

СПОСОБ УЛУЧШЕНИЯ АНАЛЬНОГО ДЕРЖАНИЯ У ДЕТЕЙ ПОСЛЕ КОРРЕКЦИИ СПИННОМОЗГОВОЙ ГРЫЖИ

Фокин А. А.

Научные руководители: д.м.н. профессор Купатадзе Д. Д.; к.м.н. доцент Колесникова Н. Г.

Кафедра хирургических болезней детского возраста им. Г. А. Баирова

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Фокин Александр Андреевич – студент 6 курса, Педиатрический факультет.

E-mail: aleksandr.fokin.97@mail.ru

Ключевые слова: спинномозговая грыжа, сфинктеролеваторопластика

Актуальность: на сегодняшний день не предложено оптимального метода улучшения функции леваторов у пациентов с недержанием кала после коррекции спинномозговой грыжи [1].

Цель исследования: изучить опыт применения сфинктеролеваторопластики собственными мышцами, порой не подходящими на первый взгляд для использования.

Материалы и методы: в 2019–2021 годах в СПбГПМУ получали лечение 25 пациентов с недержанием кала после коррекции спинномозговой грыжи.

Результаты: после транспозиции сфинктерно-леваторного комплекса и фиксации его к нижним дугам лонных костей были достигнуты сужение анального отверстия и аноректальный изгиб, достаточные для анального держания.

Выводы: применение леваторов и сфинктеров даже с тяжелым денервационным процессом возможно для создания достаточного тонуса в анальном канале и формирования хорошего анального держания у пациентов с недержанием кала после коррекции спинномозговой грыжи.

Литература

1. Ambartsumyan L., Rodriguez L. Bowel management in children with spina bifida Journal of Pediatric Rehabilitation Medicine: An Interdisciplinary Approach -1 (2018) 1–9