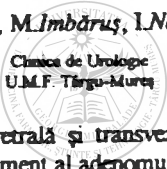


TRATAMENTUL ENDOSCOPIC AL COMPLICAȚIILOR PRECOCE ȘI TARDIVE ALE ADENOMECTOMIEI DESCHISE ȘI TRANSURETRALE

V.Oșan, C.Catarig, M.Imbăruș, I.Negruș, D.Nicolescu


Clinica de Urologie
U.M.F. Târgu-Mureș

Adenomectomia transuretrală și transvezicală, reprezintă principalele modalități chirurgicale de tratament al adenomului.

Ambele sunt grevate de o serie de complicații binecunoscute, începând cu hemoragia imediată severă și terminând cu multiplele sechele de tip obstructiv (strictura uretrală, scleroza de col, litiaza vezicală etc.).

Într-o perioadă de 15 ani (1979-1993) au fost operați pentru adenom de prostată un număr de 3216 bolnavi. Pe cale transuretrală au fost operați 2354 bolnavi, reprezentând 73,14%, iar deschis 826 bolnavi (26,80%). Lucrarea de față dorește să ilustreze posibilitățile pe care le oferă calea transuretrală în tratamentul acestor complicații.

Pentru complicații de postadenomectomie transuretrală și tranvezicală s-a intervenit la un număr de 354 (11%) bolnavi, la care s-a efectuat un număr de 393 de acte terapeutice transuretrale:

- hematurii imediate severe sau tamponadă vezicală prin cheaguri: hemostază trasuretrală pîntită;
- disurie marcată sau retenție după îndepărtarea cateterului prin lambou capsular sau țesut adenomatos restant: rezecție transuretrală;
- scleroză de col vezical: sfincterotomie internă;
- strictură uretrală: uretrotomie internă optică;
- litiază vezicală: litotripie transuretrală.

La 54 bolnavi s-au efectuat mai multe operații transuretrale simultane (ex. uretrotomie internă + litotripie).

În lucrare este analizată experiența acumulată și rezultatele obținute comparativ între cele 2 căi de abord, exceptând complicațiile de tip infecțios, sindromul TUR și complicații de tip general, calea transuretrală reprezentând tratamentul de elecție pentru complicațiile hemoragice și obstructive.
