

Уретероцеле у детей

Пудакевич Игорь Вячеславович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Скобеюс Изаокас Андреевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Частота кистообразного расширения дистального отдела мочеточника (уретероцеле) составляет 1 на 1000 новорожденных. У девочек заболевание встречается в 3 раза чаще, чем у мальчиков. В настоящее время разработано несколько оперативных пособий по лечению уретероцеле: от малоинвазивных методик до открытых реконструктивных вмешательств.

Цель исследования

Определить показания к оперативному лечению уретероцеле, на основании полученных данных определить алгоритм выбора метода лечения.

Материалы и методы

Карты пациентов с диагнозом уретероцеле, которые находились в РНПЦ Детской урологии и нефрологии в 2014-2015 гг. Проводилось ретроспективное исследование функционального состояния органов мочеполовой системы после различных методов лечения.

Результаты

За указанный период на лечении с диагнозом уретероцеле находился 61 пациент. В 52% случаев (32 пациента) уретероцеле выявляли у девочек, в 48% случаев (29 пациентов) у мальчиков. В 51% (31 случай) – левостороннее, в 36% (21 случай) – правостороннее и в 13% (10 случаев) – двустороннее уретероцеле. Уретероцеле удвоенной почки диагностировалось в 49% случаев (30 пациентов), уретероцеле не удвоенной почки в 51% случаев (31 пациент). Из-за отсутствия выраженного нарушения уродинамики 3 пациента (4,9%) находились под динамическим контролем. В 95,1% случаев (58 пациентов) была выполнена трансуретральная резекция уретероцеле (ТУИ), эффективность данного метода составила 79,3%. 12 пациентам (20,7% после ТУИ) потребовалось дополнительное оперативное вмешательство: в 6 случаях – выполнен уретеронеоцистанастомоз (УНЦА) и в 6 случаях – лапароскопическая геминефруретерэктомия (ЛГНУЭ).

Выводы

1. ТУИ уретероцеле является основным методом в лечении уретероцеле у детей.
2. При сохранении ПМР (3 степени и более) после ТУИ уретероцеле, необходимо выполнять реконструктивные операции на мочеточниках.
3. При нефункционирующем верхнем полюсе удвоенной почки выполняется лапароскопическая геминефруретерэктомия.