

ОПЕРАЦИЯ МАРМАРА В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ВАРИКОЦЕЛЕ У ПОДРОСТКОВ

Григорьева М.В., Гасанова Э.Н., Саруханян О.О.

Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии — клиника доктора Рошала, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; варикоцеле; диагностика; лечение; операция Мармара

Актуальность. Варикоцеле выявляется у подростков с частотой 12–25%, у 15% здоровых мужчин и 35% мужчин с первичным бесплодием. Преимуществами хирургической коррекции варикоцеле у подростков по сравнению с наблюдением и консервативным лечением являются увеличение объёма яичек и концентрации сперматозоидов. Учитывая, что операция Мармара у взрослых больных является золотым стандартом хирургического лечения варикоцеле, мы внедрили эту операцию в лечение варикоцеле у подростков. **Цель:** улучшить результаты лечения варикоцеле у подростков путём внедрения и оптимизации операции Мармара.

Материалы и методы. Больные мужского пола в возрасте 10–18 лет с диагнозом: варикоцеле 2–3 степени слева были комплексно обследованы с использованием клинических и инструментальных методов — УЗИ с доплерографией.

Результаты. За 2015–2025 гг. было выполнено 612 операций Мармара детям в возрасте 10–17 лет с диагнозом: варикоцеле 2–3 степени слева. На этапе внедрения методики вмешательство проводили под оптическим увеличением ($\times 4,5$) с использованием операционного микроскопа. Визуализация яичковой артерии оказалась практически невозможной как без оптического увеличения, так и под микроскопом, поэтому в дальнейшем операция выполнялась без увеличения. В катамнезе было осмотрено 475 (77,6%) больных в разные сроки после операции, всем выполнялось УЗИ органов мошонки с доплерографией. Было выявлено 19 (3,1%) случаев рецидива варикоцеле. Послеоперационные осложнения развились у 7 (1,1%) детей: у 1 (0,16%) — атрофия яичка, у 1 (0,16%) — гипотрофия яичка. Также было диагностировано 2 (0,3%) случая гидроцеле и послеоперационные гематомы мошонки у 3 (0,5%) больных.

Заключение. Преимуществами операции Мармара являются техническая простота выполнения операции и малоинвазивность вмешательства. Мы признали операцию Мармара методом выбора хирургического лечения варикоцеле у подростков. Оптимизировав методику для её проведения у подростков, за последние 5 лет мы уменьшили частоту осложнений, таких как атрофия и гипотрофия яичка, до 0, частоту рецидивов — до 1%.
