

**Задёра Е. В.**  
**ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ПИЕЛОПЛАСТИКА У ДЕТЕЙ**  
**Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Скобеюс И. А.**  
**Кафедра урологии**

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Лапароскопическая пиелопластика поддерживает принципы открытого хирургического вмешательства с хорошими функциональными результатами и значительным снижением травматичности. В настоящее время лапароскопическая пластика является альтернативой стандартной открытой операции.

**Цель:** оценка эффективности лапароскопической пиелопластики по результатам лечения гидронефроза у детей, находящихся на лечении вРЦДУ с 2009г. по 2013г.

**Задачи:**

1. Обосновать эффективность лапароскопического лечения гидронефроза у 232 детей в возрасте от 3-х месяцев до 16 лет.
2. Проанализировать результаты трансперитонеального (216 случаев) и ретроперитонеального доступа (16 случаев) у детей с гидронефрозом.

**Материал и методы.** Ретроспективный анализ медицинских карт стационарных пациентов с гидронефрозом РЦДУ за период с 2009 по 2013года.

**Результаты.** Длительность наблюдения после операции составляет от 1 года до 3-х лет. Оценка функционального и анатомического состояний почки оценивалась по данным изотопных и УЗИ исследований с применением лазикса. У 4 детей обструктивный пиелонефрит развился после удаления стента. Неудовлетворительный результат выявлен у 9 больных, что потребовало открытого вмешательства. Конверсия и открытая пиелопластика выполнена у 3 детей. У 93,1% после лапароскопической пиелопластики получен положительный результат хирургического лечения.

**Выводы:**

1. Функциональные результаты лапароскопической пиелопластики сопоставимы с открытыми операциями, но травматичность доступа при этом значительно ниже.
2. Трансперитонеальный доступ к почке менее травматичен, минимален по времени, и создаёт лучший обзор для хирурга.