

*СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ НЕФРЭКТОМИИ И  
КОМБИНИРОВАННОЙ НЕФРОУРЕТЕРЭКТОМИИ У БОЛЬНЫХ  
ТУБЕРКУЛЕЗОМ*

Зубань О.Н.<sup>1,2</sup>, Скорняков С.Н.<sup>1</sup>, Арканов Л.В.<sup>1</sup>, Новиков Б.И.<sup>1</sup>

1 - ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения России, Екатеринбург;

2 - ГКУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения г. Москвы», Москва

При нефротуберкулезе (НТ) вовлечение нижележащих отделов мочевого тракта с формированием его рубцовых сужений и деформаций имеет место в 25,4 – 54,0- 84,7% случаев. Оставшаяся после удаления почки культя мочеточника нередко является очагом специфической инфекции, поддерживает дизурию, может малигнизироваться в отдаленном послеоперационном периоде.

Материалом настоящего исследования послужило изучение клинического течения и результатов хирургического лечения 79 больных НТ с вовлечением в процесс мочеточника и без, специфической (n=73) и неспецифической (n=6) этиологии, оперированных в урологической клинике Уральского НИИ фтизиопульмонологии МЗ РФ за 1996-2012 гг. Осуществлено 48 люмбальных нефрэктомий (1 группа) и 31 нефроуретерэктомия (2-я группа, основная). Проведена сравнительная оценка результатов нефрэктомии и комбинированной нефрэктомии. Осложнения раннего послеоперационного периода в виде нагноения раны наблюдали только в 1 группе. Достоверных различий в кровопотере, сроках активации пациента, потребности в наркотических анальгетиках не

обнаружено. Наибольшее влияние хирургические вмешательства оказали на симптомы нижних мочевых путей. Число больных с дизурией уменьшилось в 2 раза в первой и в 3 раза во 2-й группах. Количество пациентов, испытывающих боли при мочеиспускании уменьшилось в основной группе примерно в 8 раз, а в контрольной – только в 2, частота недержания мочи на высоте императивного позыва – в 6 и 1,5 раза соответственно. Контрольное обследование пациентов в отдаленном послеоперационном периоде показали, что достигнутый в отношении дизурии эффект достаточно прочно закрепился. Удаление почки вместе с мочеточником вызвало значительное улучшение физического и психологического компонентов качества жизни.

Таким образом, нефроуретерэктомия по сравнению с нефрэктомией при нефротуберкулезе является предпочтительной в связи с высокой частотой поражения мочеточника. Эта операция позволяет избежать нагноения его культи, персистенции дизурии, что значительно повышает качество жизни пациентов.

Ответственный за переписку:

Новиков Б.И., к.м.н., с.н.с. ФГБУ УНИИФ, e-mail: [binovikov@mail.ru](mailto:binovikov@mail.ru), т. 8-950-658-2309