

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ГИПОСПАДИИ

Рахимов М. И., Насимов А. З., Шамсиев Ш. Ж.

Научный руководитель: д.м.н., проф. Шамсиев Жамшид Азаматович
Кафедра детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии ФПДО
Самаркандский государственный медицинский институт

Контактная информация: Рахимов Махмуджон Ихтёрович — студент 4 курса, Лечебный факультет.
E-mail: shamsievsh99@gmail.com

Ключевые слова: гипоспадия, оценка качества

Актуальность: гипоспадия — один из наиболее тяжелых пороков развития полового члена [1,2,3]. За последние десятилетия отмечен значительный рост распространенности данной патологии. В настоящее время в мире аномалия встречается с частотой 1:150-250 новорожденных мальчиков. Лечение осложнений хирургической коррекции гипоспадии, как правило, является более сложной проблемой, чем первичное вмешательство [3].

Цель исследования: определение информативности программы для оценки качества жизни пациентов после перенесенной операции по поводу передних форм гипоспадии.

Материалы и методы: для реализации цели и задачи данного исследования проведён анализ результатов лечения 104 детей, оперированных в клинике по поводу передних форм гипоспадии за период с 1997 по 2016 гг. Всем больным коррекция порока развития проводилась путем пластики уретры по методике Mathey в модификации клиники.

Результаты: эффективность проведенного лечения оценивалась по следующим критериям: оценка внешнего вида наружных половых органов, расположение меатуса, наличие крайней плоти, форма головки полового члена, размер полового члена, расщепление мошонки, характер мочеиспускания, наличие свища уретры, наличие деформирующих послеоперационных рубцов полового члена, рост волос в неоуретре, оценка сексуальной жизни, наличие детей. Оценка результатов проводилась по следующей балльной шкале: 7–13 баллов — 76 (73,1%) больных — хорошее качество жизни; 4–6 баллов — 26 (25%) больных — операция ради лучшего косметического результата; 0–3 баллов — 2 (2%) — необходимость в повторной реконструктивной операции.

Выводы: таким образом, оценка качества жизни больных оперированных по поводу передних форм гипоспадии с использованием разработанной электронной программы является объективным и информативным.

Литература

1. Дубров, В. И., Хмель, Р. М., Строцкий, А. В. (2011). Этиология и распространенность гипоспадии в Беларуси. Здравоохранение (Минск), (7), 13-16.
2. Шамсиев Ж. А., Рахимов Ф. Э., Атакулов Д. О. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕДНИХ ФОРМ ГИПОСПАДИИ У ДЕТЕЙ // Academy. — 2020. — №. 5 (56).
3. Шамсиев, А. М., Ихматиллаев, С. У., Атакулов, Д. О., Данияров, Э. С., Рахимов, Ф. Э. (2011). Хирургическая коррекция передних форм гипоспадии. Тюменский медицинский журнал, (2).