

АНАЛИЗ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕТЕЙ

© Груньюшкин Е.О.

Научный руководитель: д.м.н., профессор М.А. Барская, ассистент Гасанов Д.А.

Самарский государственный медицинский университет. Россия. Самара

ANALYSIS OF ENDOSCOPIC TREATMENT OF VESICoureTERAL REFLUX IN CHILDREN

© Grunushkin E.O.

Research supervisor MD, PhD, Professor Barskaya M.A., assistant Gasanov D.A.

Самарский государственный медицинский университет. Russia. Samara

Цель. Сравнительный анализ эндоскопического лечения пузырно — мочеточникового рефлюкса у детей.

Материалы и методы. Использовались три вида уроимплантов: Коллаген (100 пациентов), Refluxin (46 пациентов), Vantris (231 пациент). При эндопластике устья мочеточника применялись методики Sting, HIT, Double HIT. Для сравнительного анализа эффективности эндоскопического лечения мы выделили 3 группы по 40 пациентов, в зависимости от вида уроимпланта.

1 группа (40 пациентов с использованием коллагена). Методика Sting использована у 50% (20 пациентов), HIT — 17% (7 пациентов), 2HIT — 33% (13 пациентов). 2 группа (40 пациентов с использованием препарата Refluxin). Методика Sting использована у 43% (17 пациентов), HIT — 32% (13 пациентов), 2HIT — 25% (10 пациентов). 3 группа (40 пациентов с использованием препарата Vantris). Методика Sting использована у 58% (23 пациента), HIT — 25% (10 пациентов), 2HIT — 17% (7 пациентов).

Результаты. В 1 группе детей выздоровление отмечалось у 60%, рецидив рефлюкса отмечался у 40%. Во 2 группе детей выздоровление отмечалось у 63%, рецидив ПМР у 36%, у 1% отмечалось нарастание обструкции мочевых путей на стороне введения препарата, которое самостоятельно разрешилось через 2 месяца после операции. В 3 группе выздоровление отмечалось у 90%, рецидив ПМР у 5%, обструктивные осложнения у 5%.

Вывод. Эндоскопическое лечение ПМР малоинвазивный и эффективный метод лечения. Относительная низкая эффективность применения коллагена и Refluxina обусловлена возможностью миграции препаратов из места инъекции и рассасывание препарата в позднем послеоперационном периоде. Высокая эффективность препарата Vantris обусловлена его стойкостью и отсутствием миграции, но недостаточно тщательный отбор пациентов (наличие пациентов с рефлюкс — стенозом) создает угрозу развития обструктивных осложнений.