

a fost de a releva incidența, etiologia, dar mai ales tratamentul acestei complicații.

- Incidența S.C.V. a survenit preponderent după adenomectomia transuretrală și mai rar după operația deschisă.

- Pentru factorii etiologici siguri s-a plasat electrozecția excesivă a sfincterului intern și coagularea exagerată a zonei; nu s-a putut identifica o corelație semnificativă cu vârsta, timpul de rezecție, durata drenajului transuretral și infecția urinară.

- Pentru a preveni rezecția abuzivă a sfincterului, mai ales dacă diametrul sfincterian este mic, se indică incizia prealabilă a colului pentru a recunoaște grosimea țesutului adenomatos ce acoperă sfincterul.

- Tratamentul optim al S.C.V. este incizia transuretrală (mecanică sau electrică) și nu rezecția colului cicatriceal.

- Calea transuretrală de tratament oferă multiple avantaje: execuție facilă, complicații reduse, rezultate bune și posibilitatea rezolvării simultane a altor afecțiuni concomitente sau complicații sechelare ale adenomectomiei (strictura uretrală, țesut adenomatos restant, litiază vezicală, tumoare vezicală etc.).

APORTUL ECOGRAFIEI ÎN DIAGNOSTICUL CANCERULUI RENAL

O. Golea, R. Boja, S. Nedelcu, T. Tohați, D. Nicolescu

Clinica de Urologie
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

Ecografia renală este o metodă modernă de screening în diagnosticul pozitiv al maselor renale, putând deosebi cu acuratețe tumorile solide (parenchimatoase) de cele lichidiene (chistice). Are o acuratețe diagnostică apropiată de 90%, este neinvazivă, ușor repetabilă, fără o pregătire prealabilă a bolnavului.

Lucrarea este un studiu retrospectiv nerandomizat al cazuisticii Clinicii de Urologie din Târgu-Mureș pe un număr de 87 de bolnavi cu tumori renale, diagnosticați și operați în intervalul 1985-1992. El urmărește să evidențieze fiabilitatea și locul ecografiei în diagnosticul cancerului renal, comparativ cu investigațiile clasice (UTV, UPR, arteriografie, cavografie etc.) și moderne (tomografie computerizată).

Rezultatele obținute ne permit să afirmăm că ecografia este metoda ideală de "screening" pentru cancerul renal deoarece poate depista tumori mici, clinic asimptomatice și "inexpresive" la investigațiile paraclinice clasice. Eficiența ecografiei este comparabilă din punct de vedere al identificării tumorii cu tomografia computerizată, având avantajul de a nu iradia bolnavul. Nu comportă riscurile urografiei, cavografiei și arteriografiei renale, care o pot înșă completa în cazurile incerte. Permite stadializarea tumorii și alegerea unei strategii și tactici operatorii adecvate.