

Печёркин А. А., Войтко Д. А.
**«АНАЛИЗ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ РАДИКАЛЬНОЙ
ЦИСТЭКТОМИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ
ВАРИАНТОВ ДЕРИВАЦИИ МОЧИ»**

ФГБУ «НИИ урологии» МЗ России, г. Москва

Актуальность. Радикальная цистэктомия (РЦЭ) с последующей деривацией мочи считается стандартным методом лечения при мышечно-инвазивном раке мочевого пузыря (РМП).

Цель: определение частоты и структуры осложнений при различных вариантах деривации мочи после РЦЭ.

Материал и методы. Анализ историй болезни 30 пациентов, прооперированных в урологическом отделении Оренбургского областного клинического психоневрологического госпиталя для ветеранов войн с мая 2007 по июль 2011 в объеме РЦЭ с различными видами деривации мочи.

Результаты. В исследование было включено 30 пациентов – 25 (83%) мужчин и 5 (7%) женщин. Средний возраст пациентов составил 59 лет. Всем больным проводили оперативное лечение в объеме РЦЭ с последующей деривацией мочи: ортотопический искусственный тонкокишечный мочевой пузырь сформирован у 16 (54%), гетеротопический мочевой пузырь у 7 (23%), у 7 пациентов (23%) выполнены неконтинентные методы деривации мочи: операция Бриккера у 4 (13%), уретерокутанеостомия (УКС) у 3 пациентов (10%).

Интраоперационные осложнения выявлены у 1 (3%) пациента – повреждение передней стенки прямой кишки, дефект был ушит трехрядным швом с наложением разгрузочной сигмостомы. Динамическая кишечная непроходимость и длительный парез кишечника выявлен у 3 (9%) больных - купированы консервативно. Обострение хронического пиелонефрита 1 (3%) больной – купировано консервативно. Несостоятельность анастомоза между мочеточником и кишечным резервуаром возникла у 3 больных (9%) – ревизия зон анастомоза и реанастомозирование. Было 2 (6%) летальных исхода в связи с перитонитом, обусловленных несостоятельностью уретеро-пузырного анастомоза. Тромбоз наружной подвздошной артерии встретился у 1 (3%) пациента, в связи с чем была выполнена релапаротомия с ревизией подвздошных артерий и тромбинэктомией. Осложнения, непосредственно не связанные с операцией: пневмония, возникшая у 2 (6%) пациентов, острый инфаркт миокарда у 1 (3%) пациента.

Заключение. Осложнения при РЦЭ с различными видами деривации мочи преимущественно связаны с реконструктивным этапом операции. Требуется дальнейшая оптимизация техники деривации мочи.