

НАШ ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИПОСПАДИИ У ДЕТЕЙ

Шамсиев Ж.А.¹, Шамсиев А.М.², Данияров Э.С.², Юсупов Ш.А.², Пулатов П.А.²

¹ Самаркандский государственный медицинский институт, Узбекистан

² 2-ая клиника Самаркандского государственного медицинского института, Узбекистан

Актуальность. Гипоспадия — среди аномалий и пороков развития мочеиспускательного канала по частоте встречаемости занимает первое место. Оперативное лечение гипоспадии и сегодня остается одной из актуальных и трудных задач пластической хирургии детского возраста. Разнообразие вариантов гипоспадии, дефицит пластического материала значительно усложняют эту задачу.

Цель исследования. Улучшение результатов хирургического лечения гипоспадии у детей.

Материалы и методы исследования. В отделении урологии 2-клиники СамМИ находилось на лечении 87 больных с 2018 до 2019 гг., с различными формами гипоспадии в возрасте от 1 до 17 лет. Из них у 57(65,5 %) — стволовая, 4(4,6 %) — венечная форма, 24(27,6 %) — мошоночная и у 2(2,3 %) детей — промежностная.

У 24 больных со стволовой формой и искривлением полового члена, мошоночной и промежностной формами гипоспадии операция проводилась в 2 этапа. В первый этап входило иссечение хорды, рубцовых тканей и пластикой кожи треугольными встречными кожными лоскутами по Лимбергу. Во время второго этапа, уретропластика по Дюплею проводилась через 6–8 месяцев. У 30 больных со стволовой формой гипоспадии без искривления полового члена оперативное лечение проводилось одноэтапной уретропластикой по Дюплею в модификации клиники.

94 больным с дистально-стволовой формой гипоспадии без искривления полового члена оперативное лечение осуществлялось перевернутым «П» — образным кожным лоскутом и с пластикой головки полового члена по методике клиники.

У 2(2,3 %) больных с промежностной и мошоночной формами гипоспадии наблюдались послеоперационные осложнения в виде уретральных свищей. Из 57 пациентов со стволовой формой наблюдались уретральные свищи у 3 (3,4 %) больных. Все осложнения ликвидированы хирургическим путем.

Вывод. Изучение результатов показало высокую эффективность применяемых нами способов хирургического лечения гипоспадии у детей, и уменьшить количество осложнений на 5,7 %.