

## ЖЕНСКАЯ ЭПИСПАДИЯ. КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

*Демин Н.В., Ладыгина Е.А.*

НИИ неотложной детской хирургии и травматологии Департамента здравоохранения г. Москвы

**Введение.** Женская эписпадия — редкая врожденная аномалия и частота ее встречаемости составляет 1 на 500 000 рожденных девочек. Поскольку внешние изменения при сведенных больших половых губах не сильно выражены, бывают случаи, что диагноз устанавливается не сразу. Известны наблюдения, когда девочки до пубертатного периода консервативно лечились от недержания мочи имея при этом эписпадию. Частота возникновения рефлюкса при данной патологии составляет от 30 до 70 %.

При двухэтапных методиках оперативного лечения вначале выполняется реконструкция уретры, что создает сопротивление на выходе и позволяет вырасти мочевому пузырю до приемлемых размеров. После достижения объема более 80 мл выполняется второй этап — реконструкция шейки мочевого пузыря.

Более современные одноэтапные методики при достаточной емкости мочевого пузыря позволяют удлинить уретру с одновременной пластикой шейки мочевого пузыря и имеют преимущества по сравнению с многоэтапными методами.

**Цель работы.** Продемонстрировать клиническое наблюдение пациента с женской эписпадией.

**Материалы и методы.** Проведено лечение пациента с тотальной женской эписпадией. Возраст пациента был на момент операции 1,5 года. Объем мочевого пузыря 120 мл. При проведении цистографии отмечался пузырно-мочеточниковый рефлюкс 2 степени с 2-х сторон, который был корригирован интраоперационно препаратом Vantris в объеме по 0,2 мл. с каждой стороны. Оперативное лечение было выполнено по одноэтапной методике, когда одновременно выполнена пластика шейки мочевого пузыря и удлинена уретра. Пластика шейки выполнялась при разведении лонного симфиза. Послеоперационный период протекал гладко. Уретральный катетер удален на 12 сутки, цистостома на 15 сутки.

**Результаты.** По результатам проведенного лечения отмечается полное удержание мочи.

**Заключение.** Женская эписпадия относится к очень редкой патологии мочевого пузыря и уретры. Наше клиническое наблюдение демонстрирует успешный результат лечения ребенка с данной патологией.