

СТЕПЕНЬ ГИПОГЕНЕЗИИ КРЕСТЦОВО-КОПЧИКОВОГО СЕГМЕНТА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДАХ АНОРЕКТАЛЬНЫХ МАЛЬФОРМАЦИЙ

© Попова А.М., Комиссаров И.А.

Научный руководитель: д.м.н. Подкаменев А.В., д.м.н. Комиссаров И.А.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. Россия. Санкт-Петербург

THE DEGREE OF HYPOGENESIS OF THE SACROCOCCYGEAL SEGMENT OF THE SPINE IN VARIOUS TYPES OF ANORECTAL MALFORMATIONS

© Popova A.M., Komissarov I.A.

Research supervisor DMedSci Podkamenev A.V., DMedSci Komissarov I.A.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. Russia. Saint-Petersburg

Цель исследования: В большинстве литературных источников указывается, что при аноректальных мальформациях могут быть различные варианты гипогенезий крестцово-копчикового сегмента. Но в настоящее время не установлено какая степень уменьшения крестцово-копчикового сегмента характерна для каждого из видов аноректальных мальформаций.

Материалы и методы: Был исследован комплект крестцово-копчикового сегмента позвоночника при различных вариантах аноректальной мальформации у 110 пациентов, которые получали лечение в клинике СПбГПМУ с 2016 по 2021 годы.

Результаты: Наименьшая степень укорочения крестцово-копчикового сегмента — гипогенезия копчика — чаще была отмечена при аноректальной мальформации с промежностной фистулой (в 68% случаев). А наибольшая степень укорочения крестцово-копчикового сегмента — гипогенезия крестца — чаще была отмечена при ректо-уретральных фистулах (в 35% наблюдений).

Выводы: Учитывая, что степень уменьшения крестцово-копчикового сегмента достаточно часто сочетается со степенью уменьшения крестцово-копчикового индекса, можно предположить хорошие результаты лечения у большинства пациентов с аноректальной мальформацией с промежностной фистулой.