

Міністерство охорони здоров'я України
Департамент охорони здоров'я та курортів Вінницької ОДА
Вінницький обласний клінічний онкологічний диспансер
Громадська організація «Асоціація онкологів Поділля»
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

СУЧАСНІ ПІДХОДИ В ЛІКУВАННІ ОНКОЛОГІЧНИХ ХВОРИХ

**Матеріали Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю,
присвяченої 70-річчю Вінницького обласного клінічного
онкологічного диспансеру**

**м. Вінниця
21-22 травня 2015 р.**

УДК 616-006
ББК 55.6-5
С 91

Редакційна колегія:

МОРОЗ В.М., ректор Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, академік НАМН України, професор

КОСТЮК О.Г., зав. кафедри онкології, променевої діагностики та променевої терапії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, д.мед.н., доцент

ШАМРАЙ В.А., головний лікар Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру, к.мед.н., голова правління ГО «Асоціації онкологів Поділля», обласний онколог, асистент кафедри онкології, променевої діагностики та променевої терапії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

ФЕДЖАГА І.П., асистент кафедри онкології, променевої діагностики та променевої терапії Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова, лікар-ординатор відділення пухлин голови та шиї Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру

ХМЕЛЯР А.В., лікар-статистик медико-статистичного інформаційно-аналітичного відділу Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру

С 91 Сучасні підходи в лікуванні онкологічних хворих / Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої 70-річчю Вінницького обласного клінічного онкологічного диспансеру, 21-22 травня 2015 року. – Вінниця, 2015. – 240 с.
ISBN 978-966-2462-83-8

У матеріалах конференції представлені статті та тези, присвячені актуальним проблемам онкології. Усі публікації висвітлюють нові наукові розробки вітчизняних учених згідно до сучасних вимог доказової медицини та стандартів лікування онкологічних хворих. За достовірність поданих матеріалів у тезах відповідають автори. Збірник тез доповідей може бути використаний у практичній, науковій та педагогічній роботі лікарями-онкологами, хімотерапевтами, радіологами, хірургами, гінекологами, отоларингологами, сімейними лікарями та ін., студентами, інтернами.

ISBN 978-966-2462-83-8



© Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, 2015

**ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЙ ДОСТУП ПРИ
ОРГАНОСОХРАНЯЮЩЕЙ ХИРУРГИИ РАКА ПОЧКИ**

Лысенко В.В., Меленевский А.Д., Осадчий Д.Н., Снисаренко В.А.

Клиника медицинского университета
г. Одесса, Украина

Актуальность темы. Лапароскопическая резекция почки остается одной из самых технически трудных операций, и возникает вопрос целесообразности освоения лапароскопического доступа хирургами, имеющим опыт открытой хирургии.

Цель исследования. Изучить периоперационные и ранние послеоперационные результаты первых лапароскопических резекций почки.

Материалы и методы. Ретроспективно изучены результаты 18 первых лапароскопических резекций почки (ЛРП), выполненных по поводу объёмных образований на базе Университетской клиники ОНМедУ и 17 операций, выполненных открытым доступом (ОРП) в урологических отделениях ГКБ№10. Группы были равнозначны по возрасту и ИМТ пациентов, размерам и индексу R.E.N.A.L. опухолей.

Результаты и их обсуждение. Лапароскопический доступ при резекции почки демонстрировал сопоставимые сроки временной тепловой ишемии по сравнению с открытым даже на этапе освоения: $23,6 \pm 7,59$ мин. и $20,5 \pm 10$ мин. соответственно ($p > 0,1$), лапароскопия имела преимущества в плане снижения объема кровопотери $215 \pm 96,5$ мл. и $305 \pm 85,4$ мл. соответственно ($p < 0,01$), не требовала гемотрансфузий, имела меньшее количество послеоперационных осложнений: $11,2 \pm 3,6\%$ и $19,6 \pm 5,4\%$ соответственно ($p < 0,01$) и требовала меньших сроков госпитализации: 7 ± 2 суток и 14 ± 5 суток соответственно ($p < 0,005$). Единственным показателем не в пользу ЛРП было достоверно большее операционное время $209,2 \pm 58,8$ мин. по сравнению с ОРП $148,5 \pm 38,8$ мин. ($p < 0,005$).

Выводы. Лапароскопическая резекция почки даже на этапе освоения демонстрирует преимущества в плане периоперационных и ранних послеоперационных результатов. Операционное время может быть сокращено по мере приобретения опыта данных операций.