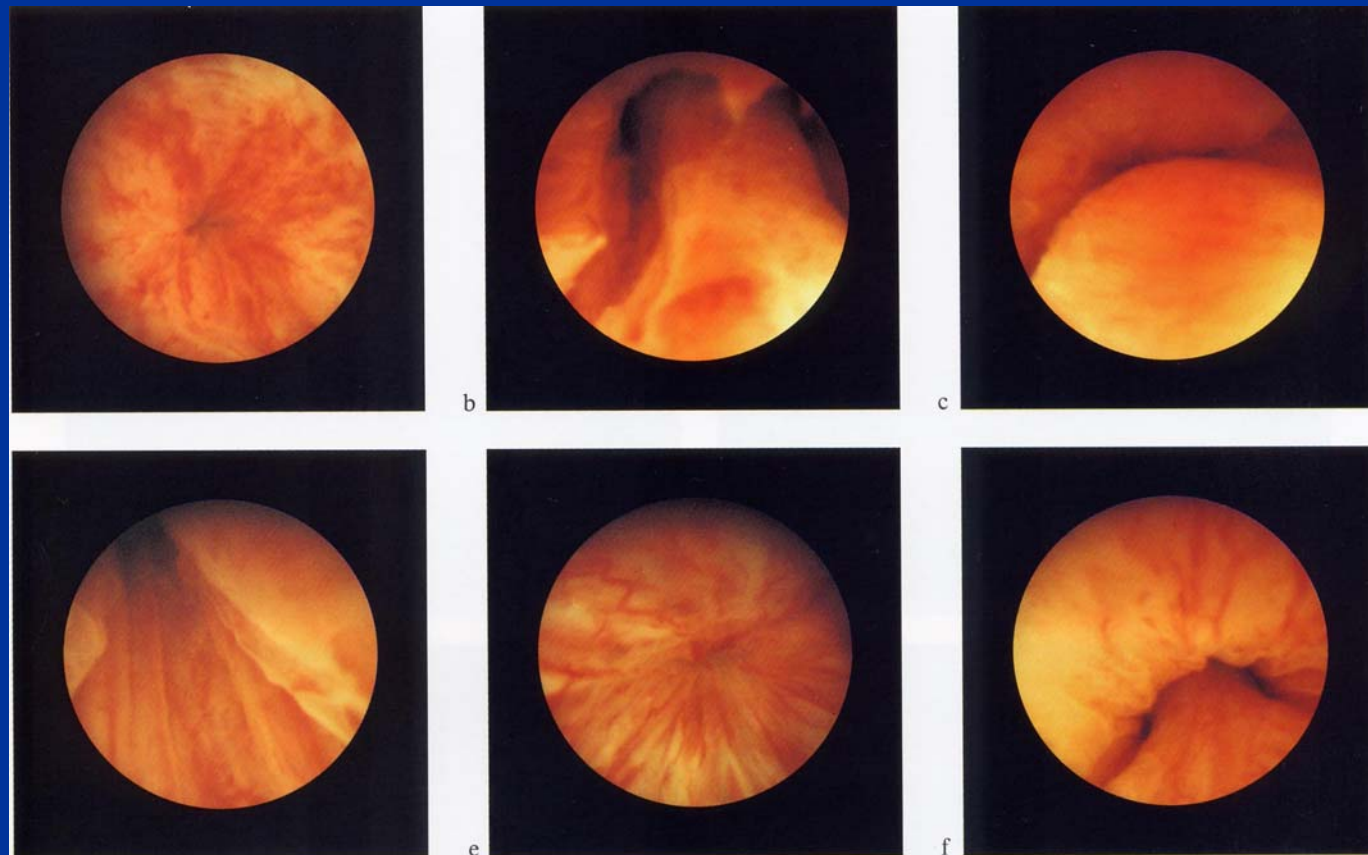
## Procedure terapeutiche

- rimozione di calcoli ureterali o renali
- Stein-Strasse
- trattamento delle neoformazioni ureterali di basso grado e stadio
- rimozione di corpi estranei
- trattamento di stenosi ureterali



# PUNTI DI REPERE URETRALI

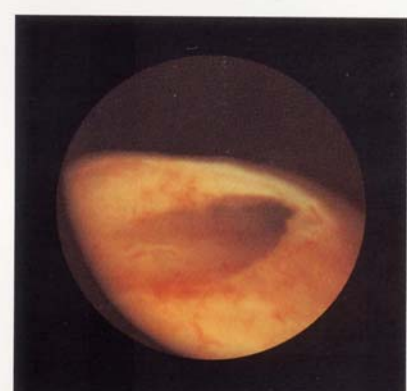
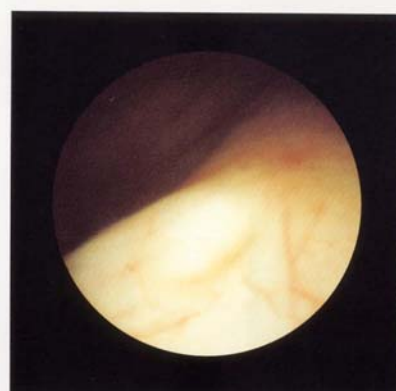
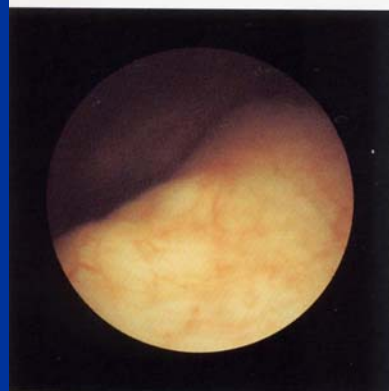
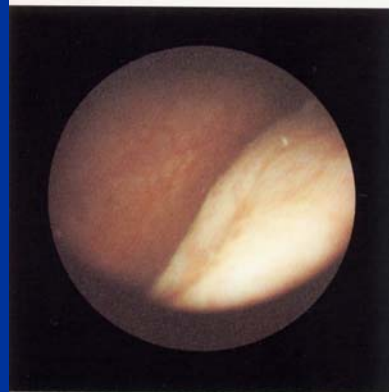
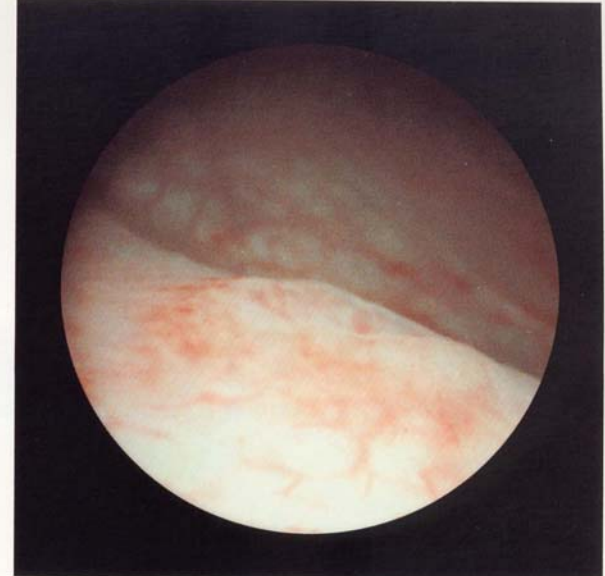
- Sfintere uretrale esterno
- Verum montanum
- Collo vescicale

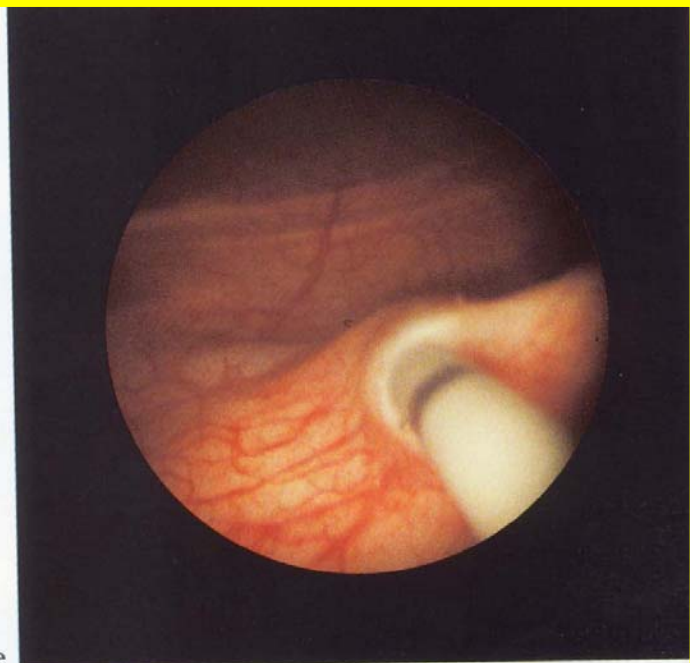
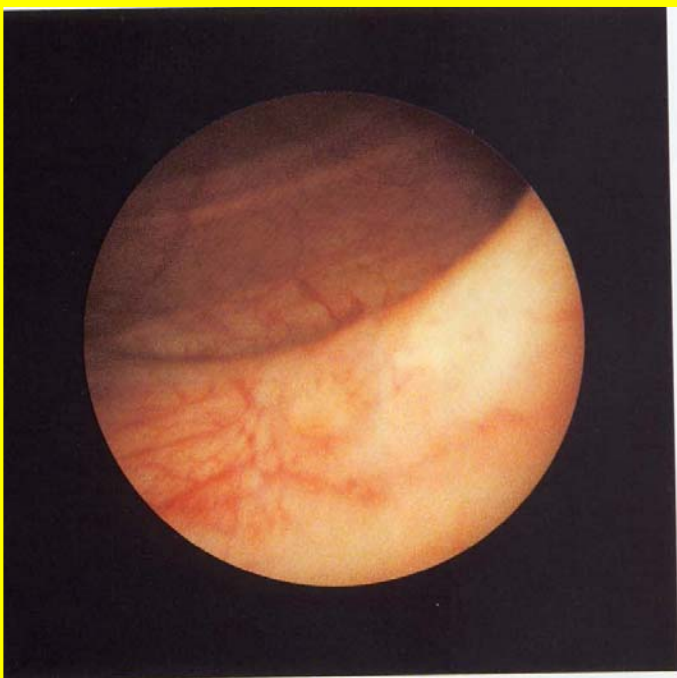


# PUNTI DI RIFERIMENTO ANATOMICI PER L'ENDOSCOPIA

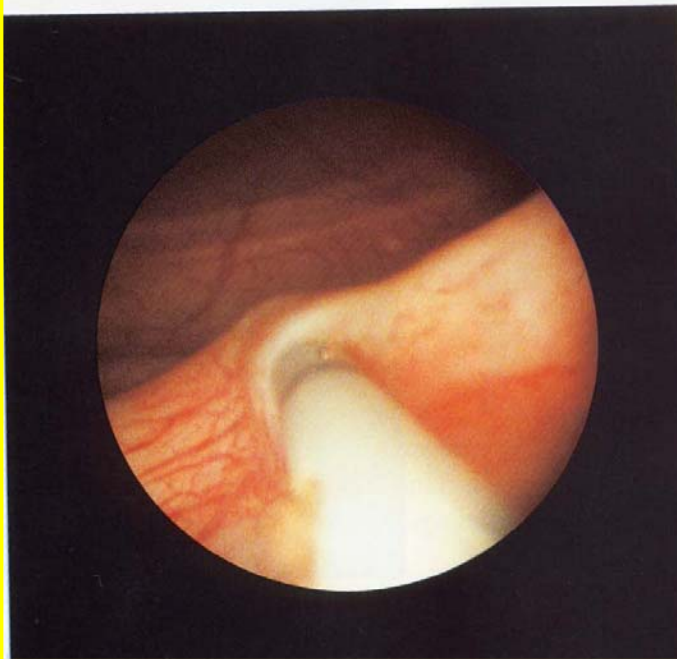
- Meato ureterale
- Uretere terminale
- Uretere pelvico
- Incrocio con vasi iliaci
- Uretere lombare
- Giunzione pielo-ureterale
- Pelvi
- Collettori caliceali maggiori
- Papille renali

# Meato ureterale





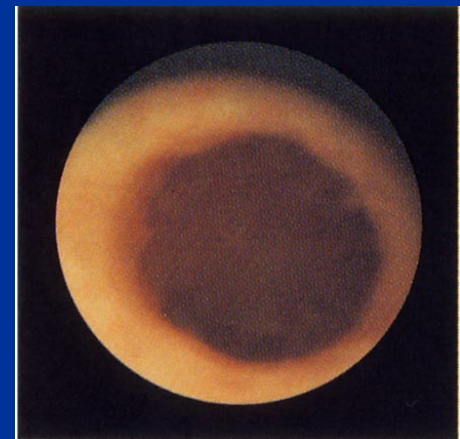
e



**Uretere terminale:** parete più spessa dell'uretere superiore (aspetto a stella).



**Uretere pelvico:** lume circolare

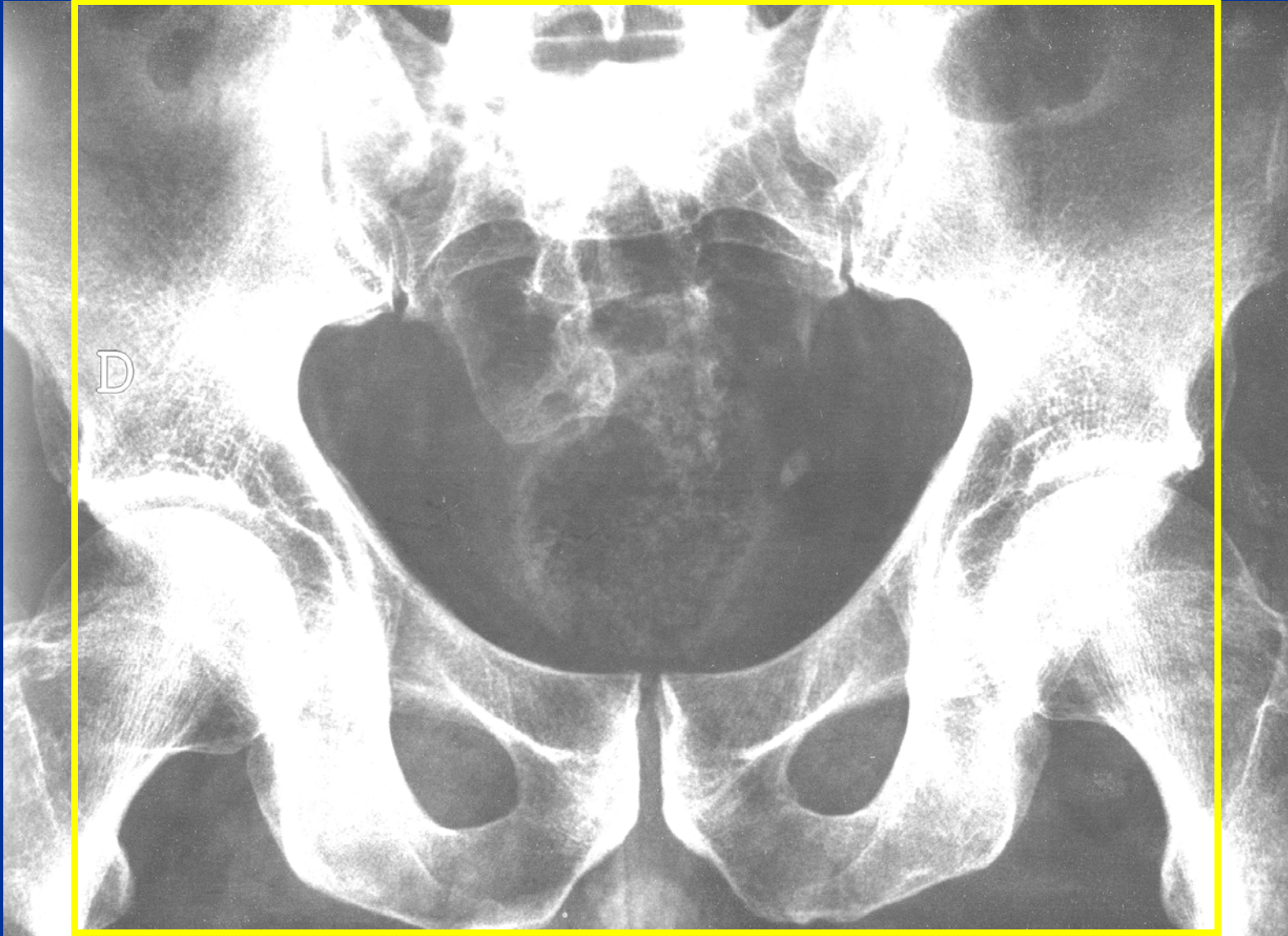


**Incrocio con vasi iliaci:** pulsazione dell'arteria sulla parete posteriore dell'uretere

**Uretere lombare e giunzione pielo-ureterale :** si muovono con gli atti respiratori (caudalmente in inspirazione e cranialmente in espirazione).

**Pelvi renale:** improvviso spazio ampio in cui si riconoscono le aperture dei calici maggiori.

**Papille renali:** coni con punta arrotondata ricoperti da mucosa rosea.









b



d

