

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ АБЛАЦИИ У ЖЕНЩИН В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ С ЛЕЙКОПЛАКИЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

А.С.Аль-Шукри, А.В.Жарких, М.Н.Слесаревская

Кафедра урологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета,
Россия

Нефрология.- 2013.- Т.17, №1.- С.84-88

Цель работы: повышение эффективности лечения лейкоплакии мочевого пузыря (МП) у женщин в постменопаузальном периоде, страдающих расстройствами мочеиспускания (МИ).

Материалы и методы. 34 больным в возрасте 52-74 лет проведены комплексное обследование и лечение хронического цистита, сочетавшегося с лейкоплакией МП, выявленной при цистоскопии. Лазерную абляцию (ЛА) измененной слизистой оболочки МП выполняли аппаратом «Лахта-Милон» при мощности инфракрасного (длина волны 970 нм) излучения до 16 Вт. В рабочий канал уретроцистоскопа устанавливали кварцевый световод диаметром 0,4-0,6 мм. Торцы световода подвели к участку измененной слизистой и коагулировали ее в непрерывном и импульсном (длительность импульсов 0,1-0,5 с, пауза 0,05 с) режимах. Эффективность лечения оценивали через 3 суток, 1 и 12 месяцев.

Результаты и обсуждение. У всех больных во время ЛА и в послеоперационном периоде не было осложнений. Через 3 суток после ЛА 85% пациенток отмечали исчезновение дизурии, урежение позывов к МИ, снижение их императивности. Через 1 месяц количество МИ в сутки уменьшилось в 1,6 раза, императивных позывов - в 2 раза, ночных МИ - в 2 раза, а интенсивность тазовых и уретральных болей – в 2,5 раза против начальных показателей. Объем МП увеличился почти в 2 раза, максимальная скорость МИ – в 1,4 раза. При цистоскопии через 12 месяцев после ЛА в месте коагуляции слизистой оболочки МП не было выявлено изменений по типу лейкоплакии.

ЛА обеспечивает практическую бескровность и стерильность процедуры, высокую точность вмешательства; сокращает время анестезии и риск инфекционно-воспалительных осложнений. Значительно уменьшается зона отека в месте воздействия, следствием чего становится более быстрое заживление тканевого дефекта и восстановление пациентки, чем при других хирургических методах.

Выводы. Доказана эффективность ЛА измененной слизистой оболочки МП у женщин старшей возрастной группы с расстройствами МИ.