

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕТОДА БАЛЛОННОЙ ДИЛАТАЦИИ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ПЕРВИЧНЫМ ОБСТРУКТИВНЫМ МЕГАУРЕТЕРОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

Зоркин С.Н., Галузинская А.Т., Борисова С.А., Карпачев С.А., Уваров Б.Н., Шахновский Д.С.

Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей, Москва

**Введение.** Проблема лечения первичного обструктивного мегауретера (ПОМ) у детей остается в числе актуальных для детских урологов. За последние два десятилетия было предложено несколько вариантов хирургического лечения данного порока развития. Относительно новым решением стал метод трансуретральной эндоскопической баллонной дилатации высокого давления (БДВД) пузырно-мочеточникового сегмента (ПМС). Однако недостаточно изучена эффективность данного метода.

**Цель исследования.** Оценить и сравнить эффективность БДВД у детей разных возрастных групп.

**Материалы и методы.** В ретроспективном анализе представлен наш опыт применения БДВД пузырно-мочеточникового сегмента в период с 2017 по 2019 г. у детей трех возрастных групп: от 1 мес. до 1 года, от 1 года до 2 лет, старше 2 лет. В исследование включено 39 пациентов с подтвержденным односторонним диагнозом ПОМ по данным УЗИ органов мочевой системы, диуретической рентгенографии с МАГ-3 и нефросцинтиграфии, нуждающихся в хирургическом лечении. Критериями исключения являлись: невозможность интубации ПМС, эктопия устьев мочеточников, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, дивертикул мочевого пузыря. Критерии эффективности: уменьшение диаметра дистального размера мочеточника по данным УЗИ, улучшение показателей диуретической ренографии, нефросцинтиграфии.

**Результаты.** Метод баллонной дилатации высокого давления был применен у 39 детей. Во всех группах была достигнута общая эффективность, составившая 85%. Максимальная эффективность 100% достигнута в младшей возрастной группе до 1 года. Эффективность у детей старшего возраста была несколько ниже (7,5% от года до 2 лет, 0% от 2 лет и старше). В двух случаях (15%) возникла мочевиная инфекция. В одном случае у ребенка 6 лет БДВД была неэффективной, что потребовало оперативного лечения.

**Заключение.** БДВД пузырно-мочеточникового сегмента, как один из методов интервенционной урологии, зарекомендовал себя как эффективное лечение обструкции дистального отдела мочеточника. Эффективность данного метода значительно выше у детей младенческого возраста.