

## СИМУЛЬТАННИЙ ПІДХІД У ПРОВЕДЕННІ ЛАПАРОСКОПІЧНИХ ВТРУЧАНЬ

*Джуран Б.В.<sup>1,2</sup>, Абу Шамсія Р.Н<sup>2</sup>., Сагалевич А.І.<sup>1</sup>, Купрієнко М.М.<sup>2</sup>, Люлько С.В.<sup>2</sup>, Кошовий Р.І.<sup>2</sup>,*

*1. НМУ ім. О.О.Богомольця; Національний університет управління охорони здоров'я імені П.Л.Шупика.*

*2. ДІЄВО центр хірургічних рішень*

### **Вступ**

В роботі узагальнений досвід проведення комбінованих лапароскопічних операцій при урологічних захворюваннях та урологічної патології в поєднанні з хірургічною. Виконана оцінка результатів хірургічного лікування та ускладнень.

### **Матеріали та методи**

З червня 2020 року лапароскопічні втручання проведено 25 пацієнтам з урологічною патологією та 8 пацієнтам, що мали комбіновану патологію: урологічну та загальнохірургічну.

### **Результати**

Ми поділили втручання на декілька видів: 1. При комбінації урологічної патології (кіста нирки та каміння нирки, стриктура мисково-сечовідного сегменту та каміння нирки, нефроптоз та каміння нирки, пухлини сечового міхура) де втручання проводилось одночасно з використанням як лапароскопічного, так і ендоскопічного (перкутанний (ПНЛ), лапароскопічна ригідна та гнучка пієлоскопія, цистоскопія з лазерною навігацією). 2. Комбінацію урологічної патології із загальнохірургічною (пахова, діафрагмальна кили з гіперплазією простати та великим камінням сечового міхура, жовчокам'яна хвороба в поєднанні з діафрагмальною килою та пухлиною нирки) у цій групі

використовувалась лапароскопія в чистому вигляді та в поєднанні з трансуретральними методами лікування.

У всіх пацієнтів було досягнуто позитивного результату лікування. Ускладненнь в післяопераційному періоді не було. Середні терміни перебування в стаціонарі після операції склали 1,5 ліжко-дні.

### **Висновки**

Використання симультанної хірургії не збільшує терміни перебування хворих в стаціонарі, хоча і дещо підвищує час самої операції. Потребує при цьому наявності мультидисциплінарної команди хірургів.

Суттєво знижує затрати (як часові так і фінансові) пацієнта на комплексне лікування та обстеження у різних фахівців (анестезія, терміни госпіталізацій, втрати працездатності і т.ін.).