

РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ МЕГАУРЕТЕРЕ У ДЕТЕЙ

Ахмедов Ю.М.¹, Ахмедов И.Ю.¹, Мавлянов Ф.Ш.¹, Ибрагимов К.Н.²

¹ Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан;

² Областной многопрофильный медицинский центр, Самарканд, Узбекистан

Обоснование. В педиатрической практике мегауретер является одной из наиболее актуальных проблем, нередко приводящей к почечным осложнениям. Мегауретер, который сопровождается рецидивирующими эпизодами пиелонефрита, острой задержкой мочи или вызывающий резкое снижение функции почек, требует хирургического вмешательства. На сегодняшний день предложено более 200 хирургических методов коррекции данного заболевания у детей.

Цель: описать результаты реконструктивно-пластических операций у детей.

Материалы и методы. Обследованы и пролечены 116 больных в возрасте от 3 мес. до 16 лет с первичными аневризмами мочеточников. Пациенты прошли общий физикальный осмотр и все урологические обследования. Все пациенты были разделены на 2 группы по характеру заболевания: 1-я группа — 61 больной с рефлюксом, 2-я группа — 55 больных с обструкцией.

При выборе вида операции по поводу мегауретера учитывали состояние контралатеральной почки, частоту обострений обструктивного пиелонефрита, сохранность почечной паренхимы, степень дисплазии мочеточника.

Для анализа успешности операции использовали доплерографию, динамическую нефросцинтиграфию и цистографию, которые по сей день остаются надежными критериями оценки хирургического лечения мегауретера у детей.

Для объективной оценки успешности операции проводилась нефросцинтиграфия с фармпрепаратом Технемаг 99mTc с определением показателя мочеточникового транзита до и после операции который составил до операции $-14,8 \pm 1,73$ и $-1,1 \pm 0,000037$ после операции.

Результаты. Проведенный анализ данных указывал на улучшение эвакуаторной способности нового анастомоза, происходило выраженное сужение, уменьшение длины и заполнение его контрастным веществом не на всем протяжении, без формирования коленообразных изгибов.

Выводы. При изучении уродинамических характеристик положительных результатов у детей с мегауретером в группах с проведенными операциями Политано – Леадбетера и экстравезикальной реимплантацией мочеточника выявлены более хорошие результаты. При правильно выбранной методике своевременной хирургической коррекции позволяют получить высокий процент положительных результатов.

Ключевые слова: мегауретер; неоимплантация; уропатии; рефлюкс; обструкция.