

Bibliografie:

- ¹ Winfield HN, Donovan JF, See WA, Loening SA, Williams RD. Urological laparoscopic surgery. *J Urol.* 1991 Oct;146(4):941-8. Review
- ² Sanchez de Badajoz E, Diaz Ramirez F, Vara Thorbeck C. [Laparoscopic treatment of varicocele] *Arch Esp Urol.* 1991 Jun;44(5):623-5. Spanish.
- ³ Gaur DD, Agarwal DK, Purohit KC Retroperitoneal laparoscopic varicocelectomy *J Urol.* 1994 Apr;151(4):895-7
- ⁴ 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.