

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ЭНДУРОЛОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЛЕЧЕНИИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕТЕЙ

© Рахимов М.И., Абдуллаева С.Ф., Хайдаров О.Л.

Научный руководитель: д.м.н. Шамсиев Ж.А.

Самаркандский государственный медицинский университет, кафедра детской хирургии № 1.
Узбекистан. Самарканд

APPLICATION OF MODERN ENDUROLOGICAL TECHNOLOGIES IN THE TREATMENT OF VESOURETONEAL REFLUX IN CHILDREN

© Rakhimov M.I., Abdullaeva S.F., Khaydarov O.L.

Research supervisor DMedSci Shamsiev J.A.

Самаркандский государственный медицинский университет, кафедра детской хирургии № 1.
Uzbekistan. Samarkand

Цель. Доказать высокую эффективность применения эндурологических методов в лечении ПМР у детей.

Материалы и методы. В нашей клинике за период 2010–2020 гг. проведено обследование и эндоскопическое лечение 62 детей в возрасте от 1 до 17 лет с ПМР 2–4 степени. По возрасту преобладали дети старшей возрастной группы и составляли 64,5% из всех больных. Основными методами исследования ПМР были: УЗИ, голосовая цистография и экскреторная урография.

По нашим данным, ПМР 2 степени установлен у 16,1% пациентов, 3 степени — у 72,6% детей, 4 степени — у 9,7%. Процент на сторонах поражения составил: 35,5% справа, 33,9% слева и двусторонний рефлюкс диагностирован у 30,6% детей.

Эндурологическая коррекция ПМР заключалась в трансуретральном подслизистом введении коллагена под устье мочеточника на 6 часов условного циферблата в объеме 2–4 мл и формировании болюса коллагена, служащего опорой для мочеточника. Стенки, которых, примыкая друг к другу, обеспечивают антирефлюксную функцию. Эндоколлогенопластика выполнена 62 больным на 81 мочеточнике, из них 19 больным с обеих сторон одновременно.

Результаты. Эффективность метода оценивали через 6, 9 и 12 мес. Приступы пиелонефрита купированы у 89% больных. При контрольной цистографии отсутствие рефлюкса отмечено у 62% детей со II и III степенью, у 18% больных диагностировано снижение рефлюкса с III на II и с IV на III степени. В целом эффективность эндурологической коррекции ПМР составила 80%.

Выводы. Эндурологическая коррекция ПМР характеризуется малотравматичностью, минимальным риском осложнений и высокой эффективностью.