



АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

^{1,2}Агзамходжаев С.Т., ^{1,2}Абдуллаев З.Б., ²Рахматуллаев А.А., ^{1,2}Эшонкулов С.Г.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ С УРОГЕНИТАЛЬНЫМ СИНУСОМ

¹Национальный детский медицинский центр, г. Ташкент, Узбекистан;

²Ташкентский педиатрический медицинский институт, г. Ташкент, Узбекистан

Введение. Целью нашего исследования является изучение влияния времени проведения операции на эффективность послеоперационных результатов.

Материал и методы. В исследовании были проанализированы клинические данные 8 пациентов с врожденной дисфункцией коры надпочечников (ВДКН), пролеченных в период с 2021 по 2023 годы в отделении урологии Национального детского медицинского центра. Из этих 8 пациентов, 3 (37%) прошли хирургическую коррекцию до достижения возраста 3 лет, в то время как 5 (63%) пациента прошли операцию после достижения 3 лет. У трех пациентов была выявлена высокая форма уrogenитального синуса, а у пяти пациентов – низкое слияние синуса. У пациентов со слиянием синуса менее 2,5 см проводилась разобширение синуса по методике тотальной мобилизации уrogenитального синуса (TUM), в то время как у пациентов с длинным общим каналом более 2,5 см была выполнена разобширение с использованием передне-сагиттального трансректального доступа (ASTRA). Феминизирующая генитопластика была проведена соответственно всем пациентам.

Результаты. Среднее время продолжительности оперативного вмешательства составило 210±95 минут, и не имело различия между детей и в возрастных группах, и в зависимости от проведенного оперативного вмешательства. У двоих пациентов, оперированных в возрасте старше 3 лет наблюдалось послеоперационное осложнение, в виде инфицирование и расхождение швов у одного ребенка и послеоперационное стенозирование влагалище у одного пациента. В группе пациентов младше 3 лет не было зарегистрировано послеоперационные осложнения.

Заключение. Раннее хирургическое вмешательство для вирилизированных форм врожденной дисфункцией коры надпочечников (ВДКН) и персистирующим уrogenитальным синусом (УГС) обеспечивает более благоприятные послеоперационные функциональные и косметические результаты. Однако, нужно проводить исследования, включающие большее число пациентов, для получения статистически значимых результатов.