

Новая методика резекции почки с селективным перезажем почечной паренхимы

Авторы : С.Х. Аль-Шукри
М.С. Мосоян
Д.Ю. Семёнов
А.М. Есаян
Д.М. Ильин

Цель работы : Дать оценку новой методики резекции почки с селективным пережатием почечной паренхимы.

Задачи :

1. Определить эффективность резекции почки в условиях селективного пережатия почечной паренхимы.
2. Определить простоту и легкость применения способа селективной(региональной) ишемии резекции почки.

Предоперационные данные пациентов, таблица 1

Показатель	Группа пережатия почечных сосудов (ПС)	Группа пережатия почечной паренхимы (ПП)	P
Возраст, лет	56,3+-13,1 (18-87)	60,2+-10,7 (42-76)	0,183
Пол:			
Мужской	47 (54,7%)	13(54,2%)	0,966
Женский	39(45,3%)	11(45,8%)	
Локализация:			
Верхний полюс	21(24,4%)	6(25%)	0,953
Средний сегмент	34(39,5%)	9(37,5%)	
Нижний полюс	31(36,1%)	9(37,5%)	
Стадия:			
T1a (до 4 см)	49(56,9%)	13(54,2%)	0,806
T1b (4-7 см)	35(40,8%)	11(45,8%)	-
E2a (более 7 см)	2(2,3%)	0	
СКФ, мл/(мин*1,73 м)	76+-12,1 (58,2-94,5)	74+-11,8(56,3-91,7)	0,473

Основные операционные данные

таблица 2

Показатель	Группа пережатия почечных сосудов (ПС)	Группа пережатия почечной паренхимы (ПП)	P
Размер опухоли, см	3,4+-1,5 (1,3-9)	2,8+-1,1 (2-5,6)	0,071
Кровопотеря, мл	298+-122 (70-700)	240+-136 (110-560)	0,047
Время операции, мин	118+-50 (45-330)	140+-59 (40-217)	0,069
Время ишемии, мин	14,4+-4,6 (8-21,9)	11,8+-3,2 (7,6-16,8)	0,011

Выводы:

- 1.резекция почки обеспечивает более высокие функциональные показатели , чем классическая резекция с пережатием сосудов почки, сразу после операции.
- 2.Способ селективной ишемии достаточно прост, легко воспроизводим и может успешно применяться при работе.

Спасибо за внимание!!!