

COMPLICAȚIILE INTAROPERATORII INTRAOPERATORII ÎN REZEȚIATRANSURETRALĂ A ADENOMULUI DE PROSTATA

Alexei Pleșacov, Ion Nederița

(Cond. șt. - Vitalie Ghicavii, dr. șt. med., conf. univ., cat. Urologie și Nefrologie Chirurgicală)

Introducere. Actualmente, tot mai multe tehnici noi de tratament sunt propuse în HBP. Scopul lor este minimalizarea complicațiilor, îmbunătățirea rezultatelor tratamentului și posibilitatea efectuării lor pacienților, cu riscuri majore.

Scop. Evaluarea complicațiilor și tehnicii operatorii în rezeția transuretrală a HBP cu scopul majorării eficienței tratamentului endoscopic.

Material și metode. Au fost studiate fișele a 328 pacienți operați prin TUR-P în secția Urologie, SCR în perioada 2011-2012. Spectrul intervențiilor aplicate a fost următorul: TUR-P 296 pacienți, ITUP 19 pacienți, TUR-P vap 32 pacienți. Operațiile s-au efectuat utilizând echipamentul Karl Storz și Rihard Wolf cu teaca de 24 și 27 Fr. Vîrsta pacienților a variat între 45 și 76 ani.

Rezultate. Din 328 intervenții au fost înregistrate 28 complicații (8,5%). Printre complicații putem menționa perforațiile închise și deschise a capsulei prostatei, 2,13% și 0,9% respectiv, perforația uretrei 3,0%, apariția sindromului TUR - 1,2%, hemoragii intraoperatorii ce au necesitat hemotransfuzii 1,22%.

Printre complicațiile rare se numără: rezeția meatelor ureterale (uni – sau bilaterală 0,9%), perforația peretelui vezicii urinare 0,6%.

Concluzii. Electrorezeția endoscopică se prezintă ca o metodă de tratament a HBP ce se caracterizează prin eficiența maximă și risc minim. Datorită îmbunătățirii și modernizării instrumentelor se constată o reducere eficientă a complicațiilor intraoperatorii. Îmbunătățirea tehnicii operatorii și respectarea recomandațiilor tehnice, au permis micșorarea numărului complicațiilor intraoperatorii și excluderea complicațiilor severe.

Cuvinte cheie. HBP, TUR, complicații.

INTRAOPERATIVE COMPLICATIONS OF TRANSURETHRAL RESECTION OF BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH).

Alexei Plesacov, Ion Nederita

(Sci. adviser: Ghicavii Vitalie, PhD., assoiate prof., chair of Urology and Surgical Nephrology)

Introduction. Nowadays, more and more new techniques are proposed in BPH treatment. It's purpose is to minimize the complications, to improve the outcomes and to allow performing of these operations to patients with major risks.

Purpose. Evaluation of complications and surgical techniques in transurethral resection of BPH with the purpose to raise the efficiency of the endoscopic treatment.

Material and methods. We studied the records of 328 patients operated by TUR-P in Urology department, RCH during 2011 - 2012 years. The spectrum of interventions was the following: TUR P 296 patients, 19 patients ITUP, TUR-P vap 32 patients. Operations were carried out using the equipment: Karl Storz and Rihard Wolf s 24Fr and 27Fr steath. The age of patients was between 45 and 76 years.

Results. From 328 interventions, 28 complications has been registered (8,5 %). Such complications as closed and open prostate capsule perforations can be mentioned, 2,13% and 0,9% respectively, urethral perforations – 3,0%, TUR syndrome – 1,2%, intraoperative bleeding that required blood transfusion 1,22%. Some rare complications are: ureteral meatus resection (uni - or bilateral 0,9%), perforation of the urinary bladder 0,6%.

Conclusions. Endoscopic electrorezection presents a BPH treatment method characterized by efficiency and minimal risk. Due to improving and modernizing tools, an effective reduction of intraoperative complication can be determined. Improved surgical technique and compliance with technical recommendations allows reducing of intraoperative complications and severe complications exclusion.

Key words. BPH, TUR , complications