



УЛЬТРАСОНОГРАФИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ РЕФЛЕКСИРУЮЩЕЙ УРЕТЕРОГИДРОНЕФРОЗОМ У ДЕТЕЙ

*Хаккулов Э.Б., Пайзиев Х.М., Тожиев Т.Х.,
Даминов О.У., Юлдишов ТА., Гайбулаев Б.С.*

Клиника "Yunusobod medical center" Ташкент, Узбекистан.

Клиника "Мед Арт", г.Фергана.

Республиканский научный Центр экстренной медицинской помощи.

Ташкент, Узбекистан.

Введение. Проблемой детской урологии остаётся диагностика и лечение детей с уретерогидронефрозом. Среди доброкачественных заболеваний почек и мочевыводящей системы, ставших причиной нефрэктомии, пузырно-мочеточниковым рефлюкс является основной патологией у девочек, а обструкция тазовомочеточникового сегмента у мальчиков. Ранняя диагностика указанных состояний и их соответствующая хирургическая коррекция дает шанс ребенку сохранить почку.

Цель работы. Определение характерной сонографической семиотики патоморфологических изменений в мочевом пузыре для выбора тактики хирургического лечения пузырно-мочеточниковым рефлюксом у детей.

Материал и методы. Ультразвуковая картина мочевого изучена у детей с пузырно-мочеточниковым рефлюксом 87 больных госпитализированных в отделении детской хирургии. У всех детей имело место уретерогидронефроз ТТТ-ТУстепеней, в связи с чем все они были подвергнуты хирургическому лечению, что позволило сопоставить результаты УЗИ мочевого пузыря с выявленной интраоперационно морфологической картиной органа.

Результаты и обсуждение. Более чем у трети 36,1% больных на УЗИ мы отмечали утолщение стенок мочевого пузыря, в том числе у 6,3% грубое утолщение. Наш клинический опыт сопоставления морфосонометрических параметров мочевого пузыря и интраоперационных находок указывает, что одним из наиболее достоверных признаков соединительнотканного разрастания слоев пузыря и окружающей клетчатки является, кроме утолщения и уплотнения стенки органа, потеря четкости и ровности контуров органа. Рубцовое перерождение стенки мочевого пузыря и парапузырной клетчатки на УЗИ проявляется нечеткостью контуров, что особенно ярко выражено при трабекулярном мочевом пузыре, где на эхограммах мы наблюдали потерю ровных и четких контуров.

Заключение. Одним из наиболее достоверных признаков соединительнотканного разрастания слоев пузыря и окружающей клетчатки является, кроме утолщения и уплотнения стенки органа, потеря четкости и ровности контуров органа.

Список литературы:

1. Рашидов, З., et al. "Состояние кровотока по данным ультразвуковой ангиографии при туберкулезе почек." Журнал проблемы биологии и медицины 2 (94) (2017): 76-78.
2. Abdullaev, Zafar, et al. "Fistula recurrence after urethrocuteaneous fistulectomy in children with hypospadias: risk factors." Journal of Pediatric Urology 16 (2020): S12.
3. Bondarenko, S. G., Agzamkhodjaev, S. T., Boyko, A. V., & Kuzovleva, G. I. (2022). The shape of the kidney pelvis in the fetus with hydronephrosis grade III as a predictor of surgical treatment in postnatal period. Russian Journal of Pediatric Surgery, Anesthesia and Intensive Care, 12(4), 419-428.