

КАГАНЦОВ И.М., САННИКОВ И.А., МИНИН А.Е.
ГУ РДБ, Республика Коми, г. Сыктывкар

616.62-053.2

Пластика уретры тубуляризированной рассеченной уретральной площадкой у детей

Последнее десятилетие в иностранной литературе часто встречаются сообщения о пластике уретры способом, предложенным W. Snodgrass, основным принципом которого является сохранение уретральной площадки. При применении данной операции нами были внесены определенные изменения (заявка на изобретение № 2009146766 от 15.12.2009).

За период с 2001 по 2010 год в урологическом отделении Республиканской детской больницы города Сыктывкара было оперировано модифицированным способом 111 мальчиков с гипоспазией в возрасте от 11 мес. до 14 лет. До года — 2 мальчика, от 1 до 3 лет — 70, 4-7 лет — 18 детей, от 8 до 14 лет — 22 пациента. Первичных пациентов было 106, оперированных ранее — 5. Мошоночная гипоспадия наблюдалась у 3 детей, стволовая — у 33 пациентов, венечная — у 74, головчатая — у одного ребенка.

Детей после операции осматривали через 3 месяца. Обращали внимание на степень рубцового процесса на коже ствола полового члена, расположение меатуса, выполняли урофлоуметрию. Осложнения после пластики уретры тубуляризированной рассеченной уретральной площадкой наблюдали у 10 (9,0%) детей. У четверых детей свищи уретры, у троих свищи

закрыты оперативным путем через 6 месяцев, результат отличный. У одного ребенка свищ закрылся самостоятельно через 2 месяца после операции.

У шести детей меатостеноз, который потребовал проведения меатопластики, результат также отличный. Хороший косметический и функциональный результат наблюдался у всех детей.

По данным W. Snodgrass (2009) количество осложнений после операции TIP 7% при всех формах, а при дистальных не превышает 4% при анализе 29 серий по всему миру. Зоркин С.Н. и Апакина А.В. (2006) сообщают о 3,2% осложнений. Стоит также отметить, что основная часть осложнений пришлось на первую половину операций, последний свищ потребовавший оперативного вмешательства после наших операций наблюдался нами в 2003 году.

Применяемая методика может быть выполнена в большинстве случаев гипоспадии. Основными достоинствами пластики уретры тубуляризированной рассеченной уретральной площадкой, на наш взгляд, являются: простота, один шов уретры, отсутствие кольцевидного анастомоза и меньшая вероятность стриктуры, продольный меатус.

616.381-072.1

КАГАНЦОВ И.М., МИНИН А.Е., САННИКОВ И.А.
ГУ РДБ, Республика Коми, г. Сыктывкар

Лапароскопический доступ при выполнении пиелопластики у детей. Опыт четырехлетнего применения метода

Со времени описания лапароскопической пиелопластики у детей Peters и Shlussel в 1995 году в иностранной литературе появилось множество публикаций о применении данной методики в педиатрической практике, при этом авторы приводят

данные о результатах операций, сравнимых со стандартными открытыми методами.

Материалы и методы: В отделении урологии Детской республиканской больницы г. Сыктывкара с июля 2006 по август