

## ГИДРОНЕФРОЗ У ДЕТЕЙ С ПОДКОВООБРАЗНОЙ ПОЧКОЙ

© *Поспелов М.В.*

Научный руководитель: к.м.н. Мельникова С.А.

Уральский государственный медицинский университет. Россия. Екатеринбург

## HYDRONEPHROSIS IN CHILDREN WITH A HORSESHOE KIDNEY

© *Pospelov M.V.*

Research supervisor CMedSci Melnikova S.A.

Уральский государственный медицинский университет. Russia. Yekaterinburg

**Цель.** Изучить особенности диагностики и лечения гидронефроза подковообразной почки у детей до 1 года жизни.

**Материалы и методы.** Проведен анализ историй болезни 20 детей за период с 2010–2021 гг., оперированных в отделение урологии ОДКБ. Детям выполняли полный комплекс клинико-лабораторных исследований, УЗ-мониторинг органов мочевыделительной системы на до- и послеоперационном этапе.

**Результаты.** Всего в аналитическую группу включено 20 детей с подковообразными почками. Структура по полу: мальчики-85% (n=17), на долю девочек приходилось 15% (n=3). Структура по возрасту: 85% (n=17) пришлось на группу детей до 179 дня жизни и 15% (n=3) пришлось на детей от 180 до 360 дня жизни.

Односторонний гидронефроз диагностирован у 90% (n=18) детей: левосторонний 62% (n=11), правосторонний — 38% (n=7), на долю двухстороннего гидронефроза пришлось 10% (n=2). Доля детей с антенатально выявленными признаками гидронефроза составила 60% (n=12), постнатально диагноз установлен у 40% (n=8) детей. Поводом обращения к урологу в основном послужили беспокойство при мочеиспускании, изменения в анализах мочи. Детям с гидронефрозом подковообразной почки в 90% случаев выполнено лапароскопическое формирование широкого пиелоуретерального анастомоза со стентированием. В большинстве случаев причина гидронефроза обусловлена обструкцией пиелоуретерального сегмента. Остальной группе 20% (n=4) детей было продолжено динамическое наблюдение на фоне проводимой консервативной терапии с отсроченным хирургическим лечением. Послеоперационный период протекал без хирургических осложнений у 90% (18) детей.

**Выводы.** УЗИ мочевыделительной системы в ante- и постнатальном периоде является малоинвазивным, безопасным и высокоинформативным методом, который требует динамического наблюдения на амбулаторном этапе для своевременного определения тактики постнатального ведения и предотвращения снижения функции почки. Причинами позднего выявления подковообразной почки явились бессимптомное течение развития и недостоверная УЗ-диагностика.