

ID: 2015-05-1276-T-5001

Тезис

Кузнецова А.П.

Трансуретральная резекция предстательной железы в лечение аденомы простаты больших размеров*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии**Научный руководитель: к.м.н. Понукалин А.Н.*

Актуальность. Доброкачественная гиперплазия («аденома») предстательной железы – одно из самых распространенных урологических заболеваний мужчин пожилого и старческого возраста.

В настоящее время основным методом лечения аденомы предстательной железы является трансуретральная резекция простаты.

Цель: сравнить вероятность осложнений, течение и длительность послеоперационного периода у групп больных, перенесших трансуретральную резекцию (ТУР) по поводу аденомы простаты больших размеров.

Материал и методы. В исследование были включены пациенты, которым проведена ТУР по поводу аденомы предстательной железы. Из 400 больных, которым провели ТУР, подверглись исследованию 100. Пациенты были разделены на две группы по объему предстательной железы: 1-я группа – объем железы до 60 гр (53 пациента), 2-я группа – объем железы более 60 гр (47 пациентов). В каждой группе были оценены такие показатели как Q_{max} , объем остаточной мочи, частота встречаемости различных осложнений, длительность постановки уретрального катетера и длительность послеоперационного периода.

Результаты. Характеристика пациентов представлена в таблице. Все больные, включенные в исследование, сопоставимы по возрасту (от 50 до 75 лет).

Таблица 1. Характеристика пациентов

Показатель	I группа	II группа
Q_{max} , мл/с	9,2	8,7
Объем остаточной мочи, мл	30	68
Длительность постановки уретрального катетера	3 суток	5 суток
Длительность послеоперационного периода	6 дней	8 дней

У ряда больных из обеих групп в послеоперационном периоде отмечались следующие жалобы:

- Общая слабость (в I группе – 22,6%, во II группе – 38,2%)
- Повышение температуры тела (в I группе – 5,6%, во II группе – 16,2 %)
- Болезненное мочеиспускание (в I группе – 24,5%, во II группе – 44,6%)
- Учащенное мочеиспускание (в I группе – 24,5%, во II группе – 31,9%)
- Гематурия (в I группе – 16,9%, во II группе – 23,4%)

Необходимо учесть также то, что процент послеоперационных осложнений в обеих группах зависит не только от размера предстательной железы.

В первой группе пациентов при гистологическом исследовании ТУР-срезов простаты у 45,2% был выявлен хронический простатит, а у пациентов второй группы – 63,8%.

Заключение. Таким образом, исходя из полученных результатов можно сделать вывод, что частота послеоперационных осложнений у ряда пациентов возрастает с увеличением объема предстательной железы. Но существует группа больных, у которых вероятность появления осложнений увеличилась в связи с сопутствующим простатитом.

Ключевые слова: урология, аденома предстательной железы