

УДК 616.6(045)

С. В. Попов^{1,2}, А. И. Горелов^{1,3}, М. Б. Борисенков¹, И. Н. Орлов², П. В. Вязовцев²

**ОСОБЕННОСТИ ЭНДОВИДЕОХИРУРГИЧЕСКОЙ РАДИКАЛЬНОЙ
ПРОСТАТЭКТОМИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВНЕБРЮШИННОГО ДОСТУПА:
АНАЛИЗ 70 СЛУЧАЕВ**

¹ Санкт-Петербургский государственный университет, Российская Федерация, 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., 7/9

² Клиническая больница Святителя Луки Городского центра эндоскопической урологии и новых технологий, Российская Федерация, 194044, Санкт-Петербург, Чугунная ул., 46

³ Покровская больница, Российская Федерация, 199106, Санкт-Петербург, Большой пр. ВО, 85

В настоящее время стандартом хирургического лечения рака предстательной железы является открытая позадилонная радикальная простатэктомия (РП). Активно развиваются альтернативные малоинвазивные виды хирургических вмешательств, такие как эндовидеохирургическая (внебрюшинная) РП. Целью исследования была оценка особенностей эндовидеохирургической РП в условиях центра с небольшим количеством пациентов и предшествующим опытом лапароскопических операций. В нашем стационаре за период с апреля 2009 г. по сентябрь 2012 г. выполнено 70 эндовидеохирургических РП. Средний возраст больных составил $63,3 \pm 6,1$ года. Тазовая лимфодиссекция (ТЛД) проводилась пациентам с уровнем общего простат-специфического антигена (ПСА) сыворотки крови $>10,0$ нг/мл и значением Глисона >6 (22 пациента). Мы зафиксировали продолжительность операции, объем кровопотери, длительность стояния уретрального катетера, осложнения и результаты гистологического исследования, удержание мочи через 3 и 12 месяцев после операции. Представленная нами серия из 70 случаев эндовидеохирургической радикальной простатэктомии с использованием внебрюшинного доступа в условиях центра с ограниченным количеством пациентов и предшествующим опытом лапароскопических операций сопоставима в отношении хирургических показателей, безопасности и эффективности с сериями РП и эндовидеохирургической РП, описанными в мировой литературе. Библиогр. 12 назв. Табл. 6.

Ключевые слова: рак предстательной железы, радикальная простатэктомия, малоинвазивная хирургия, удержание мочи, функциональные результаты.

**CHARACTERISTICS OF ENDOVIDEOSURGICAL RADICAL PROSTATECTOMY
USING EXTRAPERITONEAL APPROACH: ANALYSIS OF 70 CASES**

S. V. Popov^{1,2}, A. I. Gorelov^{1,3}, M. B. Borisenkov¹, I. N. Orlov², P. V. Vyazovtsev²

¹ St. Petersburg state university, 7/9, universitetskaya nab., st. Petersburg, 199034, russian Federation

² St. luka Clinical hospital, 46, Chugunnaya ul., st. Petersburg, 194044, russian Federation

³ Pokrovskaya City hospital, 85, Bol'shoi pr. Vo, st. Petersburg, 199106, russian Federation

Currently open retropubic radical prostatectomy (rP) is standard surgical treatment of prostate cancer. alternative minimally invasive surgical approaches are developed such as endovideosurgical (extraperitoneal) rP. The study aimed evaluation of endovideosurgical rP characteristics in hospital with limited number of cases and previous experience in laparoscopic surgery. since april, 2009, till september, 2012, 70 endovideosurgical rP were performed in our hospital. mean age was $63,3 \pm 6,1$ years. Pelvic lymph node dissection (PlND) performed in patients with total prostate-specific antigen (Psa) level >10.0 ng/ml and gleason score >6 (22 patients). We evaluated operation time, blood loss, duration of urethral catheterization, complications and histological examination results, urine continence 3 and 12 months after surgery. Presented series of 70 endovideosurgical radical prostatectomy using extraperitoneal approach in hospital with limited number of cases and previous experience in laparoscopic surgery is comparable to series of open retropubic radical prostatectomy and endovideosurgical prostatectomy, described in literature, in terms of surgical parameters, safety and efficiency. refs 12. tables 6.

Keywords: prostate cancer, radical prostatectomy, minimally invasive surgery, urine continence, functional outcomes.

Контактная информация

Попов Сергей Валериевич — кандидат медицинских наук, доцент

Горелов Андрей Игоревич — доктор медицинских наук, профессор

Борисенков Михаил Борисович — аспирант; acetil-ko@mail.ru.

Орлов Игорь Николаевич — врач-уролог

Вязовцев Павел Вячеславович — врач-уролог

Popov Sergey V. — Candidate of medicine, associate Professor

Gorelov Andrey I. — doctor of medicine, Professor

Borisenkov Michael B. — post-graduate student; acetil-ko@mail.ru

Orlov Igor N. — urologist

Vyazovtsev Pavel V. — urologist