

*М.Оспанов атындағы Батыс Қазақстан Мемлекеттік Медициналық
Университет*

ТАҚЫРЫБЫ:
**ГИДРОЦЕЛЕМЕН АУЫРАТЫН НАУҚАСТАРДА
ЛАПОРОСКОПИЯЛЫҚ ЕММЕН ХИРУРГИЯЛЫҚ
ЕММЕН САЛЫСТЫРУ**

ОРЫНДАҒАН:
РЕЗИДЕНТ «УРОЛОГ» НАБИТУРДЫЕВ АРМАН

Өзектілігі:

Гидроцеле (қазақша айтқанда су шемені «аталық безбен ұрық бауының қабығына судың жиналуы») – құрсақ қуысының астарының қынап тәрізді өсіндісінің қуысының бітелмей қалуына байланысты пайда болатын ауру. Қалыпты жағдайда нәресте өмірне келген соң бұл өскін бітеліп, аталық безді орап жатқан бөлігі оның қабығына айналады. Егер қынап тәрізді өскін ұзын бойына бітелмей қалса, онда сұйықтық құрсақ қуысынан ағып келіп аталық без қабығының ішіне жиналады. Оны аталық без бен ұрық бауы қабықтарының құрсақ қуысымен байланысатын су ісігі дейді.

Мақсаты:

Гидроцеле ауруында лапароскопиялық еммен хирургиялық емнің тиімділігін бағалауды зерттеу.

Зерттеудің тапсырмалары:

- 1. Әдебиттерден шолу жасау*
- 2. Таңдау түрін анықтау*
- 3. Рандомизация бойынша науқастарды 2 топқа бөлу (лапароскопиялық ем жүргізілетін науқастар, хирургиялық ем жүргізілетін науқастар)*
- 4. Енгізу және шығару критерилерін анықтау*
- 5. Этикалық аспектілерді жазу*
- 6. Зерттеу сұрағын құрастыру*
- 7. PICO құрастыру*

Зерттеу дизайны:

Метаанализ, Рандомизациялық бақылау зертеуі.

Таңдау түрі:

-Қарапайым кездейсоқ

-Зерттеуге 16-40 жас аралығындағы науқастар қатысады:

- I топ «Алтын стандартқа» сәйкес:*

Лапароскопиялық ем

- II топ «Алтын стандартқа» сәйкес:*

Хирургиялық ем (Бергман операциясы)

Енгізу критерілері:

Бұл зерттеуде 16-40 жас аралығындағы гидроцеле (лапороскопиялық еммен, хирургиялық ем) бар пациенттер (ересектер немесе жасөспірімдер) енгізілді.

Шығару критерилері:

1. 16 жасқа толмаған және жасы 40-тан асқан науқастар
2. Жүрек-тамыр жүйесі, тыныс алу органдары мен басқа жүйелердің қатерлі аурулары.
3. Әйел адамдар.

Этикалық аспектілер:

- 1. Жүргізілгелі отырған зерттеу жұмысы этикалық комитетпен расталған.*
- 2. Науқастардан ерікті түрде келісім алынды.*
- 3. Науқастар зерттеу жұмысы кезінде қосымша сұрақтарға жауап алу құқығын алды.*
- 4. Науқастар кез келген уақытта зерттеуден шығып кетуге құқылы*

Зерттеу сурағы, PICO:

Сұрақ:

Гидроцелемен ауыратын 16-40 жастағы науқастарда лапароскопиялық емнің хирургиялық еммен салыстырғанда рецидивтің алдын алуға қаншалықты эффективті?

P -40 жастағы науқас Гидроцеле ауруымен

I –Лапароскопиялық ем

C- Хирургиялық ем (Бергман операциясы)

O- Рецидив

Format: Abstract

Send to

Asian J Androl. 2017 Mar-Apr;19(2):248-255. doi: 10.4103/1008-682X.181194.

Comparison of surgical effect and postoperative patient experience between laparoendoscopic single-site and conventional laparoscopic varicocelectomy: a systematic review and meta-analysis.

Zhang Z¹, Zheng SJ¹, Yu W¹, Han YF¹, Chen H¹, Chen Y¹, Dai YT¹.

Author information

Abstract

The present meta-analysis was conducted to compare the clinical effect and patient experience of laparoendoscopic single-site varicocelectomy (LESSV) and conventional laparoscopic varicocelectomy. The candidate studies were included after literature search of database Cochrane Library, PubMed, EMBASE, and MEDLINE. Related information on essential data and outcome measures was extracted from the eligible studies by two independent authors, and a meta-analysis was conducted using STATA 12.0 software. Subgroup analyses were conducted by study design (RCT and non-RCT). The odds ratio (OR) or standardized mean difference (SMD) and their 95% confidence intervals (95% CIs) were used to estimate the outcome measures. Seven articles were included in our meta-analysis. The results indicated that patient who had undergone LESSV had a shorter duration of back to work (overall: SMD = -1.454, 95% CI: -2.502--0.405, P = 0.007; non-RCT: SMD = -2.906, 95% CI: -3.796--2.017, P = 0.000; and RCT: SMD = -0.841, 95% CI: -1.393--0.289, P = 0.003) and less pain experience at 3 h or 6 h (SMD = -0.447, 95% CI: -0.754--0.139, P = 0.004), day 1 (SMD = -0.477, 95% CI: -0.905--0.05, P = 0.029), and day 2 (SMD = -0.612, 95% CI: -1.099--0.125, P = 0.014) postoperatively based on RCT studies. However, the meta-analyses based on operation time, clinical effect (improvement of semen quality and scrotal pain relief), and complications (hydrocele and recurrence) yielded nonsignificant results. In conclusion, LESSV had a rapid recovery and less pain experience over conventional laparoscopic varicocelectomy. However, there was no statistically significant difference between the two varicocelectomy techniques in terms of the clinical effect and the incidence of hydrocele and varicocele recurrence. More high-quality studies are warranted for a comprehensive conclusion.

Зерттеу сурағы, PICO:

Сұрақ: 16-40 жастағы Варикоцелемен ауыратын науқастарда лапароскопиялық варикоцелемия емнің бір рет қолданылатын лапаро-эндоскопиялық варикоцелэктомия емімен салыстырғанда асқынулар жиілігі азаяма?

P -16-40 жастағы науқас Варикоцеле ауруымен

I - Лапароскопиялық варикоцелемия

C- бір рет қолданылатын лапаро-эндоскопиялық варикоцелэктомия

O- Асқынулар

Ғылыми мақала бойынша зерттеу дизайны:

Рандомизациялық бақылау зерттеуі

Таңдау түрі: *Кездейсоқ таңдау*

Ғылыми мақала бойынша енгізу критерилері:

Бұл зерттеуде варикоцелемемия (бір реттік лапар-эндоскопиялық немесе дәстүрлі лапароскопиялық тәсіл) бар пациенттер (ересектер немесе жасөспірімдер) енгізілді.

Шығару критерилері:

- 1.толық емес деректер;*
- 2.шолулар, жануарлар эксперименттері, іс бойынша баяндамалар, түсініктемелер, редакциялар, хаттар мен конгресс; деректер жоқ және ағылшын тілінде жарияланбаған мақалалар.*