

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ УРЕТЕРОЦЕЛЕ У ДЕТЕЙ

М. В. Долинина, В. Н. Карташев

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Уретероцеле выявляется у 3 % детей, обследованных по поводу нарушения уродинамики (Н. А. Лопаткин, 1998 г.). В последние годы наибольшее распространение получили эндоскопические методы лечения уретероцеле.

Цель исследования: анализ результатов эндоскопического лечения уретероцеле у детей.

Материалы и методы: за период с 2007 по 2017 г в уроандрологическом отделении ДОКБ г. Твери пролечено 20 детей (10-мальчиков и 10 девочек) с уретероцеле в возрасте от 1 мес. до 17 лет. Уретероцеле солитарной почки диагностировано у 9 пациентов, удвоенной – у 11. Локализация с левой стороны – у 11 детей, справа – у 7, и двухстороннее поражение – у 2 больных. Эктопическое уретероцеле (эктопия в шейку мочевого пузыря) обнаружено у 7 пациентов. Размеры образования колебались от 1,0 см до 7 см, но наиболее часто были в пределах 2-3 см. При обследовании пациентов диагностированы явления уретерогидронефроза различной степени тяжести на стороне уретероцеле. Всем пациентам проведено эндоскопическое рассечение уретероцеле электроскальпелем по методике «улыбающийся ротик» или продольным разрезом. У одного ребенка рассечение уретероцеле было дополнено стентированием мочеточника. Отдаленные результаты лечения в сроки от 6 мес. до 10 лет прослежены у всех больных.

Результаты: положительные результаты отмечены у 17 пациентов в виде восстановления уродинамики верхних мочевых путей, что сопровождалось купированием явлений уретерогидронефроза. Рассечение уретероцеле у 3 пациентов не привело к восстановлению функции почки и сегмента почки и им проведена нефрэктомия и геминефрэктомия. Возникновение пузырно-мочеточникового рефлюкса 2-3 степени в послеоперационном периоде наблюдалось у 4-х пациентов, что потребовало выполнение эндоскопического введения объемобразующего препарата для его купирования.

Выводы: эндоскопическое рассечение уретероцеле привело к восстановлению уродинамики у 85 % пациентов, что позволило избежать

тяжелых оперативных вмешательств и сократить длительность пребывания в стационаре.