

ЗНАЧЕНИЕ АОРТО-МЕЗЕНТЕРИАЛЬНОГО ПИНЦЕТА В ПАТОГЕНЕЗЕ ВАРИКОЦЕЛЕ И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ

Штукина Е.В.^{1,2}, Юсуфов А.А.^{1,2}, Румянцева Г.Н.^{1,2}, Карташев В.Н.^{1,2}, Светлов В.В.¹

¹ Детская областная клиническая больница, Тверь, Россия;

² Тверской государственный медицинский университет, Тверь, Россия

Обоснование. Важную роль в формировании варикоцеле имеет сдавление левой почечной вены верхней брыжеечной артерией, формируя тем самым аорто-мезентериальный пинцет (АМП). Изучена динамика скоростных показателей левой почки до и после проведенной варикоцелэктомии с перевязкой внутренней семенной вены в условиях наличия и отсутствия у пациентов АМП.

Варикоцеле приводит к обеднению кровотока в яичке, структурным изменениям, атрофии, нарушению сперматогенеза. С варикозом семенных вен связывают до 40 % бездетных браков. Однако практически не встречается работ о перестройке гемодинамики в почках, в том числе в условиях АМП при варикоцеле и после его ликвидации.

Цель: исследование параметров почечного кровотока без и при наличии АМП, до и после оперативного вмешательства.

Материалы и методы. Объектом исследования являлись 25 мальчиков в возрасте 12–17 лет, находившихся в урологическом и 1-м хирургическом отделениях ДОКБ Твери с 2019 по 2022 г., для варикоцелэктомии. Всем пациентам выполнено ультразвуковое исследование мочевыделительной системы с доплерографией почечных (ПА), сегментарных (СА), междольковых (МА), дуговых (ДА) и междольковых (МдА) артерий, до оперативного вмешательства и после, на 1-е и 6-е сутки. Для оценки гемодинамики нами были отобраны диагностические параметры: спектральные характеристики кровотока, пиковая диастолическая и систолическая скорости, индекс периферического сопротивления (RI), скоростные показатели в почечной вене, ее диаметр на уровне компрессии верхней брыжеечной артерией. Линейные скоростные показатели на этих участках. Полученные данные были обработаны стандартными статистическими методами.

Результаты. АМП слева был диагностирован у 17 пациентов. До операции гемодинамические показатели почек соответствовали норме. В результате работы было выявлено, что на 6-е сутки после варикоцелэктомии в данной группе у 10 пациентов скоростные показатели в ДА и МдА снизились, 4 пациента имели снижение скоростей в МдА и ПВ, у 3 пациентов отмечено незначительное снижение показателей в ПВ слева. Примечательно, что скоростные показатели в ПВ справа были повышены и составляли 28–45 см/с. У пациентов (6) без АМП выявлены незначительные изменения гемодинамических показателей.

Заключение. Варикоцеле — это неизолированное заболевание гроздьевидного сплетения. Проведенное оперативное вмешательство влечет за собой изменение гемодинамики не только в гонадах, но и в почках. В катамнезе после варикоцелэктомии необходимо проводить ультразвуковой мониторинг почечного кровотока и структурных изменений паренхимы почек.

Ключевые слова: варикоцеле; аорто-мезентериальный пинцет; патогенез; ультразвуковая диагностика; почки; дети.