

## ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЦЕЛОСТНОСТИ ПУБОРЕКТАЛЬНОЙ МЫШЦЫ И ДРУГИХ СТРУКТУР СФИНКТЕРНО-ЛЕВАТОРНОГО КОМПЛЕКСА У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ АНОРЕКТАЛЬНОЙ МАЛЬФОРМАЦИИ

Колесникова Н.Г., Сальвадор Мартинез Г., Сапарбеков А.А.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Санкт-Петербург, Россия

**Обоснование.** Учитывая, что по литературным данным, после коррекции аноректальной мальформации недержание кала отмечено не менее чем в 45 % случаев, а в некоторых случаях это связано с повреждением сфинктерно-леваторного комплекса, было принято решение установить наиболее частые зоны его разрушения и выполнить его восстановление.

**Описание клинических случаев.** В 2018–2022 гг. в СПбГПМУ были обследованы 76 пациентов после коррекции аноректальной мальформации. В 55,3 % случаев (42 пациента) не было выявлено разрушения пуборектальной мышцы. Однако в 44,7 % наблюдений (34 ребенка) было обнаружено ее повреждение различной локализации, чаще всего в заднем отделе. Целостность всех структур сфинктерно-леваторного комплекса была восстановлена. Функция анального держания была улучшена у 90 % пациентов, что сопровождалось формированием почти нормального аноректального угла при баллонной проктографии. У 10 % детей наблюдалось разрушение пуборектальной мышцы на фрагменты, после восстановления ее целостности длина ее была недостаточная. Этим пациентам проведена пластика пуборектальной мышцы с использованием искусственного трансплантата.

**Выводы.** При обследовании пациентов после коррекции аноректальной мальформации повреждение пуборектальной мышцы выявлено в 44,7 % наблюдений. Восстановить целостность мышцы удалось в 90 % случаев, что сопровождалось улучшением анального держания.

**Ключевые слова:** недержание кала; пуборектальная мышца; аноректальная мальформация; дети.