

## ОПЕРАТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КОРРЕКЦИИ УРОЛОГИЧЕСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ У ДЕТЕЙ СО *SPINA BIFIDA*

Сабирзянова З.Р., Павлов А.Ю., Салюкова Ю.Р.

Российский научный центр рентгенорадиологии, Москва, Россия

**Обоснование.** Урологическая реабилитация пациентов с врожденной спинномозговой грыжей — важный этап их лечения и социализации, задачами которой являются коррекция недержания мочи наряду с сохранением функции почек.

**Цель:** проанализировать урологические последствия и оценить возможности хирургических технологий, применяемых для их коррекции.

**Материалы и методы.** Анализ 32 детей (15 девочек и 17 мальчиков) в возрасте от 5 месяцев до 14 лет с врожденной спинномозговой грыжей различной степени тяжести.

Уровень поражения у 27 пациентов поясничный либо пояснично-крестцовый отдел позвоночника, у 5 — грудопоясничный отдел, преимущественно менингомиелорадикулоцеле — 25 больных и рахизис — 7. 3 пациента с грубой задержкой психомоторного развития, 10 имели тяжелый нижний парапарез, а у 16 функция нижних конечностей восстановлена в той или иной мере.

**Результаты.** Фармакорезистентность к м/холинолитикам установлена у 12 пациентов из 24, требующих их приема, что являлось показанием к ботулинотерапии детрузора, а у 1 пациентки 14 лет, резистентной к ботулиническому токсину (подтвержденной уродинамически) после трехкратного его введения, выполнена аугментирующая цистопластика.

Самостоятельное опорожнение мочевого пузыря, несмотря на обширный комплекс реабилитационных мероприятий, не было возможным у 30 из анализированных пациентов, и у большинства из них интермиттирующая катетеризация мочевого пузыря выполнялась через естественные мочевые пути. Только 3 больным потребовалось выполнение «сухих» стом для искусственной катетеризации (аппендиковезикостома).

Нарушения уродинамики ВМП в виде мегауретера и пузырно-мочеточникового рефлюкса выявлены у 14 пациентов в возрасте от 1 года до 11 лет, осложненные нефросклерозом у 8 детей старше 3 лет. С целью коррекции на этапах лечения выполнялась эндоскопическая коррекция рефлюкса (8 пациентов от 1 до 3 процедур у каждого), стентирование верхних мочевых путей (2), уретерокутанеостомия (2), уретероцистонеостомия (6), нефрэктомия (1).

Нередкими проявлениями были андрологические заболевания: крипторхизм (3 пациентов), пахово-мошоночная грыжа (2), двустороннее гидроцеле (1), не зарегистрированные в декретированные сроки у 5 пациентов, что потребовало орхэктомии у 2 подростков органосохраняющего лечения у остальных.

**Заключение.** Урологические последствия у пациентов со *spina bifida* представлены широким кругом проблем, решение которых направлено на сохранение накопительной, обеспечение опорожняющей функции мочевого пузыря, наряду с коррекцией уродинамики верхних мочевых путей, а также своевременное лечение заболеваний органов репродуктивной системы.

**Ключевые слова:** спинномозговая грыжа; *spina bifida*; нейрогенный мочевой пузырь; дети.