

ФТИЗИАТРИЯ – ВНЕЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ИНТЕСТИНОУРЕТЕРОПЛАСТИКИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ И ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЧЕТОЧНИКА

Зубань О.Н.^{1,2}, Чотчаев Р.М.², Скорняков С.Н.¹, Арканов Л.В.¹, Новиков Б.И.¹

1-ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» МЗ РФ, Екатеринбург;

2-ГКУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения г. Москвы», Москва

Актуальность. Частота множественных и протяженных сужений мочеточника вследствие туберкулезного поражения достигает 16,7%. Развивающийся при этом гидронефроз вызывает вторичный пиелонефрит и гибель почки. В этих случаях методом выбора является замещение мочеточника лоскутами мочевого пузыря или кишечника. Эффективность и безопасность этих операций изучена недостаточно.

48 пациентам в возрасте от 35 до 69 ($51,0 \pm 0,6$) лет с протяженными или множественными стриктурами мочеточника специфического (36 чел.) и неспецифического (12 чел.) происхождения выполнена уретеропластика с использованием кишечных аутотрансплантатов (интерстициальная пластика мочеточника). Больные оперированы в урологических клиниках Московского городского научно-практического центра борьбы с туберкулезом, Уральского и Санкт-Петербургского НИИ фтизиопульмонологии в течение 2005-2012 гг. Для изучения функциональных резервов почки и целесообразности ее сохранения 35 больным нефротуберкулезом до пластики выполнена чрескожная пиелонефростомия с последующей оценкой клубочковой

филтрации путем осуществления раздельной пробы Реберга. У 45 больных использовали подвздошную кишку, у трех – червеобразный отросток.

Отдаленные результаты лечения в сроки от полугода до восьми лет изучены у 31 пациента (64%), осложнения отмечены у четырех (8,3%) больных. Пузырно-кишечно-мочеточниковый рефлюкс при ретроградной цистографии выявлен только у двух больных после замещения правого мочеточника кишечным сегментом длиной 10 см. Они получали консервативное лечение. Острый пиелонефрит выявлен в двух случаях. Креатининемия нарастала у одной больной после тотального замещения обоих мочеточников и мочевого пузыря с одновременной цистоуретеропластикой.

Однако, выполнение данных операций позволяет избавить пациентов от пожизненного наружного дренирования почек в 92% случаев, тем самым существенно улучшая качество жизни. Последнее в отдаленном послеоперационном периоде значительно улучшается особенно существенно – психический компонент здоровья, жизненной активности и ролевого функционирования больных.

Ответственный за переписку:

Новиков Б.И., к.м.н., с.н.с. ФГБУ УНИИФ, e-mail: binovikov@mail.ru,

т. 8-950-658-2309