

Парауретральные инъекционные
имплантации «DAM+»
в коррекции некоторых форм
недержания мочи у детей

Общая характеристика больных с недержанием мочи.

- 18 детей и подростков обоего пола в возрасте от 5 до 18 лет.
- Эписпадия 4 : 3-девочки и 1-мальчик.
- Экстрофия 3 : мужского пола.
- Миелодисплазия 11; 4-мальчика; 7-девочек

Характеристика больных по группам.

- ЭКСТРОФИЯ:
- Ранее оперированные мальчики -3,
- Выполнялась объем увеличивающая реконструктивная операция – сигмоцистопластика из сегмента сигмовидной кишки.
- В вертикальном положении постоянное истечение мочи каплями, резко усиливающиеся при кашле, смехе, незначительной физической нагрузке.

Характеристика больных по группам.

- МИЕЛОДИСПЛАЗИЯ:
- 11 детей и подростков 5-18 лет.
- 7 органная форма, из них 2 девочки ранее оперированные петлевые пластики миофасциальным лоскутом и с применением материала «тутопласт».
- 4 скрытая миелодисплазия.
- Во всех случаях наблюдения стрессовое недержание мочи.

Показания к имплантации «DAM+»

- **Наличие недержания мочи стрессового характера**

при

- Отсутствии внутрипузырной гипертензии.
- Достаточной резервуарной функции и анатомической (врожденной или сформированной) сохранности мочевого пузыря.

Показания к имплантации «DAM+»

- У больных с миелодисплазией нарушение эвакуаторной способности мочевого пузыря и зависимость от периодической катетеризации не являлось противопоказанием к имплантации «DAM+»

На основании данных клинического применения материала «DAM+» установлено, что препарат:

- легко вводится
- не вызывает воспаления в окружающих тканях
- не мигрирует в соседние органы и ткани
- подлежит (при необходимости) повторному введению
- не вызывает общих побочных эффектов
- имеет удобную упаковку и готовую к применению комплектацию
- Недостатки: в отдельных случаях наблюдений отмечено выделение геля из места вкола

Результаты

- У всех детей с эписпадией достигнута полная континенция. Сухие промежутки от 1,5 до 4 часов.
- У больных с экстрофией полное удержание мочи от 1 до 1,5 часов в 2 случаях наблюдения. У 1 мальчика эффекта не отмечено.
- В группе детей и подростков с миелодисплазией обоего пола у 8 наблюдаемых получен выраженный положительный клинический - эффект полное удержание мочи при напряжении от 2-х и более часов.

В двух случаях результат достигнут не был.

У 1 ребенка слабовыраженный положительный эффект.

ВЫВОДЫ

1. Имплантация «ДАМ+» в одних случаях может быть использована как самостоятельный метод лечения или дополнительный при сохраняющихся проявлениях недержания мочи после открытых оперативных вмешательствах, а в группе инкурабельных больных с врожденными пороками мочевыводящей системы и спинного мозга как возможно единственного метода коррекции недержания мочи.

2. Общая эффективность лечения недержания мочи при пороках развития мочевого пузыря и нарушениях его иннервации инъекционной парауретральной имплантацией DAM+ достигает 80%.

Распределение больных по группам.



