

ЭТАПНАЯ ПЛАСТИКА УРЕТРЫ ПО ВРАСКА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СЛИЗИСТОЙ ЩЕКИ У ДЕТЕЙ С ПРОКСИМАЛЬНЫМИ ФОРМАМИ ГИПОСПАДИИ

Козырев Г.В., Абдулкаримов Г.А., Абдуллаев Ф.К.

Российская детская клиническая больница, Москва

Введение. На тяжесть лечения проксимальных форм гипоспадии указывает высокая частота послеоперационных осложнений, достигающая 60 % по данным мировой литературы (Stanasel I, 2015; Pippi Salle JL, 2016, Snodgrass W, Bush N. 2011). Наиболее тяжелую группу пациентов составляют дети с проксимальными формами гипоспадии, после неудачных оперативных вмешательств. С целью лечения проксимальных форм гипоспадии у детей применяются одноэтапные и двухэтапные методы оперативных вмешательств. Двухэтапная пластика уретры с использованием лоскута слизистой щеки по А. Враска позволяет получить хороший результат лечения и снизить частоту послеоперационных осложнений как у первичных, так и у пациентов, перенесшие неудачные оперативные вмешательства, когда имеется несостоятельная искусственная уретра.

Целью нашей работы является оценка и улучшение результатов лечения детей с проксимальными формами гипоспадии, в том числе у пациентов после повторных неудачных операций.

Материалы и методы. В данной публикации выполнен анализ результатов лечения двухэтапным методом Враска с использованием лоскута слизистой щеки у 126 детей с проксимальными формами гипоспадии, проведенные с 2013 г. по 2019 г. на базе отделения уроандрологии ФГБОУ РДКБ МЗ. Пациенты были разделены на две группы: I Группа — 104 первичных пациента; II группа — 22 повторных пациента, ранее перенесшие от двух до 7 неудачных оперативных вмешательств.

Результаты. Количество осложнений в обеих группах составило 46 (37 %) случая. В I группе — 37 (36 %), во II группе — 9 (41 %). Положительные результаты получены всего у 84 (67 %) пациентов, в I группе — 71 (68 %) и во II группе — 13 (59 %) пациентах с тяжелыми формами гипоспадии. Размер и внешний вид был практически не отличим от естественного, и удовлетворял родителей. При наблюдении пациентов в отдаленном периоде спустя 5 лет, проблем функционального и косметического характера выявлено не было.

Заключение. Частота возникновения осложнений сопоставимы в обеих группах. Этапный метод уретропластики с использованием слизистой щеки позволяет получить положительные функциональные и косметические результаты лечения у 67 % (51 % хорошие и 16 % удовлетворительные) больных в ближайшем и отдаленном периоде, что указывает на перспективное направление применения метода у повторных пациентов.