

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЛЛАГЕНА ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕТЕЙ

© Атавова А.А., Багаудинов М.Д.

Научный руководитель: к.м.н. Мейланова Ф.В.

Дагестанский государственный медицинский университет. Россия. Махачкала

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF COLLAGEN USE IN ENDOSCOPIC CORRECTION OF VESICoureTERAL REFLUX IN CHILDREN

© Atavova A.A., Bagaudinov M.D.

Research supervisor PhD Meylanova F.V.

Дагестанский государственный медицинский университет. Russia. Makhachkala

Актуальность. В настоящее время, в связи с наличием большого количества объемообразующих веществ, применяемых для эндоскопического лечения рефлюкса, актуальным вопросом является выбор подходящего материала для эндоскопической имплантации.

Цель. Оценка целесообразности и эффективности применения коллагена при эндоскопической коррекции рефлюкса.

Материалы и методы. Анализированы истории болезни 179 детей, получивших эндоскопическое лечение рефлюкса, введением коллагена, в детском урологическом отделении ДРКБ г. Махачкалы. Возраст детей составлял от 6 мес. до 10 лет. Девочек — 110, мальчиков — 69. С двухсторонним рефлюксом — 67, правосторонний — 59, левосторонний — 53. По степени рефлюкса дети распределились следующим образом: II ст. — 10, II–III ст. — 61, III ст. — 25, III–IV ст. — 80, IV–V ст. — 3.

Введение коллагена при эндоскопии осуществлялась по методикам STING, HIT 1 и HIT 2. Выбор метода осуществлялся индивидуально, в зависимости от формы и расположения устьев.

Результаты. Положительный эффект после эндоскопической коррекции наблюдался в 138 случаях, что составило 77%. У 71 (39,6%) ребенка рефлюкс прошел после однократного введения коллагена, у 53 (29,6%) детей после повторной эндоскопической коррекции, в 11 (6,1%) случаях рефлюкс отсутствовал после трехкратного и в 3 (1,6%) после четырехкратного введения коллагена. Следует отметить, что наилучший результат достигнут при лечении детей в возрасте до 3 лет с рефлюксом II и III степени. В связи с неэффективностью эндоколлагенопластики, 11 детей оперированы.

Выводы. Результаты эндоскопического лечения зависят от правильно выбранных показаний и техники выполнения процедуры. Несмотря на высокую конкуренцию в вопросах выбора объемообразующих веществ для эндоскопического лечения рефлюкса, коллаген, благодаря полученным результатам, остается препаратом позволяющим с положительным эффектом применять его при лечении детей младшей возрастной группы.