

**Bibliografie:**

- <sup>1</sup> Winfield HN, Donovan JF, See WA, Loening SA, Williams RD. Urological laparoscopic surgery. *J Urol.* 1991 Oct;146(4):941-8. Review
- <sup>2</sup> Sanchez de Badajoz E, Diaz Ramirez F, Vara Thorbeck C. [Laparoscopic treatment of varicocele] *Arch Esp Urol.* 1991 Jun;44(5):623-5. Spanish.
- <sup>3</sup> Gaur DD, Agarwal DK, Purohit KC Retroperitoneal laparoscopic varicocelectomy *J Urol.* 1994 Apr;151(4):895-7
- <sup>4</sup> Coman I, Duca S Cura laparoscopica a varicoceleului in "Chirurgia Urologica Laparoscopica" Ed Med "Iuliu Hatieganu" 2002 p. 63-70

**ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ РЕЗЕКЦИЯ ПРОСТОЙ КИСТЫ ПОЧКИ**

**В. В. Пунга, А. В. Герег, А. Г. Мартов, И. В. Думбрэвяну**

*Центр здоровья семьи «ГАЛАКСИЯ», ГУМФ «Николае Тестемицану», Кишинев, Молдова, НИИ урологии, Москва, Россия*

**Summary**

*Laparoscopic resection of common renal cysts was made in 18 patients who complained of low back pains and hypertension. In 16 cases (89%) results achieved after these procedure proved to be good: pain relief, stabilization of arterial pressure and improvement of renal function. Laparoscopic resection is safe and effective for treatment of common renal cysts.*

**Введение.** Лапароскопический метод лечения простой кисты почки стал альтернативой традиционной хирургической операции.

**Цель:** Представление собственного опыта лапароскопической резекции простой кисты почки.

**Материал и методы.** Лапароскопическое лечение симптоматических простых кист почек проведено у 18 больных (11 женщин и 7 мужчин) в возрасте от 34 до 65 лет. У 12 (67%) пациентов были постоянные ноющие боли в поясничной области, у 8 (44%) отмечено повышение артериального давления, у 3 (16%) выявлено пальпируемое объемное образование. Длительность заболевания варьировала от 6 мес до 5 лет. У 4 (22%) пациентов выявили солитарную кисту верхнего сегмента почки, у 5 (28%) – среднего, у 9 (50%) – нижнего сегмента. В 12 (67%) случаях кисты имели переднее, в 2 (11%) – латеральное, в 4 (22%) – заднее расположение. В результате проведенного

обследования выявлены бессосудистые жидкостные образования диаметром от 6 до 14 см, расположенные большей частью экстраренально. Длительность операции варьировала от 45 до 90 мин. Контрольное исследование проводилось через 3 и 6 мес после лечения.

**Результаты.** Лапароскопическая резекция простой кисты почки была эффективной в 16 (89%) случаях. У пациентов отмечены исчезновение болей, нормализация артериального давления, улучшение функционального состояния почек и отсутствие рецидивов кисты. У 14 (78%) больных кисту резецировали по краю почечной паренхимы. В 4 (22%) случаях из-за локализации кист у верхнего сегмента и по задней поверхности почки возникли затруднения с выделением и максимальным иссечением стенки кисты. Осложнения после лапароскопической резекции кисты возникли в 2 (11%) случаях и были купированы консервативными мероприятиями.

**Заключение.** Лапароскопическое иссечение является методом выбора в лечении симптоматических, солитарных простых кист, диаметром более 6 см, располагающихся по передней поверхности почки.