

# **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 пережата почечных сосудов (ПС)	Группа пережата 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!!!**