

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОБСТРУКТИВНОГО МЕГАУРЕТЕРА У ДЕТЕЙ

© Федотов А.А.

Научный руководитель: к.м.н. Долгов Б.В.

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского. Россия. Саратов

COMPARATIVE ANALYSIS OF THE EFFECTIVENESS OF ENDOSCOPIC TREATMENT OF OBSTRUCTIVE MEGAURETER IN CHILDREN

© Fedotov A.A.

Research supervisor PhD Dolgov B.V.

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского. Russia. Saratov

Цель. Анализ результатов различных методов эндоскопического лечения обструктивного мегауретера у детей.

Материалы и методы. В урологическом отделении клиники детской хирургии СГМУ г. Саратов с 2016 по 2020 г. с обструктивным мегауретером — 174 больных. Эндоскопические методики использованы у 46 детей. В 18 случаях проведено бужирование со стентированием (группа I), в 15 — дилатация с последующим стентированием (группа II), 13 пациентам выполнено только стентирование (группа III). Мальчики составляют 59% (27), девочки — 41% (19). Средний возраст — 2 года. Степень обструкции оценивалась по размеру ЧЛС (чашечно-лоханочной системы) почки и диаметру (Д) мочеточника по данным УЗИ (до лечения и через 1 год). У всех пациентов проведен анализ функционального состояния почки по данным СНСГ и ДНСГ.

Результаты. Исходно у всех пациентов было выявлено расширение ЧЛС почек и дистального отдела мочеточника. При проведении СНСГ явления фокального нефросклероза со снижением секреторной функции почки выявлено у всех пациентов. Экскреторная функция почки нарушена у всех пациентов.

После лечения в группе I выявлено уменьшение дилатации: лоханки — у 9 пациентов (50%), мочеточника — у 8 (44,6%). В группе II: лоханки — у 5 (33,3%), мочеточника — у 4 (26,6%). В группе III: лоханки — у 7 (53,8%), мочеточника — у 3 (23%).

Если до лечения исходный передне — задний размер (ПЗР) лоханки составил от 4,5 до 32 мм, средний — 11,7 мм. Д мочеточника в дистальном сегменте — от 2,7 до 25 мм, средний — 9,3 мм. Спустя год отмечается следующая динамика этих показателей: средний ПЗР лоханки — 8,8 мм, средний Д мочеточника — 6,4 мм.

Суммарная эффективность эндоскопических методов лечения мегауретера составила 45,7%.

Выводы. Результаты лечения неоднозначны. Требуется разработка показаний к каждому методу эндоскопического лечения мегауретера и совершенствование методик их выполнения.