

ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КЛАПАНАМИ ЗАДНЕЙ УРЕТРЫ

Киреева Н.Б.^{1,2}, Заугаров М.Ю.², Тибилев А.З.²

¹ Приволжский исследовательский университет, Нижний Новгород, Россия;

² Нижегородская областная детская клиническая больница, Нижний Новгород, Россия

Обоснование. Клапаны задней уретры (КЗУ) как одна из самых частых причин инфравезикальной обструкции у мальчиков вследствие расстройства уродинамики еще во внутриутробном периоде вызывают нарушение структуры почек, расширение мочеточников, нейрогенный мочевой пузырь, пузырно-мочеточниковый рефлюкс (САКУТ-синдром).

Цель: улучшение результатов лечения КЗУ у мальчиков.

Материалы и методы. В клинике детской хирургии на базе областной детской больницы за три года пролечены 7 мальчиков с диагнозом КЗУ. Из них у 5 в антенатальном периоде установлена патология почек, двусторонний мегауретерогидронефроз, в одном случае — мегацистис. 2 пациента обратились в клинику с жалобами на затрудненное мочеиспускание в возрасте 7 лет, причем у одного мальчика данная патология сочеталась с гипоспадией. 5 детей оперированы в периоде новорожденности, им выполнено эндоскопическое рассечение КЗУ, одному ребенку предварительно наложена пункционная цистостома.

Результаты. Детям с пузырно-мочеточниковым рефлюксом проведена эндоколлагенопластика устья. При сочетании с обструкцией пузырно-мочеточникового соустья одновременно выполнена установка мочеточникового стента. В послеоперационном периоде дети получали антибиотикотерапию, инфузионную терапию, гипербарическую оксигенацию. Благодаря раннему оперативному лечению, направленному на декомпрессию верхних мочевых путей, хроническая болезнь почек с развитием почечной недостаточности имеется только у одного ребенка с гипоплазией почек, он находится на перитонеальном диализе. У остальных пациентов отмечено заметное улучшение функции почек. Нейрогенный мочевой пузырь (НМП) присутствует у всех больных, в связи с чем дети периодически получают реабилитационное лечение, один — носитель цистостомы. Все дети наблюдаются у нефрологов. У 2 мальчиков старшего возраста также имеется НМП.

Заключение. Таким образом, пациенты с КЗУ требуют комплексного и длительного лечения у специалистов разного профиля (урологов, нефрологов, физиотерапевтов, эфферентологов), этапных операций по показаниям для сохранения функции почек.

Ключевые слова: клапаны задней уретры; инфравезикальная обструкция; хроническая болезнь почек; нейрогенный мочевой пузырь; дети.