

Прогноз виникнення рецидиву після операції оклюзії вен яєчка при ідіопатичному варикоцеле у дітей та підлітків

Шевчук Д.В., Русак П.С., Волошин П.І.

Житомирська обласна дитяча лікарня (гол. лікар - Марченко В.Ф.), Житомирська філія кафедри дитячої хірургії КМАПО ім. П.Л. Шупика (зав. каф. - д.мед.н., проф. Данилов О.А.)

Мета. Метою нашої роботи є аналіз причин виникнення рецидиву після операції варикоцелектомії (в т.ч. лапароскопічної) та інтраопераційний прогноз його виникнення при ідіопатичному варикоцеле у дитячому та підлітковому віці.

Методи. В умовах нашої клініки із серпня 2000 року ми маємо змогу проводити лапароскопічні оперативні втручання. З даною метою ми використовуємо педіатричну модель лапароскопічного обладнання та інструментарію фірми „Storz”. Знечулення - загальний інтубаційний наркоз.

У післяопераційному періоді для обстеження хворих використовували метод ультразвукової доплерографії.

Результати. За період 2000-2004 рр. на базі нашої клініки було прооперовано 621 дитину з приводу ідіопатичного варикоцеле. Вік хворих становив 10-17 років. 260 (41,9%) оперовані лапароскопічно. У 21 дитини у подальшому діагностовано рецидив, що становить 3,4%. Всі хворі прооперовані: „традиційними” методами - 7 (33,3%), лапароскопічними - 14 (66,7%) дітей.

Обговорення. Під час виконання лапароскопічних втручань з приводу рецидиву у всіх випадках виявляли його причину. У залежності від попередніх інтраопераційних даних, базуючись на досвіді використання до- та післяопераційної ультразвукової доплерографії, ми розрізняємо рецидив варикоцеле по 3 степеням (градаціям). Це дало змогу в подальшому їх уникати та прогнозувати. Степінь рецидиву визначає подальшу тактику лікування.

Висновок. Лапароскопічний метод лікування варикоцеле у поєднанні із ультразвуковою доплерографією дає змогу прогнозувати та попереджувати виникнення рецидиву ідіопатичного варикоцеле у дітей та підлітків, виявити та усунути причину його рецидиву.