

## ПРЕДИСЛОВИЕ

Использование изолированных сегментов кишечника в реконструктивной хирургии мочеточников остается не только сложной проблемой, но и является предметом дискуссий в качестве альтернативы известным и апробированным в клинической практике пластическим операциям по восстановлению обширных дефектов мочеточников.

История илеоуретеропластики насчитывает не одно десятилетие, когда увлечение этой операцией сменялось периодами разочарования, особенно в отношении ее функциональных результатов.

До настоящего времени в отечественной литературе имеются лишь отдельные публикации, посвященные использованию кишечных сегментов для тотального или субтотального замещения пораженных мочеточников. Особенно это касается оперативных вмешательств по поводу их постлучевых стриктур и облитераций, при которых альтернативы кишечной пластике мочеточников нет.

Монография профессора Б.К.Комякова, располагающего опытом более 140 кишечных и аппендикулярных реконструкций мочеточников, восполняет пробел в данной области, демонстрируя современный и обоснованный органосохраняющий принцип в лечении данной тяжелой категории пациентов. На сегодняшний день это самый большой клинический материал в нашей стране, а по аппендикоуретеропластике в мире.

В работе представлены отдаленные результаты аппендикоуретеропластики, которая в определенных ситуациях является методом выбора для замещения тазового отдела мочеточника.

Убежден, что монография Б.К.Комякова «Кишечная и аппендикулярная пластика мочеточников» станет настольной книгой для урологов, обладающих опытом реконструктивно-пластических операций на верхних мочевыводящих путях.

Зав.кафедрой урологии и хирургической андрологии РМАПО, Заслуженный деятель науки РФ, член-корр. РАН, профессор

Лоран О.Б.