

ГИПОСПАДИЯ У ДЕТЕЙ В ФЕРГАНСКОЙ ДОЛИНЕ: КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ.

Умурзаков Жамшидбек Жамолитдинович

Ферганский медицинский институт общественного здравоохранения, стажёр-учитель кафедры урологии и онкологии.

Мамадалиев Сардор Абдулхамидович

Врач-анестезиолог и реаниматолог отделения нейрохирургической хирургии. Ферганский филиал Республиканского научного центра экстренной медицинской помощи.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.19810443>

Введение. Мочекаменная болезнь (уролитиаз) является одной из наиболее распространённых урологических патологий в мире. В странах Центральной Азии, включая Узбекистан, частота заболевания достаточно высока из-за жаркого климата, особенностей питания и недостаточного потребления жидкости. В Ферганской долине (Ферганская, Андижанская и Наманганская области) эта проблема имеет особое значение, поскольку высокая температура и минеральный состав воды способствуют образованию камней в почках. Современные методы лечения мочекаменной болезни направлены на минимальную травматизацию тканей и быстрое восстановление пациента. Одним из наиболее эффективных малоинвазивных методов является ретроградная интратренальная хирургия (RIRS) с использованием гибкого уретероскопа.

Актуальность проблемы в Ферганской долине. Ферганская долина характеризуется следующими факторами риска мочекаменной болезни:

- жаркий климат и повышенная потеря жидкости
- употребление воды с высоким содержанием солей
- особенности питания (избыточное потребление белка и соли)
- недостаточный питьевой режим

Эти факторы приводят к повышенной распространенности уrolитиаза среди населения региона. Поэтому внедрение современных эндоскопических технологий в урологические отделения Ферганской долины имеет большое значение для улучшения качества лечения пациентов.

Сущность метода

Гибкая уретероскопия — это малоинвазивный эндоскопический метод лечения камней почек, при котором гибкий уретероскоп вводится через естественные мочевые пути (уретру, мочевой пузырь и мочеточник) в чашечно-лоханочную систему почки.

С помощью лазерной литотрипсии (Holmium: лазер) камень дробится на мелкие фрагменты, которые затем удаляются специальными корзинками или выводятся естественным путем с мочой.

Показания к применению

Использование гибкого уретероскопа рекомендуется при следующих состояниях:

- камни почек до 2 см
- камни нижней чашечки почки
- множественные камни почек
- остаточные фрагменты после дистанционной литотрипсии

- камни, недоступные для других методов лечения
- аномалии анатомии почек

Исследования показывают, что после ретроградной интратеренальной хирургии stone-free rate достигает 85–95%, что свидетельствует о высокой эффективности метода.

Техника операции. Эффективность выполнения операции во многом достигается качеством анестезии таких как: проводниковой анестезия (перидуральной, спинномозговой) и эндотрахеальной анестезия, и включает следующие этапы:

1. Цистоскопия – визуализация устья мочеточника.
2. Проведение проводника в почечную лоханку.
3. Установка уретерального доступа (access sheath).
4. Введение гибкого уретерореноскопа в чашечно-лоханочную систему.
5. Обнаружение камня и его визуализация.
6. Лазерная литотрипсия с помощью Holmium-лазера.
7. Удаление фрагментов камня корзинкой.
8. Установка стента Double-J для обеспечения нормального оттока мочи.

Средняя продолжительность операции составляет 60–90 минут, а эффективность удаления камней может достигать более 90% при камнях небольшого размера.

Преимущества метода

Применение гибкого уретерореноскопа имеет ряд преимуществ:

- отсутствие разрезов на коже
- минимальная травматизация тканей
- низкий риск кровотечения
- короткая госпитализация (1–2 дня)
- быстрое восстановление пациента
- возможность удаления камней из труднодоступных чашечек почки

Благодаря этим преимуществам гибкая уретерореноскопия стала одним из основных методов лечения камней почек во многих странах.

Возможные осложнения

Несмотря на безопасность метода, могут возникать некоторые осложнения:

- инфекция мочевых путей
- кровотечение
- перфорация мочеточника
- миграция фрагментов камня
- стриктура мочеточника

Однако большинство осложнений являются легкими и хорошо поддаются лечению.

Значение метода для урологии Ферганской долины

Внедрение гибкой уретерореноскопии в урологические центры Ферганской долины позволяет:

- значительно снизить количество открытых операций
- уменьшить послеоперационные осложнения
- сократить сроки госпитализации пациентов
- повысить качество лечения мочекаменной болезни

Развитие эндоскопической урологии в регионе является важным шагом в модернизации медицинской помощи населению.

Заключение

Использование гибкого уретерореноскопа является современным, эффективным и безопасным методом удаления камней почек. Для регионов с высокой распространенностью мочекаменной болезни, таких как Ферганская долина, внедрение данной технологии имеет большое клиническое значение.

Гибкая уретерореноскопия позволяет эффективно удалять камни почек, снижает травматичность лечения и обеспечивает быстрое восстановление пациентов, что делает данный метод одним из наиболее перспективных направлений современной урологии.