

Сидоренко А. А., Илбуть Т. А
ДИАГНОСТИКА ГИДРОНЕФРОЗА У ДЕТЕЙ
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Иодковский К. М.
Кафедра детской хирургии
Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Актуальность. Проблема диагностики пороков развития мочевыделительной системы, и их коррекции является актуальной и в настоящее время. За последние годы, в связи с проведением ультразвукового скрининга беременных, выявляемость гидронефроза у новорожденных увеличилась.

Цель: Совершенствование диагностики гидронефроза у детей.

Материалы и методы исследования. Нами проанализированы результаты лечения 57 пациентов, страдающих гидронефрозом за 2014-2018 гг., лечившихся в хирургическом отделении Гродненской областной детской клинической больницы. Источником информации явились «Медицинские карты стационарного больного». Были проработаны материалы оперативных вмешательств отделения плановой хирургии ГОДКБ.

Результаты. По результатам нашего исследования чаще всего патология была диагностирована у мальчиков - 40 пациентов (70,2%), у девочек данная патология встречалась реже, что составило 17 человек (29,82%). По возрасту больные распределились следующим образом: в возрасте до 1 года -14 (24,56%), от 1 года до 7 лет-23 (40,35%), от 8 до 14 лет-8 (14,04%), от 15 до 18 лет-12 (21,05%). В ходе проведения ультразвукового скрининга беременных диагноз врожденного гидронефроза был установлен антенатально у 35 пациентов (61,4%), из них 2-й триместр 29 пациентов (82,8%), 3-й триместр 6 (17,2%). Неонатально гидронефроз установлен в 22 случаях (38,6%), из них у 19 пациентов патология была выявлена случайно при обследовании по поводу другого заболевания. Чаще всего был выявлен левосторонний гидронефроз-34 пациента (59,6%), правосторонний гидронефроз- 23 пациента (40,4%).

Течение заболевания было осложнено хроническим пиелонефритом у 34 пациентов-59,6%, болевой синдром отмечался у 29 пациентов (50,9%) нефроптоз наблюдался у 1 ребенка (1,8%), у остальных наблюдалось неосложненное течение гидронефроза. Отягощенный наследственный анамнез был в 3,5% случаев.

Заключение. Ранняя пренатальная ультразвуковая диагностика врожденного гидронефроза позволяет после рождения своевременно диагностировать и проводить хирургическое лечение, что и подтверждается нашими клиническими данными. Патология почек антенатально выявлена в 61,4% случаев. Дети, у которых пороки почек (связанные с расширением ЧЛС) были выявлены антенатально, нуждались в динамическом наблюдении после рождения в поликлинике и при присоединении инфекции или ухудшении функции почки стационарное обследование для решения вопроса о хирургической коррекции порока.