

РЕЗУЛЬТАТЫ ОДНОМОМЕНТНЫХ И ЭТАПНЫХ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ПРОКСИМАЛЬНЫХ ФОРМАХ ГИПОСПАДИИ

Пепеляева И.М.¹, Коварский С.Л.^{1,2}, Захаров А.И.¹,
Соттаева З.З.^{1,2}, Струянский К.А.²

¹ Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова, Москва, Россия;

² Детская городская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова, Москва, Россия

Обоснование. Частота осложнений уретропластики при проксимальных формах гипоспадии достигает 20–50 %. Отсутствует единая тактика лечения проксимальных форм гипоспадии, нет критериев выбора применения одномоментных или этапных оперативных вмешательств. В связи с этим логичен поиск объективных показаний к применению той или иной методики.

Цель: сравнение результатов одномоментных и этапных уретропластик при проксимальных формах гипоспадии для выработки показаний к оптимальной хирургической коррекции.

Методы. В урологическое отделение ДГКБ им. Н.Ф. Филатова ежегодно госпитализируется более 200 детей с гипоспадией различных форм. Среди них проксимальные формы составляют около 20 %. Имеется огромный опыт — выполнено более 1000 одномоментных уретропластик при дистальных и проксимальных формах гипоспадии. С 2016 по 2021 г. было прооперировано 95 детей с проксимальными формами гипоспадии. С 2019 г. мы применяем двухэтапные оперативные вмешательства по методике Бракка, особенно актуальные при недостатке пластического материала. Для первого этапа применялись лоскуты внутреннего листка крайней плоти, кожи предплечья, внутренней поверхности щеки. Пациенты были разделены на две группы, в зависимости от типа проведенного оперативного вмешательства. В первую группу ($n = 67$) вошли дети, которым были проведены одномоментные оперативные вмешательства — операции Ходсона (38 пациента) и onlay-tube (29 пациентов). Во второй группе ($n = 28$) всем детям были проведены двухэтапные оперативные вмешательства по методике Бракка.

Результаты. Проведена оценка осложнений в раннем и позднем послеоперационном периодах. В первой группе осложнения отмечались у 17 детей (25,37 %): у 7 детей — свищ уретры, у 9 — стеноз уретры, у 1 ребенка — частичное расхождение швов. Во второй группе у 8 детей (32,14 %) отмечалось образование свища уретры, у 1 ребенка — лизис лоскута. Несмотря на статистически схожий процент осложнений, отсутствие статистически значимых различий ($p = 0,455$), возможно, при дальнейшем увеличении количества пациентов во второй группе, число осложнений изменится.

Заключение. Необходимо дальнейшее изучение причин осложнений при различных видах оперативных вмешательств и определение более точных показаний к применению одномоментных и этапных оперативных вмешательств с целью улучшения результатов лечения данного заболевания.

Ключевые слова: проксимальная гипоспадия; одномоментные вмешательства; этапные вмешательства; операция Бракка; дети.