

ПРИМЕНЕНИЕ ЛАПАРАСКОПИИ В ЛЕЧЕНИИ ВАРИКОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.

Введение. Варикоцеле является одной из самых распространенных хирургических патологий у детей. По средним данным мировой статистики варикоцеле выявляется более чем у 16,2% обследованных детей и подростков. Социальный аспект проблемы рассматривается с позиций влияния этого заболевания на репродуктивную способность мужчины. Доля варикоцеле в структуре причин мужского бесплодия составляет по разным оценкам от 9 до 40% и в 12% наблюдений приводит к атрофии яичка на стороне поражения. По данным одних авторов среди мужчин, обращающихся в лечебное учреждение по поводу бесплодия: у 20-40% обнаруживается варикоцеле, т.е. в 2 раза чаще, чем во всей мужской популяции. Поэтому, до сих пор продолжается дискуссия по вопросу – приводит ли лечение варикоцеле к повышению шанса естественного зачатия.

Цель. Оценить различные способы лечения варикоцеле у детей и подростков.

Материалы и методы. Мы хотим поделиться собственным опытом лечения варикоцеле у детей и подростков в клинике детской хирургии Гродненской детской областной клинической больницы.

Изучены результаты лечения 2992 больных, оперированных в 1991-2014 годах. Дети оперировались в возрасте 9-17 лет с варикоцеле 2-3 степени, 60% составили мальчики 14-15 лет. Операция Иванисевича выполнена у 865 (28,9%) мальчиков, способом Паломо – у 1359 (1374) операции, 45,4%) и лапароскопическая перевязка тестикулярных сосудов выполнена у 768 (25,6%). У 11 (0,3%) варикоцеле было двусторонним, в 4 случаях (0,13%) правосторонним, а у остальных – левосторонним. Рецидивы варикоцеле выявлены у 53 (1,77%) больных в сроки от 6 месяцев до 7 лет.

Результаты и обсуждение. Из 2992 больных, оперированных в клинике, сами обратились в поликлинику с жалобами на изменения в левой половине мошонки или на ее асимметрию только 120 (4,0%) пациентов, у остальных заболевание выявлено во время профилактических осмотров в школах и призывных комиссий в военкомате.

Отсюда следует, что варикоцеле у детей в большинстве случаев протекает бессимптомно и выявляется на ранних стадиях только во время профилактических осмотров.

Хирургическое лечение варикоцеле представлено большим количеством способов и модификаций. Как и большинство последователей, в нашей стране и за рубежом мы отдаем предпочтение операциям по методике Иванисевича (перевязка яичковой вены) или Паломо (перевязка яичковой вены и артерии). Особенностью наших операций является то, что если операция выполняется открытым способом, то после перевязки и пересечения сосудистого пучка, к косым мышцам живота подшивается дистальный конец пересеченных сосудов, которые выполняют роль связки, поддерживающей яичко. Операция Иванисевича выполнена у 865 больных, рецидивы наблюдались у 22 (2,4%) больного, гидроцеле – у 23 (2,7%). После операции Паломо из 1359 случаев рецидивы наблюдались у 20 (1,5%), гидроцеле – у 27 (2,0%) больных. В 11 (1,4%) случаях рецидивы варикоцеле и в 7 (0,9%) - гидроцеле образовались после 768 лапароскопических операций

Иодковский К.М., Юргель.О.В.

УО «Гродненский Государственный медицинский университет»,
УЗО «Гродненская областная детская
клиническая больница» г. Гродно, Беларусь.

Следует отметить, что рецидивы чаще наблюдались после операции по методике Иванисевича, что согласуется с другими авторами. Многие авторы полагают, верификация коммуникантных разветвлений тестикулярной вены, а также выявление артерий, нервов и лимфатических коллекторов облегчатся при использовании лапароскопического метода оперативного вмешательства. Возможность сохранения артериальных и лимфатических сосудов относится к очевидным достоинствам этого способа, поэтому с 2009 г. в нашей клинике варикоцеле оперируется только лапароскопическим методом. На основании нашего материала применение лапароскопической методики в лечении варикоцеле позволило снизить количество рецидивов, осложнений и уменьшить средний койко-день в 2 раза.

Выводы.

1. Для создания максимально благоприятных условий для сперматогенеза у мальчиков, показано применение одного из видов хирургической коррекции варикоцеле.
2. Лучшим способом по нашим результатам является лапароскопическая перевязка яичковых сосудов.