

## ОСЛОЖНЕНИЯ НЕЙРОГЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ДЕТЕЙ

© Нуритдинов И.Н.

Научный руководитель: д.м.н. Морозов В.И.

Казанский государственный медицинский университет. Россия. Казань

## COMPLICATIONS OF NEUROGENIC BLADDER DYSFUNCTION IN CHILDREN

© Nuritdinov I.N.

Research supervisor DMedSci Morozov V.I.

Казанский государственный медицинский университет. Russia. Kazan

**Цель.** При нейрогенной дисфункции мочевого пузыря (НДМП) и выраженных уродинамических нарушениях возникают такие осложнения, как хронический пиелонефрит, нефросклероз, ХБП. Целью работы является изучение функционального состояния мочевого пузыря и его сфинктерного аппарата у детей с НДМП, изучение тяжести и характера осложнений и методов коррекции НДМП.

**Материалы и методы.** Обследовано 67 детей от 3 до 14 лет (32 мальчика, 35 девочек) с осложнениями нейрогенной дисфункции мочевого пузыря на базе ДРКБ МЗ РТ. Была проведена уронефрологическая диагностика, включающая сбор анамнеза, лабораторные и инструментальные исследования (урофлоуметрия, УЗИ почек и мочевого пузыря, цистометрия, профилометрия уретры, микционные пробы), исключение органической урологической патологии. Неврологическая диагностика с участием невропатолога включала оценку перинатального анамнеза, применение методов нейровизуализации по показаниям, электрофизиологические исследования (ЭМГ, РЭГ, ЭЭГ, КИГ).

**Результаты.** В ходе исследования в группе были выявлены следующие осложнения НДМП: энурез — 48,1% (32), дневное императивное недержание мочи — 29,3% (20), хронический пиелонефрит — 85,7% (57), пузырно-мочеточниково-лоханочный рефлюкс — 43% (24), ХБП — 13,2% (7).

Терапия НДМП заключалась в базисной терапии очага поражения ЦНС и симптоматической терапии, направленной на нормализацию функционального состояния мочевого пузыря (гипо-, гиперрефлексия) и профилактику возможных осложнений. Лечение осложнений НДМП хирургическое (цистокутанеостомия, уретродилатация, катетеризация МП). Так, через 1 год после лечения улучшения добились 56 пациентов (83,5%), полностью излечились — 11 (16,5%). Через 3 года после лечения улучшение у 41 пациента (60,9%), полное излечение — 26 (39,1%).

**Выводы.** Таким образом, нейрогенная дисфункция мочевого пузыря является полиэтиологическим заболеванием, требующим индивидуального подхода к лечению в зависимости от клинической формы и развившихся осложнений.