

Таким образом, оптическая уретротомия «холодным ножом» при стриктурах уретры различной этиологии является малотравматичным, достаточно обоснованным и высокоэффективным методом. Это позволяет рекомендовать оптическую уретротомию «холодным ножом» как альтернативу открытым хирургическим вмешательствам.

ЛИТЕРАТУРА

1. Красулин В.В., Серебрянников С.М., Трусов В.И. и др. // Урол. и нефрол. – 1987. – № 5. – С. 15-18.
2. Лопаткин Н.А. // Урол. и нефрол. – 1982. – № 1. – С. 3-9.
3. Малетин А.Г., Неймарк А.И., Казаков И.В. и др. // Урол. и нефрол. – 1992. – № 1. – С. 43
4. Ситдыков Э.Н., Ахметова С.Н., Беляев А.Р. и др. // Урол. и нефрол. – 1991. – № 3. – С. 61.
5. Тоскано М.Б., Пубильонес И.К., Фернандес М.Ф. и др. // Урол. и нефрол. – 1990. – №2. – С. 32-34.
6. El-Abd S.A. // J. Urol. – 1995. – V. 153, № 1. – P. 67-71.
7. Greenwell T.J., Venn S.N., Mundy A.R. // Br. J. Urol. – 1999. – V. 83, № 6. – P. 631-635.
8. Peters C.A. Urinary tract obstruction // J. Urol. – 1995. – V. 154, № 5. – P. 1874-884.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕПАРАТА «ТАХОКОМБ» ПРИ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕЙ ХИРУРГИИ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА

В.Н. Лесовой, П.В. Мозжаков

*Харьковский областной клинический центр урологии и нефрологии
им. В.И. Шаповала, г. Харьков, Украина*

В настоящее время широкое использование современной диагностической техники привело к более частому выявлению опухолей почек на ранних стадиях развития (T1-T2), что, соответственно, повысило частоту органосохраняющих хирургических вмешательств. При этом, одной из наиболее актуальных проблем органосохраняющей хирургии является проблема гемостаза, так как паренхиматозное кровотечение часто приводит к тяжелым осложнениям, технически трудно купируемым, и вынужденному удалению органа. Причинами большинства осложнений этой хирургии являются технические и биологические особенности шовных методов гемостаза: формирование зон ишемии и некроза, воспалительная инфильтрация в зоне швов, увеличенное время тепловой ишемии почки во время тщательного ушивания дефекта паренхимы.

Мы имеем опыт применения препарата «Тахокомб» при выполнении органосохраняющих операций по поводу почечно-клеточного рака (ПКР). На протяжении последних лет органосохраняющие

операции по поводу рака почки проведены у 32 больных. Из них у 14 пациентов использовался препарат «Тахокомб». Группу сравнения составили 18 больных, у которых применялись только шовные методы гемостаза. Размер опухолей составлял от 2,2 до 7,5 см (в среднем – 4,2 см). Гистологические заключения во всех случаях подтвердили наличие почечно-клеточного рака. В 70% наблюдений опухоли локализовались в верхнем или нижнем полюсе почки. Преимущественно экстраренальная локализация опухоли отмечена у 64% пациентов. У 28 пациентов (87,5%) во время операции накладывали зажим на почечную ножку, у 4 больных (12,5%) с целью контроля гемостаза использовалась пальцевая компрессия почки. После иссечения опухоли и ушивания крупных сегментарных сосудов и дефектов полостной системы почки на раневую поверхность накладывали пластину «Тахокомба». В 32 случаях пластина «Тахокомба» накладывалась на раневую поверхность без ушивания сегментарных сосудов и полостной системы почки. При снятии зажима с почечных сосудов в некоторых случаях проводилась коррекция гемостаза с помощью наложения простых атравматичных швов.

При использовании шовных методов гемостаза у 1 больного (5,6%) развилось послеоперационное кровотечение, у 2 пациентов (11,1%) отмечались мочевые фистулы, которые были ликвидированы консервативно с помощью установки мочеточникового стента, усиление почечной недостаточности отмечено у 3 больных (16,7%).

В группе использования препарата «Тахокомб» не зафиксировано ни одного случая послеоперационного кровотечения. В 1 наблюдении (7,1%) отмечался мочевой свищ, который на протяжении 5 суток ликвидировался самостоятельно. Усиления почечной недостаточности не отмечалось.

Таким образом, приведенные данные свидетельствуют о высокой гемостатической и пластической эффективности препарата «Тахокомб» при резекции почки с нарушением целостности полостной системы. Простота применения, скорость и высокая надежность определяют перспективность, а в некоторых случаях и незаменимость применения препарата «Тахокомб» в оперативной урологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Возианов О.Ф., Пасечников С.П. // Урология. – 2000. – № 3. – С. 3-8.
2. Пасечников С.П., Романенко А.М., Циц О.В. // Урология. – 2003. – № 1. – С. 26-29.