

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УРЕТРАЛЬНЫХ СЛИНГОВ У ПАЦИЕНТОВ С
НЕДЕРЖАНИЕМ МОЧИ, ПЕРЕНЕСШИХ РАДИКАЛЬНУЮ ПРОСТАТЭКТОМИЮ**

Ясаков Дмитрий Сергеевич

Лечебный факультет, 5 курс, 24 группа

Лысачев Дмитрий Анатольевич

ФГБОУ ВО Московский государственный медико-стоматологический университет имени
А.И. Евдокимова Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра урологии

Научный руководитель: к.м.н., доцент Куприянов Юрий Александрович

**USE OF URETHRAL SLINGS IN PATIENTS WITH URINE CONTINUITY AFTER
RADICAL PROSTATECTOMY**

Yasakov Dmitry Sergeevich, Lysachev Dmitry Anatolyevich

Abstract

Urinary incontinence is one of the most debilitating complications of surgical treatment of the prostate cancer, especially of radical prostatectomy. Urethral sling implantation gains in popularity in men with mild to severe post-prostatectomy incontinence.

In this prospective single center study we aimed to assess efficacy criteria of patient selection, pre- and intraoperative factors, that would allow to predict the surgery outcomes and probability of continence recovery. During short follow up time two patients reported significant improvement up to full continence. Other patients have had mixed results. One patient had bladder obstructive symptoms, so that urethral sling was removed. However short follow-up time doesn't allow us to draw any conclusions regarding urinary incontinence since generally data analyzed in literature is at the time 6 to 9 months postoperatively.

Nevertheless we suggested few criteria that may play significant role in predicting of clinical treatment success such as operation time, patient's age, severity of lower urinary tract symptoms, and International Prostate Symptom Score(IPSS). Other may be considered as negative factors like prior radiotherapy treatment, severe or total incontinence and high blood loss during initial prostatectomy. Physiotherapy treatment may be seen as an additional factor that could shorten time before continence recovery. In continuation of this study with increase of cases and statistical data and comparison to studies, performed in other centers we would be able to draw further conclusions regarding proposed patient selection criteria and outcome predictive factors.

Актуальность. Рак простаты является грозным онкологическим заболеванием. Пациенты, которые решились на проведение радикальной простатэктомии (РПЭ), в первую очередь, озабочены успешностью хирургического лечения и снижением риска онкологической смерти.

Однако уже в первые недели после выполненной операции (буквально с первых дней после удаления уретрального катетера) на первый план выходит качество жизни. Пациенты обеспокоены возможностью оставаться полноценными членами общества, выполнять служебные и социальные функции, заниматься семьей. Недержание мочи является инвалидизирующим фактором, значительно снижающим качество жизни и социальную адаптацию пациентов после выполненной радикальной простатэктомии (которая, на сегодняшний день, является «золотым» стандартом лечения рака предстательной железы) настолько сильно, что многие пациенты зачастую задумываются о правильности принятого ими решения о выполнении радикального хирургического вмешательства.

У 86-94% пациентов недержание мочи самостоятельно разрешается в первые 6 месяцев после перенесенной РПЭ, а при робот-ассистированных операциях данный показатель выше – до 97%.

В середине XX века появилась методика имплантации искусственного уретрального сфинктера, однако данная операция имела ряд существенных недостатков, которые были сопряжены со значительным количеством осложнений и необходимостью последующей ревизии. В последнее время приобретают популярность операции по установке уретральных слингов, обоснованные у пациентов со слабой и средней степенью недержания мочи.

В настоящее время медицина направлена на восстановление качества жизни.

Цель работы. Оценка клинической эффективности имплантации уретральных слингов в качестве метода выбора в лечении пациентов с недержанием мочи после радикальной простатэктомии в пилотном исследовании, проведенном в клинике урологии МГМСУ им. Евдокимова на базе ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого. Данная работа является проспективным исследованием.

Задачи. Определить критерии рационального отбора у пациентов с недержанием мочи для имплантации слинга, улучшить результаты лечения у пациентов с недержанием мочи.

Материалы и методы. Для проведения исследования было отобрано 8 пациентов возрасте от 58 до 80 лет, страдающих от недержания мочи средней степени после выполненной радикальной простатэктомии. На базе отделения урологии ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого было выполнено 8 операций в период с 02.08.2018 по 26.02.2019. У одного из пациентов (ввиду серьезных структурных изменений после проведенной лучевой терапии) была выполнена пластика собственными тканями без установки уретрального слинга.

Результаты. В ходе проспективного исследования у двоих пациентов наблюдается восстановление континентности. Одному пациенту было выполнено удаление уретрального слинга по причине задержки мочеиспускания. Оценка отдаленных результатов на данном этапе не представляется возможным ввиду небольшого промежутка времени после операции.

Выводы. Были выявлены критерии рационального отбора кандидатов для имплантации уретральных слингов. Лечение с помощью уретральных слингов можно считать клинически эффективным у пациентов с недержанием мочи слабой и средней степени выраженности, что позволяет им вернуться к полноценному образу жизни. Короткий период наблюдения (менее 6 месяцев) не дает возможности сделать окончательные выводы относительно долгосрочности восстановления функции удержания мочи. В дальнейшем исследование будет все больше совершенствоваться и дополняться статистическими данными, что даст нам возможность сделать окончательные выводы.