

*Попович С. А., Попович А. А., Туманская Н. В.*  
**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЧАСТОТЫ  
ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ДГПЖ В ЗАВИСИМОСТИ  
ОТ СУММАРНОГО БАЛЛА IPSS**

*Научный руководитель д-р мед. наук, доц. Бачурин Г. В.*

*Кафедра урологии, лучевой диагностики и терапии*

*Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье*

**Актуальность.** Самым распространенным заболеванием мочеполовой системы у мужчин является доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ). С каждым годом жизни пожилого мужчины, его простата, в среднем, увеличивается примерно на 1 см. куб., а скорость мочеиспускания снижается на 0,2 мл в секунду.

**Цель:** провести сравнительный анализ частоты послеоперационных осложнений у больных с ДГПЖ в зависимости от суммарного балла IPSS.

**Задачи:**

1 Провести анализ результатов оперативного лечения пациентов с ДГПЖ.

**Материал и методы исследования.** Основанием работы служил анализ результатов лечения 63 пациентов с ДГПЖ (средний возраст -  $67 \pm 4$  года), в урологическом отделении КП «ГКБЭ и СМП» г. Запорожья, которым в 2013 году выполнено оперативное лечение.

Всем больным проводились общеклиническое обследование, количественная оценка симптомов заболевания в баллах по международной шкале системы суммарной оценки заболеваний предстательной железы IPSS.

**Результаты и их обсуждение.** Наиболее частым и опасным осложнением послеоперационного периода является кровотечение из ложа предстательной железы. Наибольшая частота послеоперационных осложнений наблюдалась в группе больных с суммарным баллом IPSS более 25: кровотечения в этой группе составили 8%, травма уретры и сфинктера - 5% случаев, по сравнению с 5% и 3%, соответственно, у больных с суммарным баллом IPSS 20-25. Кровотечения в послеоперационном периоде наблюдались и у 2% больных с суммарным баллом IPSS 20-25. Инфекционно-воспалительные чаще определялись в группе пациентов с суммарным баллом IPSS >25 и составили 7%, а в группе больных с суммарным баллом IPSS 20-25 они наблюдались реже – в 5% случаев. Острая задержка мочи после удаления дренажа и краткосрочное недержание мочи в послеоперационном периоде наблюдались в 9% и 6%, соответственно, группы больных с суммарным баллом IPSS >25 и в 1% и 2%, соответственно, при балле IPSS 20-25. Сроки пребывания больных в стационаре растут пропорционально росту суммарного бала IPSS.

**Выводы.**

1 Анализ исследования показал, что количество послеоперационных осложнений возрастает в зависимости от суммарного балла IPSS.