

## ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕФРОПТОЗА У ДЕТЕЙ

© *Монахова А.С., Фролкова К.Р., Елькова Д.А., Тен К.Ю.*

Научный руководитель: д.м.н., профессор Тен Ю.В.

Алтайский государственный медицинский университет. Россия. Барнаул

## SURGICAL TREATMENT OF NEPHROPTOSIS IN CHILDREN

© *Monakhova A.S., Frolova K.R., Yelkova D.A., Ten K.Y.*

Research supervisor DMedSci, professor Ten Yu.V.

Алтайский государственный медицинский университет. Russia. Barnaul

---

**Цель.** Оценка эффективности хирургического лечения нефроптоза у детей.

**Материалы и методы.** В клинике детской хирургии АГМУ на базе КГБУЗ «АКЦОМД» прооперировано 92 ребенка в возрасте от 12 до 18 лет по поводу нефроптоза. Преимущественно это были девочки — 83 пациента. Обследование включало в себя проведение общеклинических лабораторных и инструментальных методов, обязательное выполнение УЗИ, внутривенной урографии в положении лежа и стоя, в ряде случаев МСКТ. Показаниями к операции были клинические проявления в виде почечной колики, рецидивирующие пиелонефриты, вазоренальная гипертензия, гидронефротическая трансформация почки. У 3 больных нефропексия произведена с обеих сторон.

**Результаты** всего нефропексий произведено 95; у 3 больных нефроптоз был двусторонний. В качестве фиксирующего аппарата использовалась m. ileopsoas с созданием ложа по оригинальной методике. Всего указанным способом проведено 77 операций; рецидивов заболевания не выявлено. Классическим способом Лопаткина-Пытеля оперировано 18 детей, был 1 рецидив.

**Выводы.** Хирургическое лечение при ряде определенных клинических проявлений нефроптоза является эффективным радикальным методом лечения данной патологии у детей. Нефропексия с применением в качестве фиксирующего аппарата m. ileopsoas с созданием ложа по оригинальной методике при нефроптозе у детей позволяет снизить риск развития рецидива заболевания.