



## МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИПОВ НАРУЖНОГО ОТВЕРСТИЯ УРЕТРЫ У ЖЕНЩИН

**Бобоев Р.А.**

Андижанский государственный медицинский институт

Андижан, Узбекистан

**Введение.** Среди образований мочеиспускательного канала значительное место занимают полипы уретры. По микроскопической картине они представляют собой гипертрофию железистых элементов слизистой, причем на их долю среди доброкачественных образований уретры приходится 43,2%. Причинами возникновения полипов являются на первом месте дисгормональные изменения второй половины жизни женщины, на втором длительное хроническое воспаление уретры и мочевого пузыря.

**Материал и методы:** Все женщины поступали в клинику АГМИ в плановом порядке с установленным диагнозом полип уретры за период 2021-2022гг. В стационаре больные были распределены на две группы: основную группу составили 8 женщин, где использовался гольмиевый лазер и контрольную – 6 женщин, где применялся электронож. Отмечается, что все женщины с полипами уретры находились в возрасте менопаузы, в основной группе – 51,3±5,8 лет и в контрольной – 51,4±5,5 лет. Всем женщинам проводилось микробиологическое обследование уrogenитального тракта.

**Результаты.** В результате микробиологического обследования в основной группе у 4 (50%) пациенток установлены моно- и у 2 (25%) - смешанные урогенитальные инфекции, не выявлено инфекции у 2 (25%) больных. В контрольной – у 3 (50%), у 2 (33,3%) и у 1 (16,7%) соответственно.

Лечение полипа уретры проводилось под местной анестезией 0,5% раствором новокаина. При наружном расположении опухоли выполняют электрокоагуляцию, при локализации в глубине мочеиспускательного канала электрокоагуляцию при помощи ТУР. С целью гемостаза после электрокоагуляции устанавливался уретральный катетер Фолея на 2 суток. Лазерная резекция проводят контактным способом, подводя кончик лазерного волокна к основанию полипа, кровотечения во время операции не наблюдается. Катетеризация уретры не проводилась, что является мерой профилактики инфицирования мочевых путей. Эпителизация зоны резецированной уретры происходит в течение 6-7 суток, поэтому больные выписываются из стационара на следующий день после операции

**Заключения:** Профилактика возникновения полипа уретры заключается в выявлении заболеваний мочеиспускательного канала и последующем их лечении. Коррекция гормонального фона у женщин среднего и пожилого возраста. При использовании гольмиевого лазера в лечение полипов уретры достигается хороший результат, отсутствует кровотечение, нет необходимости дренировать мочевой пузырь, минимальные сроки стационарного лечения и отсутствие рецидива.