

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ПЛАСТИКА ПРИ ПЕРВИЧНЫХ СТРИКТУРАХ ЛОХАНОЧНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО СЕГМЕНТА СРЕДИ ДЕТЕЙ.

**Тожиев Т.Х.,
Юлдашев Д.И.,
Каримов О.М.,
Умурзаков Ж.Ж.,
Салиев Р.К**

Отделение детской урологии клиники Биотест Медикал Город Фергана

LAPAROSCOPIC PLASTICS IN THE FIRST STRICTURES OF LOCHANOCH-MOUCHETCHIKOVO SEGMENT OF CHILDREN AMONG.

**Tojiev T.Kh.,
Yuldashev DI,
Karimov OM,
Umurzakov Zh.Zh.,
Saliev RK**

Department of Pediatric Urology Clinic Biotest Medical City Fergana

Аннотация. Определение показаний к выполнению реконструктивно-пластических оперативных вмешательств при стриктурах лоханочно-мочеточникового сегмента (ЛМС) является сложной задачей, особенно детского возраста. При принятии некорректного решения проведенное лечение может быть неэффективным и может стать причиной грозных осложнений. Функциональная и анатомическая сохранность почки у детей в значительной мере может повлиять на исход операции.

Цель исследования. Оценка эффективности лапароскопической пластики стриктур ЛМС детского возраста в зависимости от анатомо-функционального состояния ипсилатеральной почки.

Материалы и методы. Проанализированы результаты лечения 35 пациентов, которым за период с 2019 по 2022 гг. были выполнены реконструктивное оперативное вмешательство по поводу стриктуры ЛМС: уретеропиелоанастомоз по Андерсену–Хайнцу. Для анализа эффективности проведенного лечения в пред и послеоперационном периоде оценивали следующие параметры: наличие болевого синдрома, наличие пиелэктазии, функциональное состояние почечной паренхимы (по данным радиоизотопной ренографии), отсутствие рецидива стриктуры ЛМС.

Результаты. Общая эффективность лапароскопической реконструкции ЛМС составила 94,7%. Результаты лечения не зависели от выбранной методики оперативного вмешательства. При этом эффективность проведенного лечения зависела от исходного дефицита функции почки: наилучшие результаты лечения отмечены у пациентов с дефицитом функции почки менее 25%, а доля неэффективных вмешательств была наиболее высока среди пациентов с дефицитом более 75%. Степень дилатации лоханки в послеоперационном периоде также была ассоциирована с предоперационными показателями дефицита функции почки, это может быть обусловлено наличием атонии чашечно-лоханочной системы (ЧЛС).

Заклучение. Таким образом, результаты нашей работы продемонстрировали высокую эффективность лапароскопической пластики ЛМС. Эффективность лечения определяется своевременностью выполнения вмешательства. В качестве основного прогностического критерия эффективности предстоящего вмешательства следует рассматривать степень дефицита функции почки.