

ТЕХНИКА ПУЛЬС-ИШЕМИИ ПРИ ПАРЦИАЛЬНОЙ НЕФРЭКТОМИИ

Сикора В. В., Волкогон А. Д.

СумГУ, кафедра ортопедии, травматологии и НС

Актуальность темы. Нефронсохраняющая хирургия при оперативном лечении опухолей почек небольших размеров (до 4 см) является операцией выбора для соответствующей категории пациентов.

Материалы и методы исследования. С широким внедрением методов малоинвазивной хирургии проведение данных вмешательств эндоскопическим методом стало стандартным. Однако, в период освоения техники время тепловой ишемии при лапароскопических операциях было больше в сравнении с открытой операцией. Но с приобретением соответствующих навыков время тепловой ишемии уменьшилось с 40-55 минут до 20-30 минут. Была широко внедрена техника раннего снятия клипсы с почечной артерии, что уменьшило общее время тепловой ишемии до 14 минут. Однако даже этого периода времени вполне достаточно для возникновения необратимых ишемических изменений в почечной паренхиме. Была разработана так называемая «техника нулевой ишемии» (zero-eschemia technique), которая подразумевает фармакологически контролируемое снижение среднего артериального давления до оптимальных значений.

Результаты исследования. Нами предложен метод пульс-ишемии (pulse-eschemia technique). Используя данную технику оператор не допускает достижения времени критической ишемии, если даже по каким-либо причинам операция на почке затягивается.

Выводы. Данный метод является новаторским и заслуживает внимания для широкого внедрения в практическую медицинскую практику.