

ANALIZA COMPARATIVĂ A COMPLICAȚIILOR HEMORAGICE ÎN TRATAMENTUL TRANSURETRAL AL HIPERPLAZIEI BENIGNE VOLUMINOASE DE PROSTATĂ

Alexei Pleșacov², Iurie Tocarjevschii^{1,2}

Conducător științific: Vitalii Ghicavii¹

¹Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Direcția Asistența Medicală Spitalicească al Serviciul medical MAI

Introducere. Actualmente diversitatea tehnologică în domeniul chirurgiei transuretrale a prostatei oferă multiple opțiuni de tratament endourologic a hiperplaziei benigne de prostată. Recomandările asociațiilor internaționale specializate sunt bazate preponderant pe metodele endoscopice clasice, eficiența și siguranța metodelor noi fiind încă în evaluare. **Scopul lucrării.** Analiza comparativă a complicațiilor hemoragice a vapoenucleerii transuretrale Thulium:YAG laser a prostatei și rezecției transuretrale monopolare în tratamentul hiperplaziei benigne de prostată. **Material și metode.** 84 de pacienți cu hiperplazia benignă de prostată au urmat tratamentul: TUR-P – 25 pacienți și ThuVEP – 59 pacienți. Toți pacienții au fost evaluați: Hb pre- și postoperator, durata intervenției și incidența hemoragiilor postoperatorii. Criteriile de includere: vârsta ≤ 78 ani; volumul prostatei ≥ 80 cm³; volumul urinei reziduale ≥ 50 ml; IPSS ≥ 20 ; Qmax ≤ 10 ml/s. **Rezultate.** Volumul preoperator median al prostatei - 116,9 cm³ (ThuVEP) vs 93,6 cm³ (TUR-P). Durata mediană a intervenției – 91 min (ThuVEP) vs 85 min (TUR-P). A fost determinată reducerea nivelului de hemoglobină: de la 143,8 g/l la 137 g/l în lotul ThuVEP și de la 142 g/l la 122,9 g/l în lotul TUR-P. Hemoragiile mai importante au fost înregistrate la 1 pacient din lotul ThuVEP și 2 pacienți din lotul TUR-P. Nici un pacient nu a avut necesitate de hemotransfuzie. **Concluzii.** Utilizarea ThuVEP la pacienții cu hiperplazia benignă voluminoasă de prostată oferă posibilitatea de a reduce pierderile sangvine intraoperatorii și de a diminua riscurile complicațiilor hemoragice postoperatorii. **Cuvinte-cheie:** vapoenucleerea prostatei, rezecția prostatei.

COMPARATIVE ANALYSIS OF HEMORRHAGIC COMPLICATIONS IN THE TRANSURETHRAL TREATMENT OF LARGE BENIGN PROSTATE HYPERPLASIA

Alexei Plesacov², Iurie Tocarjevschii^{1,2}

Scientific adviser: Vitalii Ghicavii¹

¹Department of Urology and Surgical Nephrology, Nicolae Testemițanu University

²Hospital Medical Assistance Direction of MIA Medical Service

Background. Currently, the technological diversity in the field of transurethral surgery of the prostate offers multiple options for endourological treatment of benign prostatic hyperplasia. The recommendations of specialized international associations are mainly based on classic endoscopic methods, the efficiency and safety of new methods are still being evaluated. **Objective of the study.** Comparative analysis of hemorrhagic complications of transurethral Thulium:YAG laser vapoenucleation and monopolar transurethral resection of the prostate in the treatment of benign prostatic hyperplasia. **Material and methods.** 84 patients with benign prostatic hyperplasia underwent treatment: TUR-P – 25 patients and ThuVEP – 59 patients. All patients were evaluated: pre- and postoperative Hb, the duration of the intervention and the incidence of postoperative hemorrhages. Inclusion criteria: age ≤ 78 years; prostate volume ≥ 80 cm³; residual urine volume ≥ 50 ml; IPSS ≥ 20 ; Qmax ≤ 10 ml/s. **Results.** Median preoperative prostate volume - 116.9 cm³ (ThuVEP) vs 93.6 cm³ (TUR-P). Median duration of the intervention – 91 min (ThuVEP) vs 85 min (TUR-P). The reduction in hemoglobin level was determined: from 143.8 g/l to 137 g/l in the ThuVEP group and from 142 g/l to 122.9 g/l in the TUR-P group. Major bleeding was recorded in 1 patient in the ThuVEP group and in 2 patients in the TUR-P group. No patient required hemotransfusion. **Conclusion.** The use of ThuVEP in patients with benign prostatic hyperplasia offers the opportunity to reduce intraoperative blood loss and to decrease the risks of postoperative hemorrhagic complications. **Keywords:** prostate vapoenucleation, prostate resection