

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАЗЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕНИИ СНМП ОБУСЛОВЛЕННЫХ ГПЖ (ОПЫТ УРОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ «КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА «РЖД-МЕДИЦИНА» ГОРОДА ЧИТА»)

Дударев В.А. Николаев М.А.

г. Чита

Введение: Тулиевая энуклеация предстательной железы (ThuLEP) с применением аппарата FiberLase U1 становится все более популярной методикой лечения тяжелых симптомов нижних мочевых путей (СНМП), обусловленных гиперплазией предстательной железы (ГПЖ).

Материалы и методы: С октября 2019 г. по май 2020 г. в урологическом отделении ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Чита», 15 мужчинам выполнена ThuLEP с использованием лазерного хирургического аппарата FiberLase U1, с режимами работы: 60Вт;1,5 Дж/10 Вт. У всех больных имелись СНМП тяжелой степени, объем простаты составлял более 80 см³. В ходе наблюдения нами оценивались интраоперационные параметры, осложнения и послеоперационные результаты (максимальная скорость кровотока (Q_{max}), количество остаточной мочи, международный показатель симптомов простаты (IPSS) и показатель качества жизни (QoL).

Полученные результаты: Средний возраст больных составлял 69 ± 9 лет, а размер простаты - 163 ± 62 г. Время операции варьировало от 120 до 170 минут. Во время выполнения оперативного вмешательства геморрагических осложнений, а также осложнений, связанных с сопутствующими соматическими патологиями и анестезиологическим пособием, отмечено не было. По нашим данным, интраоперационная кровопотеря составляла от 100 до 300 мл. В послеоперационном периоде, катетер всем пациентам был удален в течении 2-х суток, выписка осуществлялась через 4-5 дней после оперативного вмешательства. Значительные улучшения были отмечены в показателях Q_{max}, IPSS и QoL. Как в раннем послеоперационном периоде, так и в более поздние сроки наблюдения, у всех пациентов отмечается отсутствие остаточной мочи в мочевом пузыре после микции, отсутствие эпизодов инконтиненции.

Выводы: Наши результаты показывают, что методика ThuLEP является эффективным средством лечения тяжелых СНМП у пациентов с большими объемами простаты, как с точки зрения клинического эффекта, так и экономической составляющей лечения ГПЖ.