

Робот-ассистированная радикальная цистэктомия с илеоцистопластикой по Штудеру.

В.Н. Павлов, Р.И. Сафиуллин, М.Ф. Урманцев, А.С. Денейко

Клиника ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Уфа

**Актуальность:** При проведении радикальной цистэктомии у пациентов с раком мочевого пузыря вариант деривации мочи всегда является предметом для дискуссии. За последние годы при выполнении РЦЭ наряду с открытым используются лапароскопический и робот-ассистированный доступы. Однако варианты ортотопической пластики не так широко применяются в связи с высокой категорией сложности данной операции.

**Цель исследования.** Оценка ранних и поздних хирургических осложнений пациентов перенесших РЦЭ с илеоцистопластикой по Штудеру с использованием роботической системы Da Vinci.

**Материал и методы.** В онкологическом отделении клиники БГМУ в период с января 2018 г., по август 2020г. выполнено 100 роботических РЦЭ по поводу мышечно-инвазивного РМП. 7 пациентам выполнено формирование ортотопического мочевого пузыря по методу Штудер,

**Результаты.** Среднее время операции робот-ассистированной цистэктомии с формированием ортотопического мочевого пузыря по Штудеру составила 350 мин. Средняя интраоперационная кровопотеря составила 200 мл (100-450мл). В первые 30 суток после роботической РЦЭ осложнения развились у 4 (57,1 %) пациентов. В 2 случаях (28,6%) диагностирован острый пиелонефрит, что потребовало смены антибактериальной терапии, в 3 случаях (42,8%) наблюдалась динамическая кишечная непроходимость, что потребовало установки назогастрального зонда и консервативной терапии. Серьезными осложнениями в 30 и 90 дневный период наблюдения не наблюдалось. При наблюдении в течение 90 суток в 2 случаях наблюдалась повторная инфекция верхних мочевых путей, была проведена антибактериальная терапия, не потребовавшая госпитализации.

**Вывод.** Робот-ассистированные вмешательства при РМП являются достойной альтернативой открытым и лапароскопическим операциям и демонстрируют не только сопоставимые с открытым и лапароскопическим подходами результаты, но и превосходят их по ряду параметров.