

рушений двенадцатиперстной кишки у оперированных больных с дифференцированным подходом к выбору метода лечения последних.

Рекомендации, которые следуют из содержания проведенного исследования, позволяют существенно оптимизировать тактику и улучшить результаты лечения больных с моторно-эвакуаторными нарушениями двенадцатиперстной кишки. Предложенные С.В. Неретиной подходы к оценке функционального состояния двенадцатиперстной кишки и реабилитации больных с неудовлетворительными результатами дуоденотонизирующих операций требуют широкого применения в работе

хирургических подразделений лечебных учреждений здравоохранения.

Таблиц – 19, рисунков – 42, библиография включает 243 источника, из них 151 – отечественных и 92 иностранных.

S.V. Neretina

“Morphofunctional State of Duodenum in Unsatisfactory Result of Surgical Correction of Chronic Disturbances of Duodenal”

УДК 616.147.22-007.64:616.381-089.85

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ

П.С. Юрков.

27 октября 2000 года на заседании Диссертационного Совета Д 084.26 02 при Иркутском государственном медицинском университете состоялась защита диссертации Юркова Павла Сергеевича “Лапароскопическое лечение варикоцеле у детей” на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Работа выполнена на кафедре детской хирургии Иркутского государственного медицинского университета и на базе Ивано-Матренинской детской клинической больницы г.Иркутска. Научный руководитель: доктор медицинских наук, профессор В.В. Подкаменев.

Целью работы явилось изучение клинической эффективности лапароскопического метода лечения варикоцеле у детей. В работе впервые разработана эндоскопическая классификация варикоцеле, основанная на анатомо-топографических особенностях строения сосудистого пучка яичка и его взаимоотношения с другими элементами в области левой подвздошной ямки. Впервые проведено рандомизированное контролируемое исследование для оценки клинической эффективности лапароскопического метода лечения варикоцеле у детей. Выявлена зависимость между частотой послеоперационных осложнений и рецидивов заболевания и способом окклюзии яичковых сосудов. Осуществлена сравнительная оценка морфометрических характеристик левого и правого яичек до- и после варикоцелэктомии с использованием ультразвуковых методов исследования. Разрабо-

тан адаптированный к лапароскопии затягивающийся хирургический эндоузел.

Выводы и рекомендации, которые следуют из содержания проведенного исследования, позволили оптимизировать методику лапароскопического лечения варикоцеле, выбрать оптимальный способ окклюзии сосудистого пучка яичка. Использование затягивающегося хирургического эндоузла для лигирования сосудов яичка улучшило результаты лечения варикоцеле у детей и подростков. Разработанная эндоскопическая классификация варикоцеле позволяет при выполнении варикоцелэктомии учитывать разнообразие вариантов строения пучка яичка и его взаимоотношение с другими элементами в области левой подвздошной ямки и обеспечивать профилактику рецидива заболевания. Предложенные П.С. Юрковым приемы эндохирургической техники требуют широкого применения в работе хирургических подразделений лечебных учреждений здравоохранения.

Таблиц – 31, рисунков – 43, библиография включает 269 источников, из них 99 – отечественных и 170 – иностранных.

P.S. Urkov

“Laparoscopic Treatment of Varicocele in Children”