

## БАЛЛОННАЯ ДИЛАТАЦИЯ ВЫСОКОГО ДАВЛЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБСТРУКЦИИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО СЕГМЕНТА У ДЕТЕЙ

*Зоркин С.Н., Шахновский Д.С.*

Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей, Москва

**Актуальность.** В настоящее время открытая реимплантация мочеточника считается золотым стандартом лечения обструкции пузырно-мочеточникового сегмента (ПМС). Целью данного исследования было оценить долгосрочную эффективность баллонной дилатации высокого давления для лечения обструкции ПМС у детей.

**Материалы и методы.** В период с 2015 по 2019 год в общей сложности у 18 детей со средним возрастом 10 месяцев проведена баллонная дилатация высокого давления. Первоначальные результаты оценивались с помощью УЗИ, микционной цистографии и МАG-3 сцинтиграфии через 6 месяцев послеоперации. Затем все пациенты ежегодно проходили УЗИ обследование в течение 4 лет. Положительным результатом мы считали уменьшение диаметра лоханки и дистального отдела мочеточника и улучшение оттока мочи по данным сцинтиграфии.

**Результаты.** Мы не наблюдали интраоперационных осложнений. Диаметр лоханки по данным УЗИ после баллонной дилатации уменьшился (дельта, мм:  $-10,4 \pm 7,1$ .  $P < 0,0001$ ). Сцинтиграфия с МАG-3 у всех пациентов показала необструктивную кривую через 6 месяцев наблюдения. Скорость выведения радиофармпрепарата увеличилась (дельта, %:  $25,3 \pm 13,5$ .  $P < 0,0001$ ). Мы наблюдали также увеличение дифференциальной почечной функции после баллонной дилатации (дельта, %:  $4,3 \pm 1,5$ .  $P < 0,0001$ ). В течение периода наблюдения мы обнаружили, что результаты баллонной дилатации были стабильными по данным УЗИ.

**Выводы.** Результаты этого исследования подтверждают, что баллонная дилатация доказала свою эффективность при обструкции ПМС, однако необходимы дальнейшие исследования с большим количеством пациентов, чтобы подтвердить долгосрочные положительные результаты.