

дистонией, в том числе и путем элиминации из стереотипа жизни детей управляемых факторов риска атеросклероза.

Литература: 1. Затейщикова А.А., Затейщиков Д.А. Эндотелиальная регуляция сосудистого тонуса: методы исследования и клиническое значение// Кардиология, 1998, №9. - С. 68-80.

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ АНТЕГРАДНОЙ МОШОНОЧНОЙ СКЛЕРОТЕРАПИИ И ОПЕРАЦИИ ИВАНИСЕВИЧА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРИКОЦЕЛЕ**

**Филиппович И.В., Гнядо Ю.В.**

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Кафедра хирургических болезней №2 с курсом урологии  
Научный руководитель - к.м.н., доцент В.А.Филиппович

Варикоцеле яичка встречается у 15% мужского населения и 39% бесплодных мужчин. Существует более 80 методов лечения этой патологии – от консервативных мероприятий, склерозирующей терапии, до различных видов хирургических вмешательств. Наиболее часто урологи применяют операцию Иванисевича. Результаты хирургического лечения варикоцеле показали, что после операции Иванисевича осложнения в виде рецидивов могут наблюдаться от 1,8 до 26,9 % случаев.

Появление новых склерозирующих препаратов и технологий их введения в корне изменили ситуацию. Эффективность всех облитерирующих средств основывается на повреждении эндотелиальной клетки интимы. Благодаря абактериальной воспалительной реакции просвет сосуда тромбозуется. Тромб рубцуется и закрывает стенку сосуда, так что вена становится непроницаемой.

Целью исследования явилось сравнение клинической эффективности двух операций, применяемых при лечении варикоцеле – традиционно выполняемой операции Иванисевича и применяемой с

2000 года в Гродненской областной клинической больнице антеградной мошоночной склеротерапии варикоцеле.

Для достижения поставленной цели проанализированы результаты лечения 200 больных, которым была выполнена операция Иванисевича и 70 больных, которым была выполнена антеградная мошоночная склеротерапия варикоцеле. Проанализирован средний послеоперационный койко-день, количество рецидивов, среднее время выполнения операции и количество осложнений. Анализ полученных данных показал, что снижение послеоперационного койко-дня при выполнении склеротерапии в среднем составляет 3.8 суток, время операции снижается в среднем на 10 минут, количество рецидивов составило 4.3% по сравнению с 5% при операции Иванисевича. Осложнений при склеротерапии не было, в то время как у 4 (2%) больных после операции Иванисевича диагностировано наличие водянки яичка.

Таким образом, по своей эффективности, наличию осложнений антеградная мошоночная склеротерапия варикоцеле не уступает операции Иванисевича, является более простой в выполнении и легко переносится пациентами. Кроме этого, операция склеротерапии предпочтительнее с косметической точки зрения, так как после ее практически нет послеоперационного рубца.

Литература:

- 1.Kass, E.J., A.B. Belman: Reversal of testicular growth failure by varicocele ligation. J. Urol. 137(1987) 475-476.
- 2.Thomas, A.J., M.A. Geisinger: Current management of varicoceles. Urol. Clin. N. Amer. 17(1990) 893-907.
- 3.Hadziselimovic, F., B. Herzog, B. Liebundgut, P. Jenny, M. Buser: Testicular and vascular changes in children and adults with varicocele. J. Urol. 142(1989) 583-585.