

TRATAMENTUL ENDOSCOPIC CONCOMITENT AL TUMORILOR VEZICALE ASOCIATE CU ALTE AFECȚIUNI ALE APARATULUI URINAR INFERIOR

I. Dumbrăveanu, O. Golea, C. Catarig, I. Negruț, D. Nicolescu

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

Tumorile vezicale continuă să rămână cea mai frecventă maladie în oncologia urologică. Într-un număr mare de cazuri ele sunt asociate cu alte afecțiuni urologice.

Până la apariția chirurgiei transuretrale tratamentul acestor maladii necesita efectuarea a 2 sau mai multe intervenții chirurgicale. Concepția

actuală a modificat esențial strategia terapeutică și a ameliorat mult prognosticul postoperator.

Lucrarea analizează modalitățile terapeutice și rezultatele obținute pe un lot de 49 pacienți cu tumori vezicale superficiale (11) și profunde (38), tratați în clinică în perioada 1993-1994, la care s-au diagnosticat și alte maladii asociate ale aparatului urinar inferior.

La 44 bolnavi s-au practicat 2, și la 5 bolnavi mai multe intervenții chirurgicale endoscopice în aceeași ședință terapeutică. Adică, litotritie Punch la 10 bolnavi (20%), meatotomie Otis la 12 (25%), sfincterotomie la 7 bolnavi (14%). Uretrotomie optică internă la 7 bolnavi (14%), TUR.P la 5 bolnavi (10%), ITUP la 5 bolnavi (10%).

Concluziile lucrării sunt:

1. Maladiile aparatului urinar inferior, asociate tumorilor vezicale, pot și este preferabil să fie rezolvate concomitent cu intervenția de bază, rezecția endoscopică a tumorii vezicale.

2. Tratamentul endoscopic concomitent este o modalitate terapeutică optimă pentru pacient, fiind o intervenție minim agresivă, este repetabilă, și în general bine tolerată.

3. Chirurgia transuretrală are și avantajul rentabilității economice, prin perioada scurtă de spitalizare, și reducerea costului tratamentului.
