

2. Kaouk J.H., Palmer J.S. Single-port laparoscopic surgery: initial experience in children for varicocelectomy / BJU; 2008. 102(1): 97–9.
3. Kocherov S., Lev G., Senfeld O.Z. Laparoscopic single site surgery: initial experience and description of techniques in the pediatric population / J. Urol.; 2011. 186(45): 1653–7.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ВАРИКОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ

Аксельров М.А., Столяр А.В., Сергиенко Т.В.

*ГБОУ ВПО Тюменский государственный медицинский университет
Минздрава России, ГБУЗ ТО ОКБ №2, Тюмень*

Введение. Варикоцеле встречается у подростков в 2,7–30,7% наблюдений, и в 50% является причиной бесплодия, что определяет актуальность выбора оптимального подхода к оперативному лечению данной проблемы [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7].

Цель исследования – совершенствование хирургического лечения детей с варикоцеле путем использования варикоцелэктомии через единый лапароскопический доступ.

Материал и методы исследования. В исследование вошли 315 пациентов с варикоцеле II и III степени (классификация Ю.Ф. Исакова, А.П. Ерохина, 1979), оперированные с 2008 по май 2014 года в клинике детской хирургии Тюменского ГМУ на базе детского хирургического отделения №1 Областной клинической больницы №2 г. Тюмени. В 100% случаев варикоцеле – левостороннее. Средний возраст пациентов 13,6±0,8 лет.

Все пациенты подразделены на три группы. У пациентов первой группы (86) перевязка вен выполнена открытым способом. У детей второй (109) и третьей (120) групп для доступа к внутренней яичковой вене мы использовали лапароскопию. Различие заключалось в том, что во второй группе применяли доступ с 3 портами, а в третьей для варикоцелэктомии использовали методику единого лапароскопического доступа (устройство X-CONE, фирмы Karl Storz).

Результаты и их обсуждение. Время выполнения открытой операции составило 25±5 минут, при лапароскопии из 3-х портов 20±4 минуты, из одного порта 25±5 минут.

Период стационарного наблюдения в первой группе был 3 суток, во второй и третьей группах – 1 сутки.

Осложнений в ближайшем послеоперационном периоде при лапароскопических операциях не выявлено, при открытой методике у 1 пациента отмечали кровотечение из раны.

Для оценки боли создали анкету, которую выдавали пациентам при выписке. Болевой синдром пациенты оценивали на 3, 7 сутки и через 1 месяц после операции. Выявлено, что болевой синдром достоверно выражен больше у детей первой группы, у пациентов второй и третьей групп достоверных различий в интенсивности болевого синдрома не обнаружено.

Косметический эффект операции оценивали через месяц после выписки, в баллах по разработанной нами шкале. Косметически результаты операции достоверно оценены пациентами и их родителями выше во второй группе, чем в первой, и в третьей – чем во второй и в первой.

Выводы. Монопортовая варикоцелэктомия является прогрессивной альтернативой традиционной 3-портовой лапароскопической операции, т.к. не увеличивает количество осложнений, не влияет на длительность вмешательства и ведет к отличному косметическому результату.

Литература:

1. Ерохин А.П. Варикозное расширение вен семенного канатика (история изучения и современное состояние проблемы) // Детская хирургия. 2001. – №1. – С. 16–20.
2. Стальмахович В.Н., Юрков П.С., Михайлов Н.И., Галченко В.М. Лапароскопический метод в лечении варикоцеле у детей // Детская хирургия. 1999. – №6. – С. 17–20.
3. Насыров А.Р., Сатаев В.У. Цырьяк А.Г. Алягин В.Г. Гумеров А.А. Смаков Ш.С., Евдокимов В.В, Ерасова В.И., Зенкин М.А. эндоскопическое лечение варикоцеле и его рецидивов у детей // Пермский медицинский журнал. 2010. – Т27. – №2. – С. 80–84.
4. Мирский В.Е. Рищук С.В. Заболевания репродуктивной системы у детей и подростков (андрологические аспекты): руководство для врачей. СПб: СпецЛит. 2012. – С. 130–137.
5. Ergün O, Tiryaki S, Celik A. Single center experience in single-incision laparoscopic surgery in children in Turkey / J Pediatr Surg; 2011. 46(4):704–7.
6. Kaouk J.H., Palmer J.S. Single-port laparoscopic surgery: initial experience in children for varicocelectomy / BJU. 2008. – 102(1). –P.97–9.
7. Kocherov S., Lev G., Senfeld O.Z. Laparoscopic single site surgery: initial experience and description of techniques in the pediatric population / J. Urol. 2011. – 186(45). – P.1653–7.