

ТУР ПРОСТАТИ ЗА МЕТОДИКОЮ NESBIT

Волкогон А.Д.; Онищенко М.В., студ 4-го курсу

СумДУ, кафедра ортопедії, травматології та невідкладних станів

За останні роки помітно зріс рівень захворюваності на аденому передміхурової залози. Основними ознаками аденоми простати є порушення виділення сечі у вигляді частих позовів до сечовипускання (особливо в нічний час, через кожні 1-3 години), зменшення кількості сечі за одне сечовипускання до 50-100 грамів, затруднення при спорожненні сечового міхура та ослаблення тиску сечі. Коли хворий не звертається до уролога на самому початку появи вище вказаних ознак, аденома простати призводить до порушення роботи нирок, загальної інтоксикації організму, розладів роботи серця та, врешті решт, до затримки сечі.

Існує два шляхи позбавлення від аденоми: перший – відкрита операція, другий – ендоскопічна – ТУР (трансуретральна резекція). Остання операція виконується без розрізів, за 30-45 хвилин, з наступного дня після втручання хворий самостійно ходить, а на 4-6 день виписується з відділення. В той час як відкрита операція триває 60-90 хвилин, а після операційний період затягується до 20-35 днів.

Різні методики видалення (власне резекції) аденоматозної тканини відрізняються особливостями переривання кровопостачання залози шляхом коагуляції судин великого та середнього калібру.

Проаналізувавши результати лікування 24 хворих віком від 59 до 83 років з об'ємом аденоми від 43 до 68 см² ми дійшли висновку, що найбільш ефективним методом резекції, враховуючи час операції та об'єм інтраопераційної кровотечі, є методика за Nesbit.