

Кафедра детской хирургии и анестезиологии ГОО ВПО ДОННМУ им. М. Горького
Республиканская детская клиническая больница
Клиника детской хирургии им. Н.Л. Куца

Диагностика и лечение пороков развития мочевыделительной системы, как звено охраны репродуктивного здоровья детей.

А.В. Щербинин, В.Н. Мальцев,
А.А. Щербинин, А.Д. Бессонова

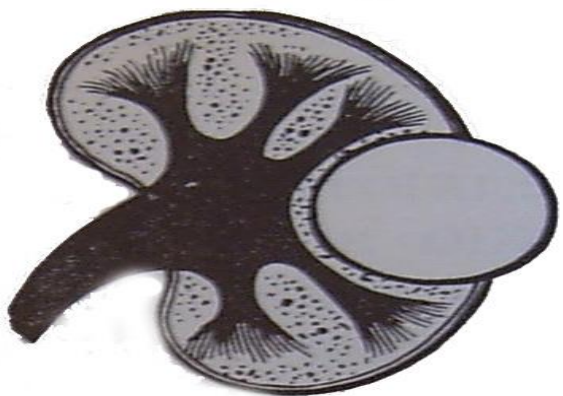
Донецк - 2022

Пороки развития мочевыделительной системы:

- ❖ **АНОМАЛИИ КОЛИЧЕСТВА – УДВОЕНИЕ ПОЧЕК**
- ❖ АНОМАЛИИ ПОЛОЖЕНИЯ
- ❖ АНОМАЛИИ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ДВУХ ПОЧЕК
- ❖ **АНОМАЛИИ СТРУКТУРЫ – КИСТОЗНЫЕ АНОМАЛИИ**
- ❖ АНОМАЛИИ МОЧЕТОЧНИКОВ
- ❖ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ
- ❖ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ УРАХУСА
- ❖ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ УРЕТРЫ

Кистозные аномалии

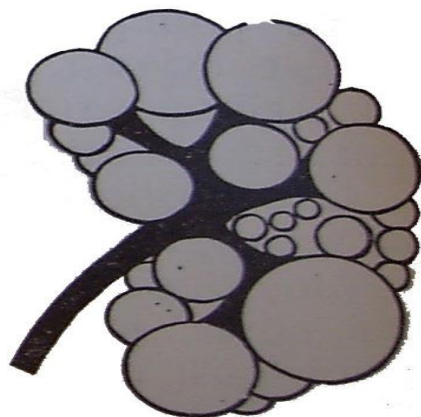
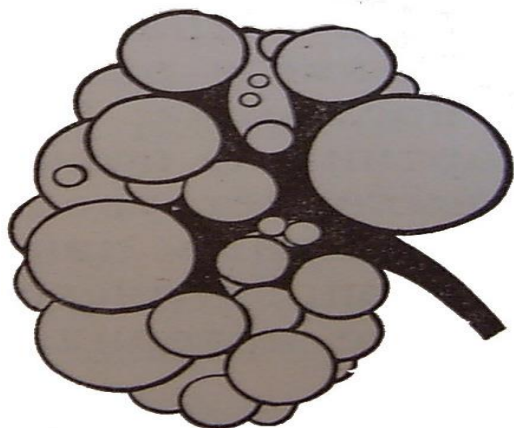
Солидарная киста



Частота встречаемости составляет 1 на 250 новорождённых.

Поликистоз

(поражение обеих почек)



Мультикистоз

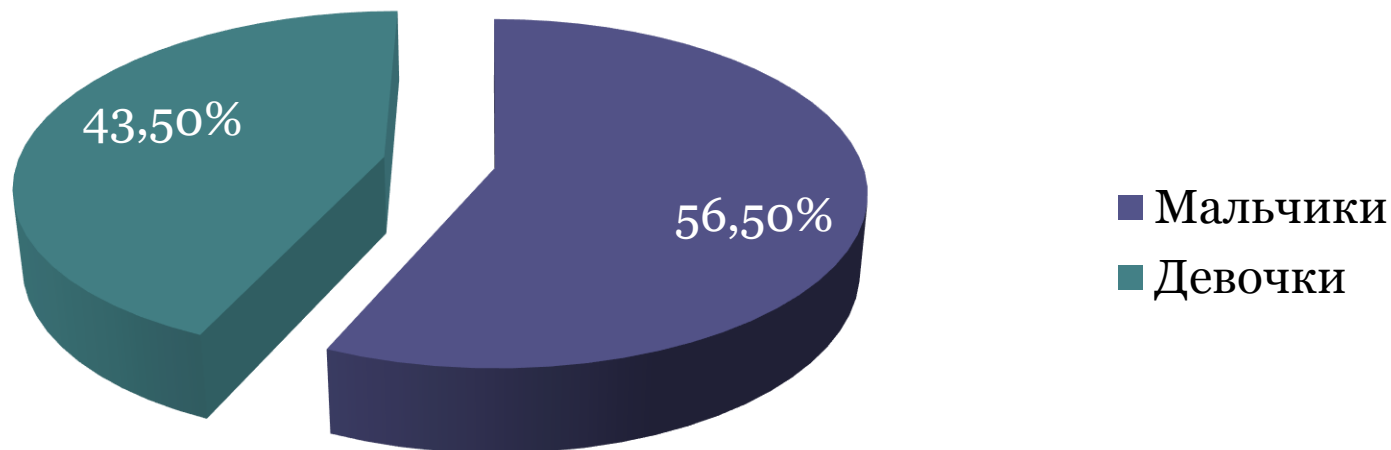
(одностороннее поражение)

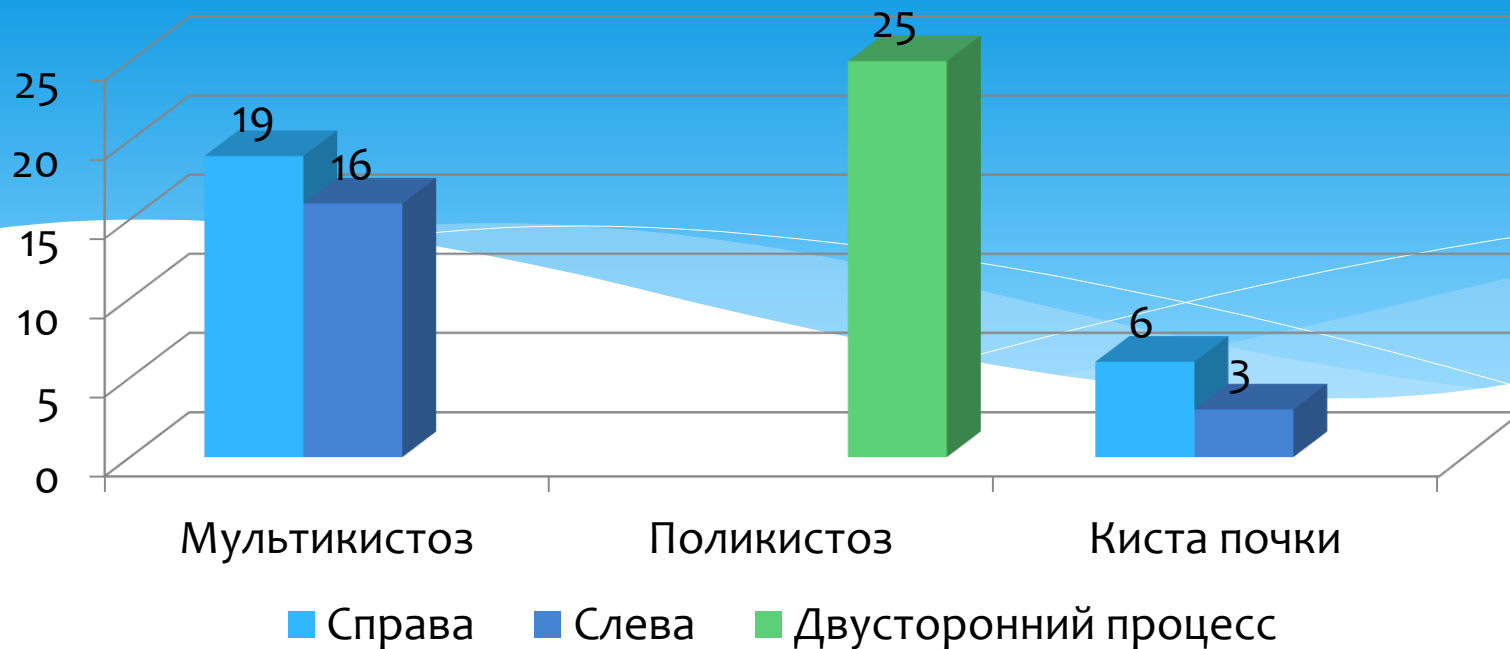


69 детей с кистозными аномалиями за 2012-2022 гг.

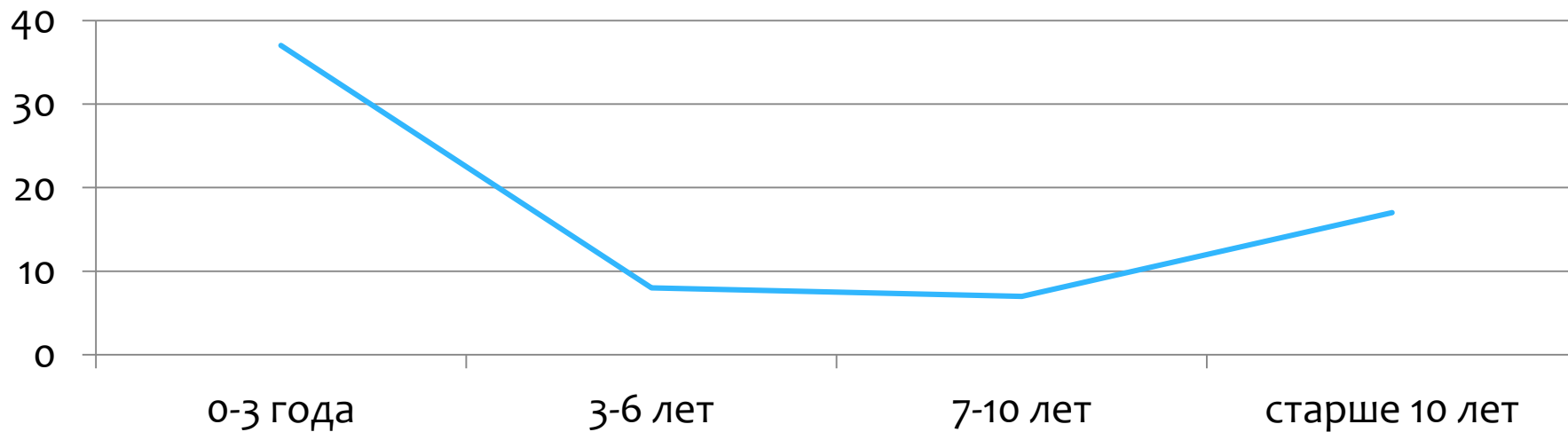
Возраст: от 1,5 месяца до 17 лет.

Распределение детей по полу





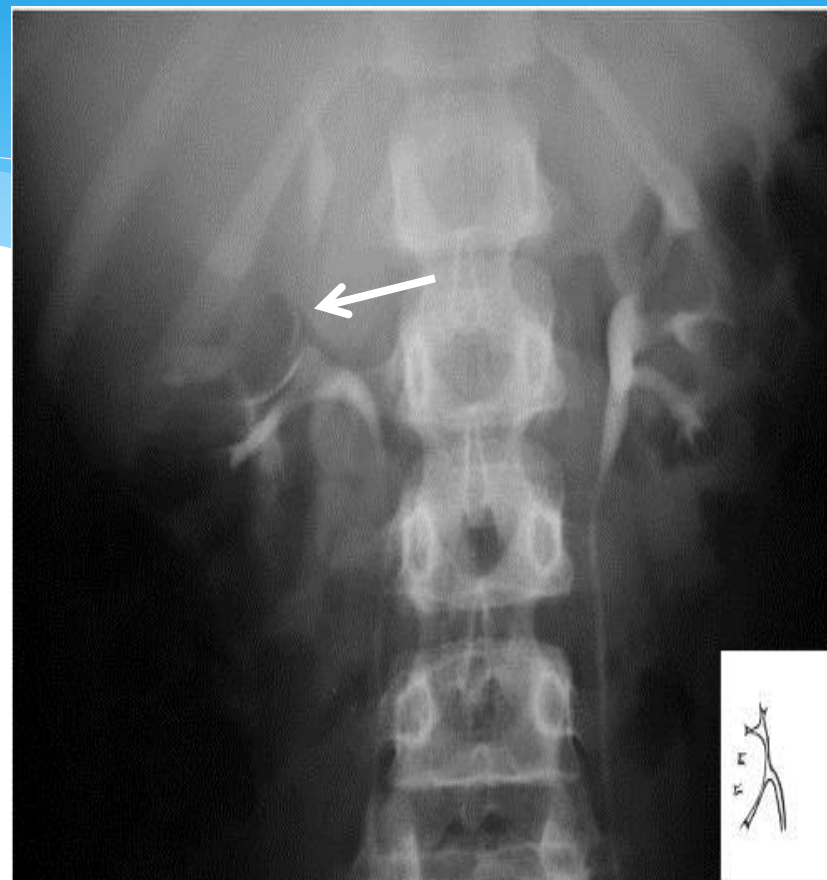
Возраст больных



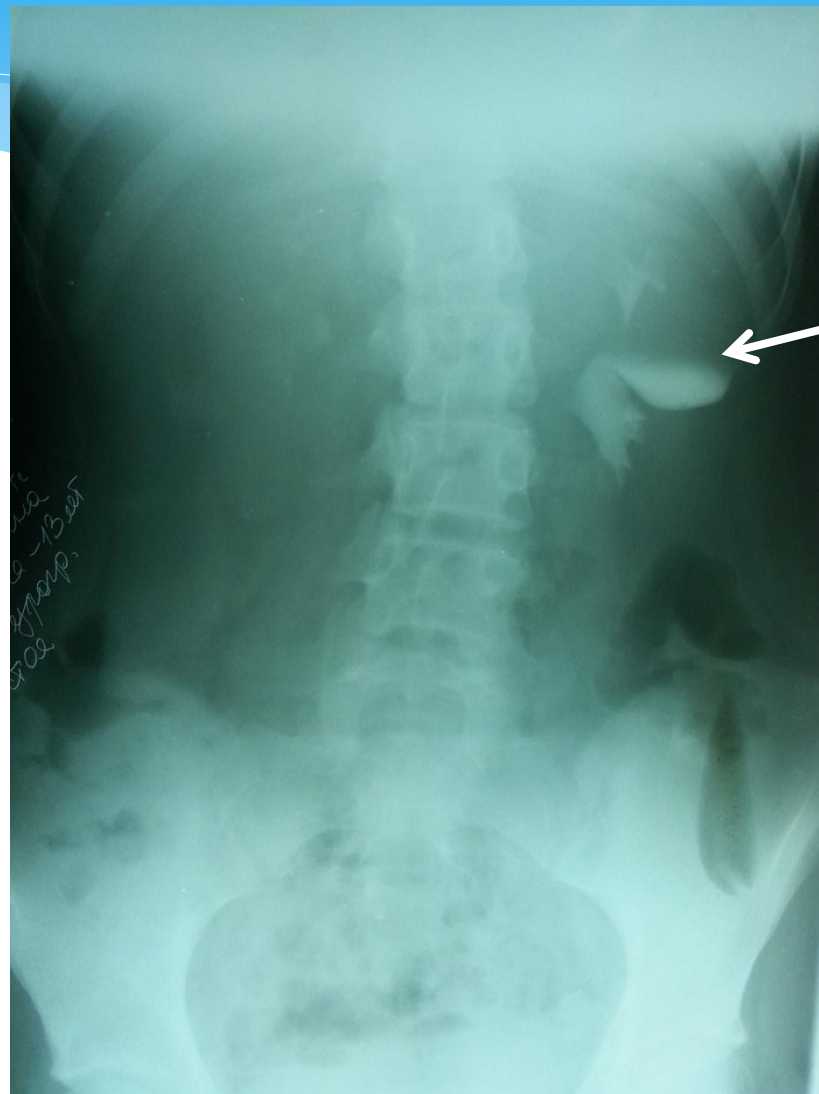
МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- -жалобы, анамнез и объективная симптоматика
- -лабораторные исследования
- -**ультразвуковые методы диагностики**
- -рентгеноурологическое исследование
- -радиоизотопные методы диагностики
- -ангиологическое исследование
- -гистологическое исследование

Кистозная трансформация правой почки



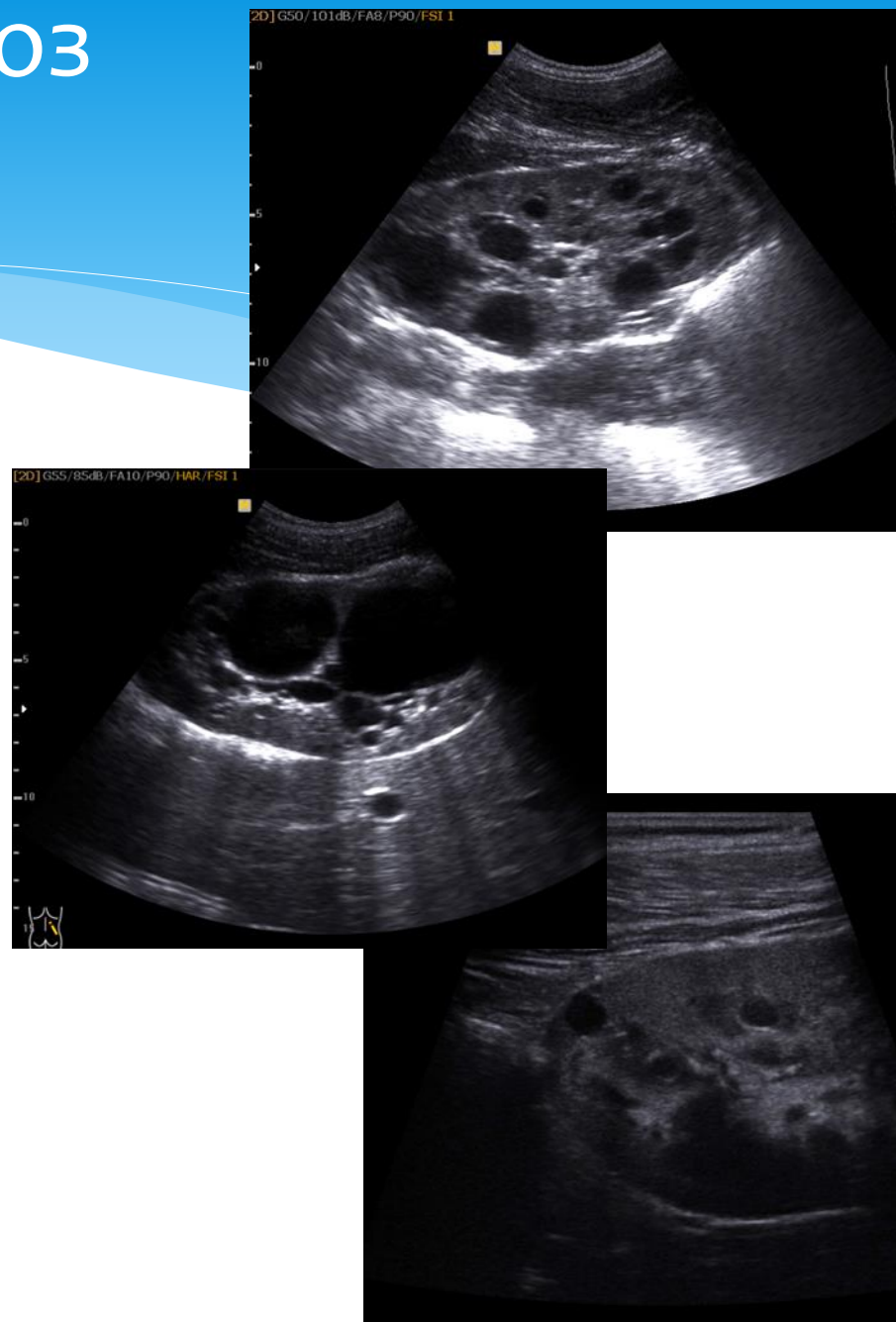
Кистозная трансформация левой почки



Поликистоз

Клиническое течение поликистоза почек зависит от выраженности и распространённости кистозной дисплазии, а также количества функционирующей почечной паренхимы.

- * Лечение данной категории больных преимущественно симптоматическое.
- * Мы ни разу не наблюдали описанного в литературе спонтанного склерозирования кистозных полостей.



Мультикистоз



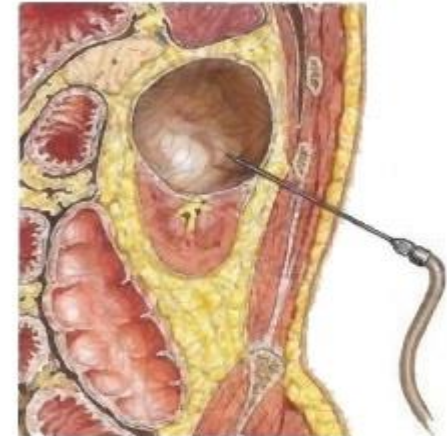
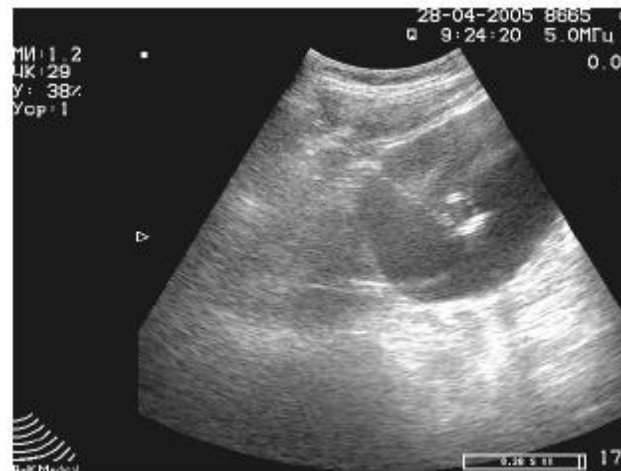
Динамический
лабораторный и
сонографический
контроль

Операция –
нефруретректомия по
наличию осложнений



Солидарные кисты почек

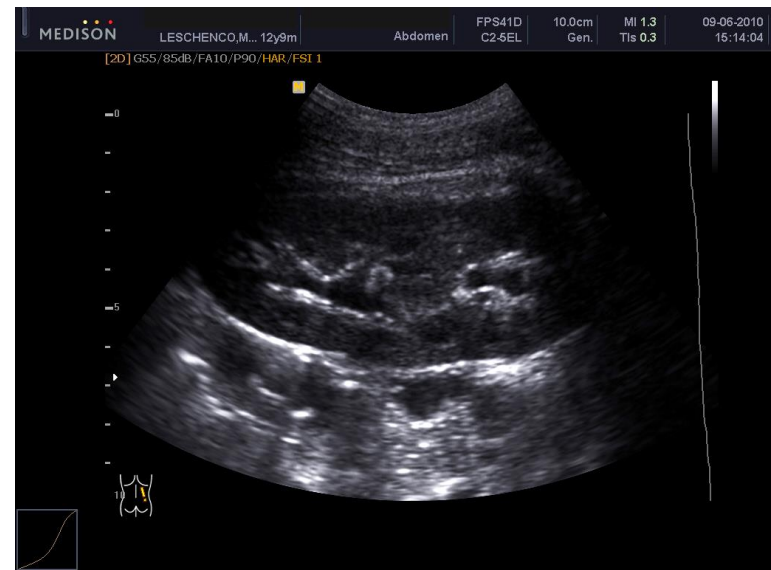
- * Показания к оперативному лечению кист - присоединение осложнений: опережающий рост кисты, ренальная гипертензия, воспаление.
- * Транскутанная пункция кисты под контролем УЗИ + введение склерозанта.
- * Нефрэктомия — по строгим показаниям (большого размера киста с не функционирующей почечной тканью).



Удвоение почек

Частота встречаемости порока 1 на 150 новорожденных.

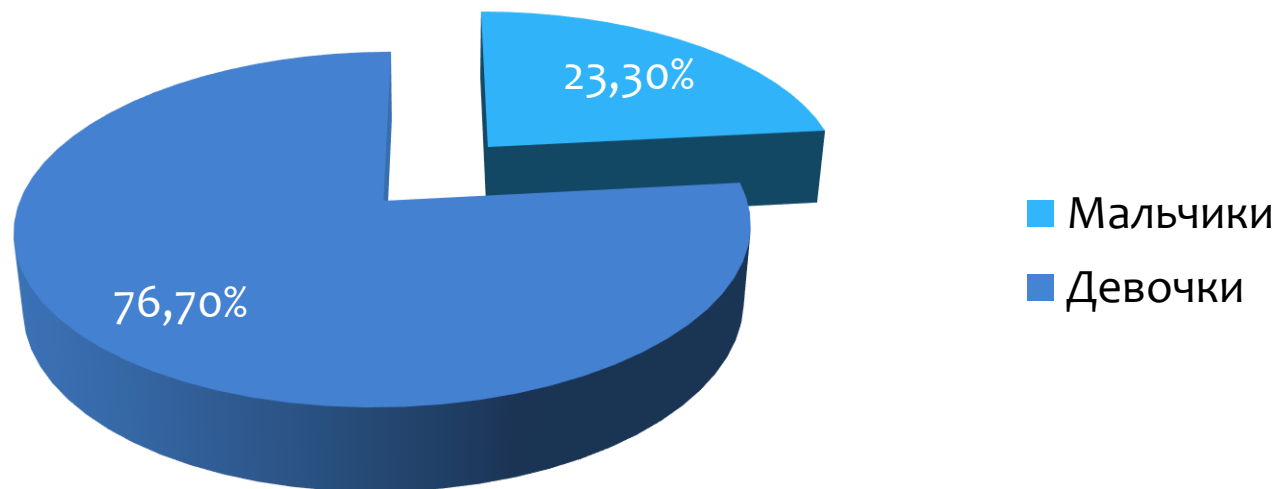
Удвоение почки составляет около 10% всех пациентов с пороками развития почек и мочеточников.



240 детей с аномалиями количества почек за 2012-2022 гг.

Возраст: от 1 месяца до 17 лет.

Распределение детей по полу



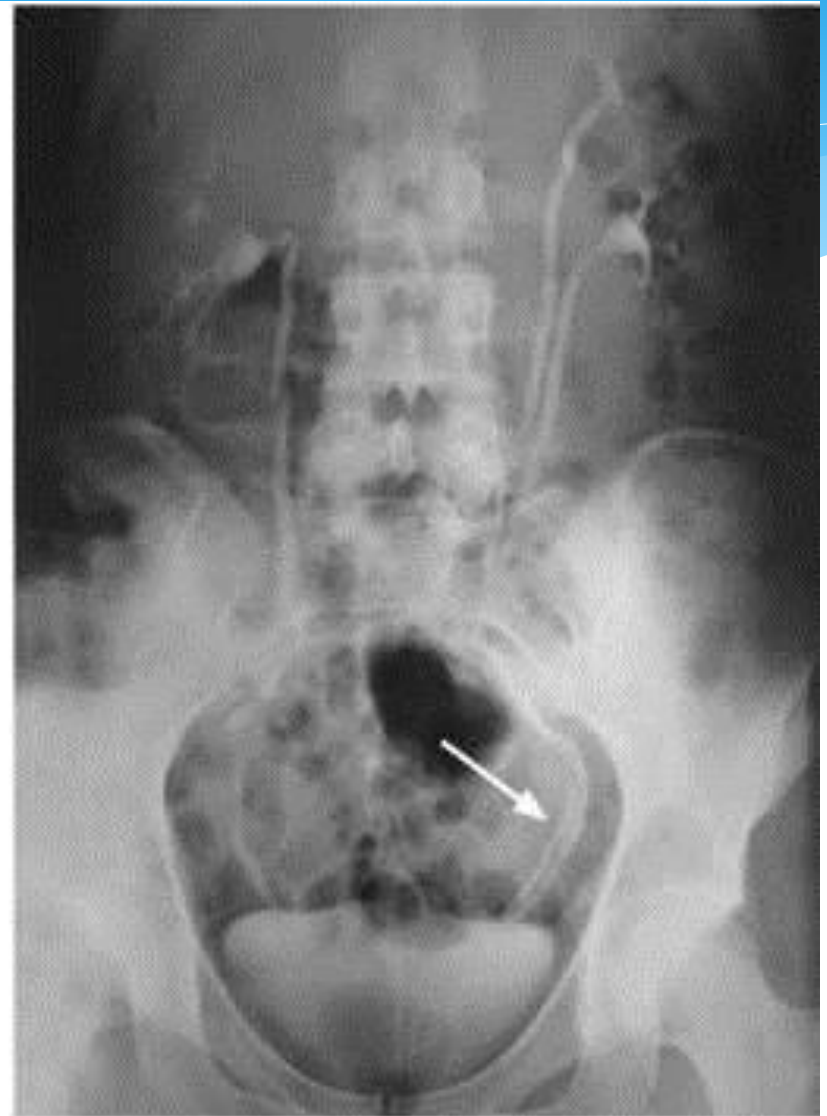
Удвоение левой почки

неполное

полное



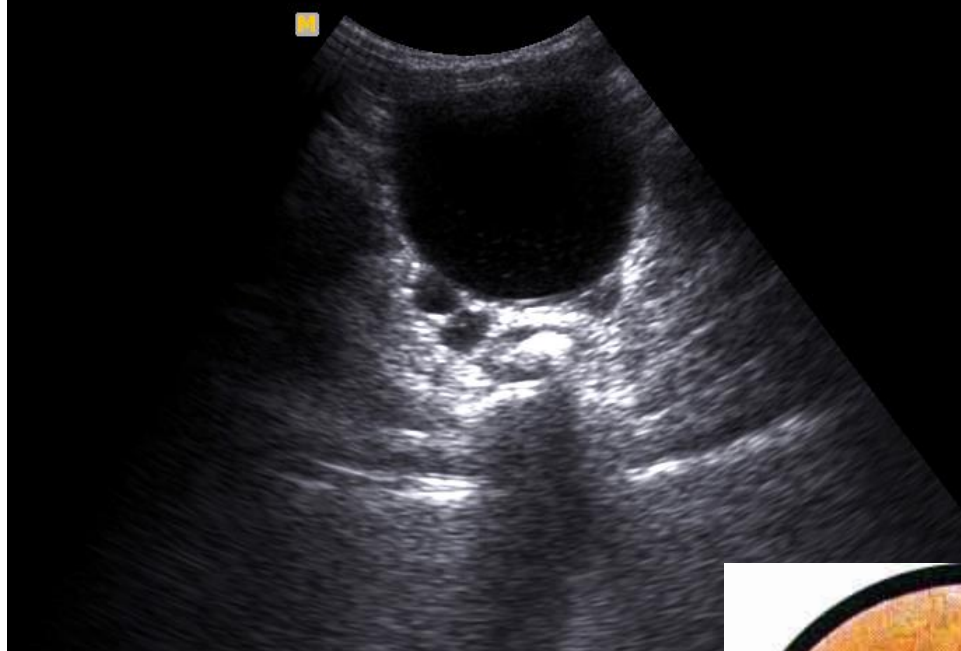
a



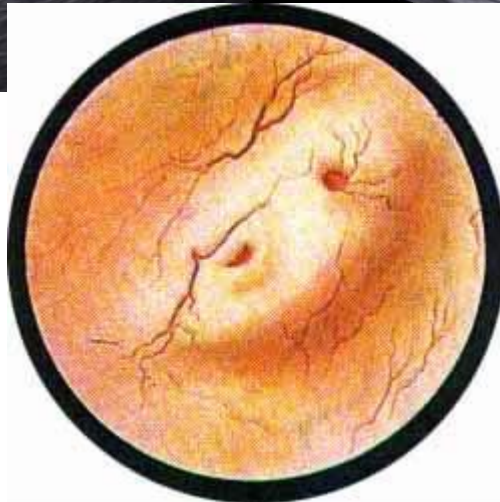
б

Удвоение мочеточников (полное удвоение почки)

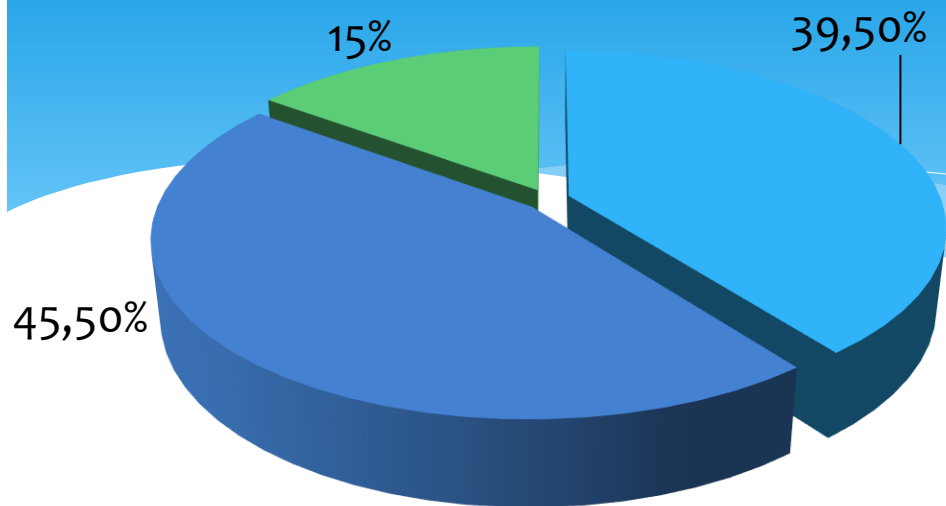
01dB/FA8/P90/FSI 1



[2D] G55/85dB/FA10/P90/HAR/FSI 1



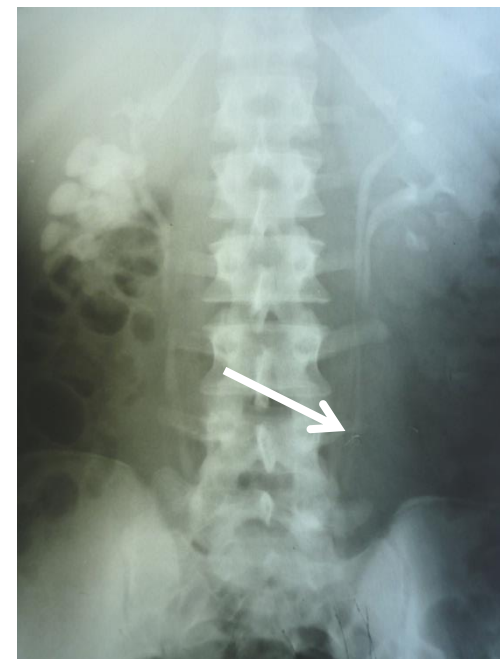
Удвоение почки



- У 52% детей патология почек впервые выявили при плановом УЗИ.

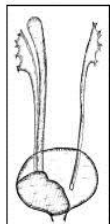
■ Правостороннее ■ Левостороннее
■ Двустороннее

* Соотношение случаев неполного удвоения почек к полному 2:1.



Осложнения удвоения почек

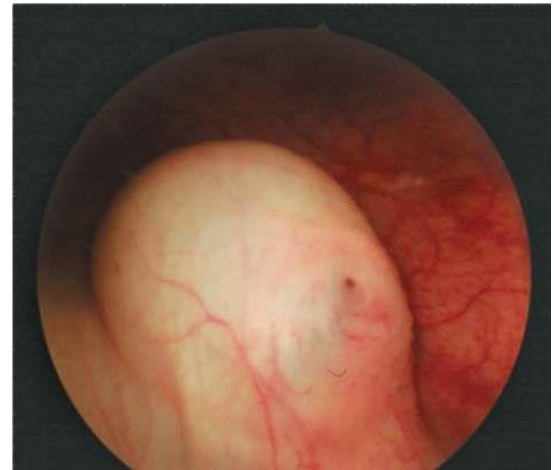
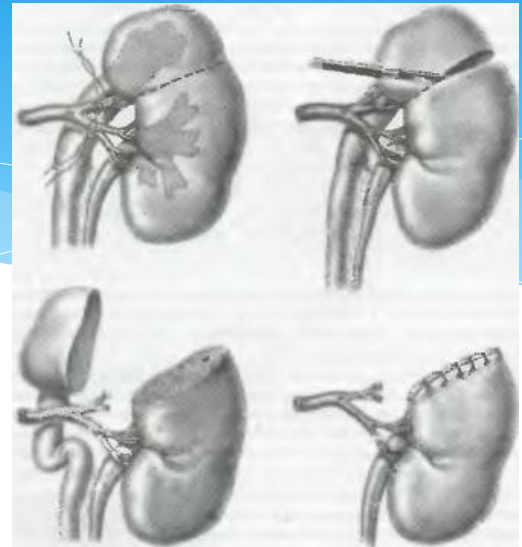
- * У 58,3% детей, удвоение почек не нарушает уродинамику
- * ВХП у 38% пациентов
- * Пузырно-мочеточниковый рефлюкс - у 13% детей



- Уретроцеле и рефлюксирующий мегауретер у 6,6% больных
- Гидронефроз у 5% пациентов
- Обструктивный мегауретер у 4%

Лечение

- * Динамическое наблюдение (контроль анализов мочи и крови, УЗИ) и/или антибактериальная терапия пиелонефрита
- * Геминефруретерэктомия – у 7,5% пациентов
- * Рассечение уретероцеле у 1,25% больных
- * Раздельная трансвезикальная пересадка мочеточников 0,8% детей



Выводы

- * 1. Многовариантность пороков развития почек обуславливает необходимость углубленного обследования больных с применением высокоинформативных методов диагностики.
- * 2. Показанием к хирургическому лечению служит осложненное течение патологического процесса.
- * 3. Ранние операции способствуют адекватному морфофункциональному развитию почки.
- * 4. Полное и своевременное обследование и лечение детей с урологической патологией благоприятно влияет на репродуктивное здоровья.