

## НАШ ДОСВІД ЛІКУВАННЯ СТРИКТУР УРЕТРИ

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я.  
Горбачевського МОЗ України»*

**Вступ.** Лікування стриктур сечівника до цього часу залишається однією зі складних проблем реконструктивної урології. Разом із травматичними стриктурами зростає кількість стриктур сечівника, що зумовлена безпосередньо лікарською діяльністю - значно збільшилася кількість внутрішньоуретральних маніпуляцій з приводу захворювань передміхурової залози, сечового міхура, сечокам'яної хвороби. Сучасні досягнення в галузі ендouroлогії сприяли розвитку нових малоінвазивних методів лікування, в тому числі і при звуженнях сечівника різного генезу.

**Мета.** провести аналіз результатів внутрішньооптичної уретротомії у хворих з стриктурою уретри.

**Результати дослідження та їх обговорення.** Терміни спостереження пацієнтів після оперативного лікування варіювали від 3 до 24 міс. Рецидив стриктури сечівника після внутрішньооптичної уретротомії у пацієнтів із протяжністю стриктури до 5 мм виник у 6,9% пацієнтів. У пацієнтів з протяжністю 5-10 мм 45% пацієнтів. У пацієнтів з протяжністю 10 мм і більше рецидив виник у 87% хворих. Протяжність стриктури після рецидиву збільшувалася до 7 мм. Основними факторами ризику рецидиву стриктури сечівника визначені: локалізація стриктури сечівника в пенальному і бульбомембранозному відділах, протяжність сечівника більше 1 см, важкий ступінь звуження сечівника і виконання операції більш двох разів.

Серед ускладнень після внутрішньооптичної уретротомії: уретрорагія 1,45%, яку вдалося вирішити консервативно, уретральна лихоманка 9,25% оперованих хворих.

**Висновки.** Аналіз найближчих і віддалених результатів внутрішньої оптичної уретротомії показує, що даний метод при звуженні сечівника різного генезу є малотравматичним, економічно обгрунтованим та високоефективним при лікуванні звужень сечівника невеликої (до 10 мм) протяжності і може служити альтернативою відкритим оперативним втручанням.

**Перспективи подальших досліджень.** Додаткове накопичення та аналіз клінічного матеріалу, впровадження сучасних методик ендоурології.