

Лапароскопия: актуальное направление высокотехнологичной помощи в урологии



**Зиератшо Абдуллоевич
Кадыров,**

*д.м.н., профессор, руководитель
группы лапароскопии НИИ урологии*

С целью развития лапароскопического метода и научно-обоснованного выполнения лапароскопических вмешательств у урологических больных, а также разработки научно-практических решений по проблемам лапароскопии в урологии в НИИ урологии в начале 2008 г. создана группа лапароскопии. Основные задачи группы: выполнение лечебных и диагностических лапароскопических вмешательств; консультативная работа; проведение научных исследований и составления учебных планов, патентов, методических рекомендаций и т.п.; обучение методам лапароскопии сотрудников института, ординаторов и аспирантов.

Несмотря на короткий срок существования, группой лапароскопии успешно выполняются почти все урологические операции: варикоцелеэктомия, удаление кист почек, нефропексия, нефрэктомия при сморщенной почке, пластика ЛМС, пиело- и уретеролитотомия, радикальная нефрэктомия, резекция почки с опухолью, радикальная простатэктомия, радикальная цистэктомия и др.

В последние два десятилетия лапароскопические операции получили широкое применение в хирургии, гинекологии и урологии. В этой связи в оперативной урологии появилось новое направление, которое постепенно оттесняет многие операции, которые веками выполнялись открытым путем. Особенно нужно подчеркнуть качество жизни больных в послеоперационном периоде – минимальные болевые ощущения, короткий срок пребывания в больнице, быстрое выздоровление и возвращение к обычной жизни. Как известно, видеондоскопические методы лечения больных требуют использования дорогостоящего оборудования и инструментов. Однако подсчеты показали, что, несмотря на возрастающие затраты на операцию, в конечном итоге лечение больных обходится дешевле за счет значительного укорочения послеоперационного и реабилитационного периодов, а также статистически достоверного уменьшения количества послеоперационных осложнений по сравнению с открытыми операциями.

Лапароскопию в урологии начали выполнять с 70-х годов прошлого века главным образом при диагностике урологических заболеваний, таких как брюшной крипторхизм, гидронефроз, рак почки, солитарные кисты, поликистоз почек. В конце 80-х гг. были освоены такие лапароскопические процедуры, как тазовая лимфаденэктомия, перевязка варикозных вен яичка. В начале 90-х гг. разработаны новые техно-

логии, позволяющие выполнять нефрэктомия, уретеролитотомия, резекцию кист, цистэктомия и др.

Несмотря на сравнительно короткий срок от начала применения видеондоскопических операций, сегодня трудно перечислить урологические операции, которые бы не выполнялись этим способом. Данные ведущих мировых урологических центров свидетельствует о стремительном росте и развитии этих методик за последнее десятилетие. Согласно статистике «MEDLINE», за 10 лет число публикаций о применении лапароскопического метода в урологии возросло в 5 раз. Однако последние 2 года отмечается снижение темпа этих операций из-за роста экстраперитонеоскопических операций и использования роботов. Такое развитие стало возможным благодаря научно-техническому прогрессу и активному внедрению новых технологий в медицинскую практику.

В последние годы в основном публикуются сложные операции, такие как радикальная простатэктомия и радикальная цистэктомия. Активно развивается использование роботов. Так, например, в 2007 г. в США радикальная простатэктомия лапароскопическим методом выполнена только в 0,6% случаях, открытая – в 34%, с помощью роботов выполнено более 65% операций.

Преимущество малоинвазивных операций перед открытыми в настоящее время не вызывает сомнений – это уменьшение операционного травматизма, короткие сроки пребывания в клинике, более короткие

сроки выздоровления и возвращения к обычной жизни. Из недостатков следует отметить увеличение затрат на оборудование, необходимость дополнительного обучения специалистов, время операции. Нельзя забывать об осложнениях этих операций, которые в основном встречаются на этапе внедрения метода. Поэтому хирург должен представить себе сложность лапароскопических операций и начинать с легких.

Практика показывает, что по мере накопления опыта и оптимизации разработанной методики происходит значительное снижение времени операции и осложнений.

В России, к сожалению, лапароскопические операции развиваются медленным темпом. Это связано со многими причинами:

- боязнь лапароскопии среди урологов;
- отсутствие специалистов;
- отсутствие центров по подготовке специалистов;
- слабая материально-техническая база;
- влияние противников метода.

Вышеуказанные причины и боязнь выполнения этих операций через брюшную полость среди многих урологов привели к тому, что многие лапароскопические операции в урологии в России выполняются эндохирургами (около 70%).

С целью развития лапароскопического метода и научно-обоснованного выполнения лапароскопических вмешательств урологических больных, а также разработки научно-практических решений по проблемам лапароскопии в урологии в НИИ урологии в начале 2008 г. создана группа лапароскопии в следующем штатном составе:

- ведущий научный сотрудник (руководитель группы) д.м.н., профессор З.А. Кадыров;
- старший научный сотрудник, к.м.н. И.И. Абдуллин;
- младший научный сотрудник А.А. Самко;
- Н.А. Савицкий.

Основные задачи группы:

1) выполнение лечебных и диагностических лапароскопических вмешательств у больных, находящихся на стационарном лечении в НИИ урологии;

2) консультативная работа в отделениях института и кабинете амбулаторного приема с определением показаний для выполнения лапароскопических вмешательств;

3) контроль за сохранностью и рациональной эксплуатацией лапароскопического оборудования;

4) проведение научных работ и разработок учебных планов, патентов, методических рекомендаций и т.п.;

5) обучение и контроль знаний сотрудников института, ординаторов и аспирантов;

6) обучение и контроль за работой среднего и младшего медицинского персонала лапароскопической операционной;

7) участие в повышении квалификации медицинского персонала лапароскопической операционной.

Научная работа группы лапароскопии заключается:

1) в разработке и сравнительном анализе традиционных и видеоэндоскопических операций;

2) в разработке и внедрении новых методик лапаро- и ретроперитонеоскопических операций в урологии;

3) в сравнении различных видов

видеоэндоскопических операций в урологии;

4) в участии в конференциях и симпозиумах;

5) в организации курсов по обучению видеоэндоскопическим операциям.

В настоящее время в операционную лечебного корпуса института установлен современный комплекс видеоэндоскопического оборудования фирмы «Карл Шторц», где многими функциями хирург управляет непосредственно из специального монитора, что значительно облегчает выполнения операции. Каждый аппарат комплекса связан с пунктом управления, что позволяет нажатием нескольких кнопок передвигать весь комплекс оборудования, настраивать и менять необходимые режимы работы аппаратов, оптимизировать визуализацию изображения на 3 мониторах и при необходимости его трансляцию за пределы операционной.

Несмотря на короткий срок своего существования, группой лапароскопии успешно выполняются почти все урологические операции: варикоцелеэктомия, удаление кист почек, нефрэктомия, нефрэктомия при сморщенной почке, пластика ЛМС, пиело- и уретеролитотомия, радикальная нефрэктомия, резекция почки с опухолью, радикальная простатэктомия, радикальная цистэктомия и др. ■



Профессор З.Ш. Кадыров выполняет лапароскопическое вмешательство в операционной OR-1