

УРЕТРОПЛАСТИКА INLAY ПРИ ПЕРВИЧНОЙ И ПОВТОРНОЙ ГИПОСПАДИИ: ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ С ПОМОЩЬЮ ОБЪЕКТИВНЫХ БАЛЛЬНЫХ СИСТЕМ HOPE- И HOSE-SCORE

© *Р.Т. Батрутдинов^{1, 2}, С.В. Морозова¹, С.В. Александров^{1, 2}, П.Н. Поляков¹, Н.В. Жарова¹*

¹ СПбГБУЗ «Детская городская больница № 2 святой Марии Магдалины» (Санкт-Петербург);

² ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава РФ (Санкт-Петербург)

Цель исследования — внедрение балльных систем оценки результатов лечения уретропластики Inlay (graft tabularized incised plate urethroplasty) при первичной и повторной гипоспадии.

Материалы и методы. В ретроспективное исследование вошли 40 пациентов с гипоспадией, прооперированных в период с 2010 по 2018 г. В группе с первичной гипоспадией (группа 1) было 18 (45 %) пациентов с неудовлетворительной уретральной площадкой и в группе с повторной гипоспадией (группа 2) — 22 (55 %) пациента. Возраст пациентов варьировал от 8 месяцев до 14 лет (в среднем 16 месяцев). Для оценки результатов лечения использовали модифицированные балльные системы HOPE-score и HOSE-score.

Результаты. Период наблюдения составил от 2 месяцев до 8 лет (в среднем 18 месяцев).

Осложнения в группе 1: кожно-уретральные свищи у 2 (11 %) из 18 пациентов. Других осложнений не было. Осложнения в группе 2: свищи уретры у 2 (9 %) из 22 пациентов; стриктура уретры в 1 (4,5 %) случае. Все осложнения успешно устранены. Общий процент осложнений составил в 1-й группе 11 % и во 2-й группе — 13,5 %.

Выводы. Уретропластика Inlay — эффективный метод коррекции при первичной и повторной гипоспадии, дающий хорошие косметические и функциональные результаты с низким уровнем осложнений. Использование балльной системы оценки HOPE- и HOSE-score позволяет более объективно валидизировать отдаленные и среднесрочные косметические и функциональные результаты операций при гипоспадии.

ОСОБЕННОСТИ ИНТЕГРАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ У ПАЦИЕНТОВ С МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

© *А.Г. Бережной^{1, 2}, Ф.П. Кансаргин^{1, 3}, А.В. Ершов^{1, 2}*

¹ ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава РФ (Красноярск);

² НУЗ «Дорожная клиническая больница» на ст. Красноярск ОАО «РЖД» (Красноярск);

³ КГБУЗ «Краевая клиническая больница» (Красноярск)

Больные с мочекаменной болезнью (МКБ) составляют 30–40 % пациентов с урологической патологией. При МКБ развиваются нарушения уродинамики, способствующие развитию вторичной инфекции. Бактериурия в послеоперационном периоде наблюдается у подавляющего большинства пациентов, оперированных по поводу МКБ. Частым осложнением также является развитие пиелонефрита, в 1–2 % случаев у пациентов развивается уросепсис и септический шок.

Цель исследования — определить особенности интегральных показателей общего анализа мочи в зависимости от выявленных инфекционных осложнений у пациентов с МКБ.

Материалы и методы. Обследовано 1240 пациентов, оперированных по поводу МКБ в НУЗ «До-

рожная клиническая больница» на ст. Красноярск в период с 2015 по 2017 г.

Оценку исследуемых параметров проводили на момент выявления наиболее тяжелого послеоперационного инфекционного осложнения. Критериями включения было наличие МКБ, подтвержденной лабораторными и инструментальными данными, выполнение оперативного лечения. Критерии исключения включали признаки присоединения вторичной инфекции мочевыводящих путей на момент поступления, инфекционные заболевания других локализаций, врожденный и приобретенный иммунодефицит, заболевания крови, онкологические заболевания в анамнезе, сахарный диабет. Возраст пациентов составил от 18 до 81 года, при этом медиана по возрасту — 50 (39; 66) лет. По полу пациенты