

ДЕЗОБЛИТЕРАЦИЯ ЗАДНЕЙ УРЕТРЫ И ШЕЙКИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

М.И. Коган ^{1,2}, В.В. Митусов ¹, А.В. Шангичев ¹

Ростовский Государственный Университет, г. Ростов-на-Дону, Россия ¹

НИИ урологии и нефрологии, г. Ростов-на-Дону, Россия ²

Введение. Представлены результаты открытого оперативного лечения протяженных стриктур и облитераций задней на уровне простатической уретры, где или формировался цистоуретроанастомоз, или восстанавливалась целостность задней уретры с использованием новых оригинальных авторских хирургических устройств «буж-игла» и «игла-полуавтомат».

Материал и методы исследования. Исследование основывается на 242 случаях протяженных облитераций и стриктур задней уретры (СЗУ) за период с 2000 года по настоящее время. У 117 больных дезоблитерация осуществлялась с помощью устройства «игла-полуавтомат», а у 125 пациентов формировался модифицированный цистоуретроанастомоз с использованием специального инструмента «буж-игла», позволявшего осуществлять продольно-глубинное

прошивание шейки мочевого пузыря со стеной детрузора. Такое прохождение нитей в тканях позволяло при создании анастомоза формировать над его зоной тканевые симметричные мышечные валики, что и обеспечивало воспроизведение «сфинктерного эффекта». Возраст пациентов колебался от 11 до 67 лет. Протяженность СЗУ составляла от 4 до 7 см. Основными первопричинами образования обструкций являлись тяжелые деструкционные травматические повреждения и ятрогенные факторы.

Результаты и их обсуждение. Наиболее значимые показатели, которые характеризуют хирургию, которая была направлена на дезоблитерацию СЗУ с использованием устройств «буж-игла» и «игла-полуавтомат» представлены в таблицах 1, 2.

Таблица 1

Результаты хирургии с использованием устройства «игла-полуавтомат»

Количество клинических случаев, где использовался инструмент	117
из них у детей	38
Мониторинг хирургии	1–9 лет
Рецидив СЗУ у взрослых	Не отмечено
Рецидив СЗУ у детей	1 (2,6%)

Таблица 2

Результаты хирургии с использованием устройства «буж-игла»

Количество больных, которым был выполнен данный вид хирургии	125
Мониторинг хирургии	1–10 лет
Рецидив СЗУ	4 (3,2%)
Тотальное НМ	3,2% (n=4)
Стрессовое НМ (I – II степени)	9,6% (n=12)

Выводы. При использовании авторского инструмента «игла-полуавтомат» положительный (излечивающий) результат у детей и взрослых с облитерациями на уровне простатической уретры достигнут в 97,4% случаев. А формирование

уретроцистоанастомоза с помощью инструмента «буж-игла» в сравнении со стандартной хирургией позволяет минимизировать тотальное НМ в 10–12 раз и предотвратить у пациентов стрессовое недержание мочи в 90% случаев.