

* * *

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИНТРАВЕЗИКАЛЬНОГО УРЕТЕРОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ

Солиев М.Б.

Научный руководитель: проф. А.А. Гафуров

Андижанский государственный медицинский институт,
Андижан, Республика Узбекистан

Ключевые слова: *дети; интравезикальное уретероцеле; геминефрэктомия; микционная цистоуретерография*

Актуальность. Интравезикальное уретероцеле (ИУЦ) — порок развития мочеточника, при котором наблюдается кистовидное выпячивание терминального отдела мочеточника с последующей обструкцией его устья, вызывающей нарушения уродинамики. **Цель работы:** определить эффективность различных методов хирургического лечения ИУЦ у детей.

Материалы и методы. Обследован 71 ребёнок в возрасте 1–18 лет с диагнозом ИУЦ, пролеченный за 2014–2024 гг.

Результаты. Для лечения ИУЦ у детей проводили несколько видов оперативных вмешательств: 19 (26,7%) больным была проведена миниперфорация ИУЦ, 15 (21,2%) — продольное иссечение ИУЦ, 12 (16,9%) — поперечное иссечение ИУЦ, 25 (35,2%) — перевёрнутое V-образное иссечение ИУЦ. У 3 (15,7%) больных, которым была выполнена миниперфорация ИУЦ, в отдалённые сроки было выявлено отсутствие

функции верхнего сегмента почки на стороне ИУЦ с рецидивирующим течением инфекции мочевых путей (ИМП). У этих больных была выполнена геминефрэктомия. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) IV–V степени был диагностирован у 4 (21%) больных. У 2 (13,3%) больных с продольным иссечением ИУЦ отмечались эпизоды ИМП, и у 1 больного был выявлен ПМР IV степени с контралатеральной стороны. Среди больных с поперечным иссечением ИУЦ у 1 (8,3%) была диагностирована ИМП, у 1 (8,3%) — ПМР IV степени. После выполнения перевернутого V-образного иссечения ИУЦ отдалённые результаты были прослежены у всех больных за период от 6 мес до 3 лет и установлено, что лишь у 1 (4%) больного на стороне ИУЦ был выявлен ПМР II степени. У этого больного была выполнена эндоскопическая коррекция с использованием объём-образующего геля DAM+.

Заключение. Полученные данные свидетельствуют о том, что физиологичным способом оперативного лечения ИУЦ у детей, обеспечивающим лучшие результаты операции и профилактики ИМП, является эндоскопическая трансуретральная V-образная резекция ИУЦ.

* * *