

УРОЛОГИЯ

УДК 616.62-008.222-089

Д. Д. Шкарупа, Н. Д. Кубин

МАЛОИНВАЗИВНАЯ ХИРУРГИЯ СТРЕССОВОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У ЖЕНЩИН: 5-ЛЕТНИЙ ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОТЕЗА УРОСЛИНГ

Санкт-Петербургский клинический комплекс ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр им. Н. И. Пирогова», Российская Федерация, 190103, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, 154

Слинговые операции являются самыми частыми вмешательствами по поводу стрессового недержания мочи у женщин и стали золотым стандартом лечения данной патологии во всем мире. Целью нашей работы стал анализ результатов более чем 5-летнего применения субуретрального слинга нового поколения — УроСлинг — в хирургическом лечении стрессового недержания мочи у женщин с использованием позадилонной и трансобтураторной методики установки. Интраоперационно в ходе выполнения трансобтураторного слинга было 3 случая перфорации мочевого пузыря. При выполнении позадилонной методики мы столкнулись в 7 случаях (2,8%) с перфорацией мочевого пузыря и в 11 случаях (11,3%) возникли гематомы Рециева пространства. После удаления уретрального катетера у 17 пациенток возникли признаки инфравезикальной обструкции, которое в 1 случае потребовало повторного хирургического вмешательства. При трансобтураторной методике у 4 пациенток в раннем послеоперационном периоде возникла обструктивная симптоматика, которая у 1 больной потребовала рассечения петли. Общая эффективность операции составила 97,7–98,3%. Необходимо отметить, что при сопоставимой эффективности позадилонной и трансобтураторной методики последняя связана со значительно меньшим риском развития интраи послеоперационных осложнений. Таким образом, наш опыт операций по установке эндопротеза УроСлинг (ООО «Линтекс») для хирургического лечения стрессового недержания мочи у женщин говорит о его высокой эффективности и безопасности. Библиогр. 8 назв. Табл. 1.

Ключевые слова: стрессовое недержание мочи, УроСлинг, синтетический слинг, позадилонная методика, трансобтураторная методика.

LOW-INVASIVE SURGERY OF THE STRESS URINARY INCONTINENCE AT WOMEN: 5-YEARS EXPERIENCE OF USE OF THE PROSTHESIS

D. D. Shkarupa, N. D. Kubin

St. Petersburg Clinical Complex of National medico-surgical center n.a. N. I. Pirogov, 154, nab. r. Fontanki, st. Petersburg, 198103, russian Federation

Sling operations are the most frequent interventions concerning the stress urinary incontinence at women and became the gold standard of treatment of this pathology around the world. The purpose of our work became an analysis of the results of more than 5-years application of synthetic suburethral sling of new generation — uroslingin surgical treatment of the stress urinary incontinence at women with the use of retropubic and transobturator technique of installation. after the carried-out surgery we managed to keep contact with 296 patients and to observe them in period of 2 weeks, 1 month, 6 months and 12 months. Three intraoperative cases of perforation of urinary bladder occurred during the performance of trasobturator sling. When performing a retropubic technique in 7 cases (2,8%) we faced the perforation of the urinary bladder and in 11 cases (11,3%) there were hematoma in retsiyev space. after the removal of an urethral catheter 17 patients had signs of infravesicular obstruction where in 1 case a repeated surgical intervention was demanded. at the transobturator technique 4 patients in the early postoperative period had an obstructive symptoms where in one case the patient needed a loop dissection. overall efficiency of operation accounts 97,7–98,3%. It should be noted that at a comparable efficiency of retropubic and transobturator technique, the last one is connected with the considerably smaller risk of development of intraand postoperative complications. Therefore our experience of operations in installation of endoprosthesis urosling (lintex) for surgical treatment of the stress urinary incontinence at women indicates its high efficiency and safety. refs 8. table 1.

Keywords: stress urinary incontinence, urosling, synthetic sling, retropubic technique, transobturator technique.

Контактная информация

Шкарупа Дмитрий Дмитриевич — кандидат медицинских наук;
shkarupa.dmitry@mail.ru

Кубин Никита Дмитриевич — врач-уролог; nikitakubin@gmail.com

Shkarupa Dmitry D. — Candidate of medicine; shkarupa.dmitry@mail.ru

Kubin Nikita D. — urologist; nikitakubin@gmail.com