

БЛАНК ПОДПИСКИ НА ЖУРНАЛ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПОДПИСЧИКОВ
ЧЕРЕЗ ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «МЕДИЦИНА» С ДОСТАВКОЙ В ПРЕДЕЛАХ РФ

Извещение	Форма № ПД-4 ОАО «Издательство «Медицина» (наименование получателя платежа) ИНН 7709437273 р/с 40702810438120106547 в ОАО Сбербанк России, г. Москва_ кор./сч. 30101810400000000225 БИК 044525225
	Подписка на журнал: ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ (на полугодие) на 2015 год на 1-е полугодие
Кассир	Куда: (почтовый индекс) (адрес)
	Кому: (фамилия, инициалы)
	Тел. Е-mail:
	Стоимость: 1620(руб.), включая НДС 10%
	Подпись

Извещение	Форма № ПД-4 ОАО «Издательство «Медицина» (наименование получателя платежа) ИНН 7709437273 р/с 40702810438120106547 в ОАО Сбербанк России, г. Москва_ кор./сч. 30101810400000000225 БИК 044525225
	Подписка на журнал: ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ (на полугодие) на 2015 год на 1-е полугодие
Кассир	Куда: (почтовый индекс) (адрес)
	Кому: (фамилия, инициалы)
	Тел. Е-mail:
	Стоимость: 1620(руб.), включая НДС 10%
	Подпись

Бланк заявки

Куда:	
(почтовый индекс)	(адрес)
Кому:	
(фамилия, инициалы)	

Квитанцию можно оплатить в любом отделении Сбербанка РФ. Разборчивым почерком впишите в квитанцию и бланк заявки свои личные данные: Ф.И.О. получателя, электронный адрес, контактный телефон. Подтвердите оплату по факсу +7 495 678 65 62 или по электронной почте e-mail: info@idm.msk.ru, выслав копию оплаченной квитанции и заполненный бланк заявки.

В случае возникновения вопросов, касающихся Вашей подписки, позвоните нам по тел. +7 495 678 65 62.

Мы ответим на все Ваши вопросы.

Примечание. Срок подтверждения Вами оплаты – строго до 15 декабря 2014 г.

Volume 18 • Issue 5 • 2014 • ISSN 1560-9510

Детская хирургия

Russian Journal
of Pediatric Surgery



5

Том 18 • 2014

ISSN 1560-9510



9 771560 951002



www.medlit.ru

BIOFORM

DAM[®]+

Синтетический объёмобразующий агент DAM[®] + для эффективного малоинвазивного лечения в детской хирургии:

- везикоуретерального рефлюкса^{3,5,7}
- фекальной инконтиненции при пороках развития толстой кишки и спинного мозга^{1,6}
- недержания мочи при эписпадии и пороках развития спинного мозга⁴
- паховых грыж²

Производитель: ЗАО "Научный центр "Биоформ"
142784, г.Москва, дер. Румянцево, БП "Румянцево", строение 2, блок Г, офис 545.
Тел./факс: +7 (495) 223-70-95. E-mail: info@bioform.ru

На правах рекламы

1. Komissarov I, Glushkova V, Kolesnikova N. Treatment of fecal incontinence in children with bulking agent DAM+. 20th Int Ped Colorectal Club Meeting. Frankfurt, June 1st-3rd, 2013. Oral posters book, P.42-3.
2. Kozlov Y, Novogilov V, Rasputin A et al. Laparoscopic inguinal preperitoneal injection-novel technique for inguinal hernia repair: preliminary results of experimental study. J Laparoendosc Adv Surg Tech A. 2012 Apr;22(3):276-9.
3. Osipov I, Lebedev D, Sosnin E et al. Our experience in endoscopic treatment of vesico-ureteral reflux in children. Arch Ital Urol Androl. 2005 Jun;77(3):146-8.
4. Демидов АА, Млынчик ЕВ. Коррекция отдельных форм недержания мочи у детей и подростков инъекционной парауретральной имплантацией биополимера. Вестник РУДН. 2008, 6:120-5.

5. Долгов БВ, Горемыкин ИВ и соавт. Критерии выбора лечебной тактики при пузырно-мочеточниковом рефлюксе у детей. Саратов научно-мед журнал. 2007, 2(16):41-2.
6. Комиссаров ИА, Колесникова НГ, Глушкова ВА. Лечение анальной инконтиненции у детей с помощью гелевой пластики. Колопроктология. 2013, 2(44):50-3.
7. Осипов ИБ, Лебедев ДА, Левандовский АБ. Эндоскопические пластические операции при пузырно-мочеточниковом рефлюксе у детей. Вест хир им. И.И.Грекова. 2008, 167(2):53-7.

ПОЛОЖЕНИЕ О ПРЕМИИ

имени профессора Алексея Ивановича Ленюшкина

ФГБУ Научный центр здоровья детей» РАМН молодым ученым — детским хирургам
«За лучшую научно-исследовательскую работу в области детской колопроктологии»
(утверждено директором ФГБУ НЦЗД РАМН А.А. Барановым)

Глава 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок присуждения премии имени профессора А.И. Ленюшкина ФГБУ НЦЗД РАМН молодым ученым — детским хирургам стран СНГ «За лучшую научно-исследовательскую работу в области детской колопроктологии» (далее — Премия).

1.2. Премия — независимая научная награда Научного центра здоровья детей РАМН за лучшие результаты научных исследований в области детской колопроктологии и является мерой поддержки молодых ученых до 35 лет.

1.3. Премия присуждается один раз в год за достижения в области детской колопроктологии авторам лучшей научно-исследовательской работы. Коллектив творческих работников не должен превышать трех человек. Победителям вручается Почетный диплом.

Глава 2. Задачи премии

2.1. Основная цель премии — выявление и поддержка талантливых молодых ученых — детских хирургов, работающих в области детской колопроктологии.

2.2. Систематизация опыта работы лучших молодых ученых по коррекции врожденных пороков развития и заболеваний толстой кишки у детей и содействие развитию научных исследований в области детской колопроктологии.

2.3. Развитие детской колопроктологии и улучшение качества оказания медицинской помощи детям с врожденными пороками и заболеваниями толстой кишки.

2.4. Увековечивание памяти выдающегося детского хирурга-колопроктолога, основателя российской Школы детской колопроктологии профессора Алексея Ивановича Ленюшкина.

Глава 3. Уполномоченные органы премии

3.1. Для решения организационных вопросов и определения победителей Премии создается Экспертный совет и Рабочая группа Экспертного совета.

3.2. Состав Экспертного совета:

- директор ФГБУ Научный центр здоровья детей РАМН, академик РАН и РАМН А.А. Баранов (*председатель*);
- заместитель директора ФГБУ НЦЗД РАМН по научной работе, директор НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения НЦЗД РАМН член-корреспондент РАМН Л.С. Намазова-Баранова;
- заместитель директора ФГБУ НЦЗД РАМН по научной работе, директор НИИ детской хирургии НЦЗД РАМН профессор Д.А. Морозов;
- заместитель директора НИИ детской хирургии НЦЗД РАМН по научной работе доктор мед. наук С.М. Шарков.

3.3. Состав Рабочей группы Экспертного совета:

- главный детский хирург РФ профессор В.М. Розин (Москва) — *руководитель рабочей группы*;

- профессор А.Ю. Разумовский (Москва);
- профессор И.В. Поддубный (Москва);
- профессор И.А. Комиссаров (Санкт-Петербург);
- профессор А.Н. Смирнов (Москва);
- доктор медицинских наук О.Г. Мокрушина (Москва);
- профессор С.А. Караваева (Санкт-Петербург);
- доктор медицинских наук А.Л. Ионов (Москва);
- профессор В.В. Николаев (Москва);
- профессор В.А. Новожилов (Иркутск).

Глава 4. Условия определения победителей

4.1. Экспертный совет утверждает критерии оценки деятельности участников Премии. Критерии оценки публикуются в открытой печати и на сайте НЦЗД РАМН.

4.2. Выдвижение молодых ученых на получение Премии происходит путем самовыдвижения, рекомендациями членов Экспертного совета, рекомендациями образовательных, научных и лечебных учреждений, в которых работают молодые ученые.

4.2. Соответствие претендентов требованиям Премии определяет Рабочая группа Экспертного совета путем открытого заочного голосования.

4.3. Рабочая группа Экспертного совета направляет список претендентов и свои рекомендации в Экспертный совет для вынесения окончательного решения.

4.4. Эксперты определяют победителя из числа претендентов открытым голосованием.

4.5. Эксперты не разглашают информацию о претендентах Премии.

4.6. Заявка на Премию и экспертная работа безвозмездные. Допускается повторное участие претендента в конкурсном отборе Премии.

Требования к научным работам соискателей Премии имени А.И. Ленюшкина

1. Научная работа на соискание Премии является собой изложение результатов самостоятельного исследования, включая разделы: цель исследования, задачи исследования, методики и материалы, результаты и их обсуждение, выводы. Объем работы не более 10 стр.

2. Работа может иметь Приложение с таблицами (результатами статистической обработки данных), фотографии, рисунками.

3. К работе прилагаются: список научных публикаций соискателя в рамках проводимого исследования, патентов и рационализаторских предложений, список научных докладов соискателя в рамках данного исследования.

4. Работа должна иметь Направительное письмо-характеристику, подписанное руководителем клиники или кафедры.

5. Документы (работа, приложение, список научных трудов и докладов по теме, направление-характеристика) в электронном виде высылаются на адрес проф. Д.А. Морозова (damorozov@list.ru) не позднее 1 декабря текущего года.

6. О результатах независимой экспертизы соискатель уведомляется в обязательном порядке.

ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО
"МЕДИЦИНА"»



МОСКВА

Издательство "Медицина"
Тел. редакции: 8 (495) 670-65-94

Зав. редакцией *В. И. Легонькова*

E-mail: 2487561@mail.ru
WWW страница: www.medlit.ru

ЛР № 010215 от 29.04.97

Журнал «Детская хирургия»
представлен в международном
информационно-справочном
издании Ulrich's International
Periodicals Directory

Почтовый адрес:
115088, Москва,
ул. Новоостاپовская, д. 5,
строение 14

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ
Тел./факс +7 (495) 678-64-84,
+7 (903) 724-40-29
E-mail: oao-meditsina@mail.ru

Ответственность за
достоверность информации,
содержащейся в рекламных
материалах, несут
рекламодатели.

Журнал зарегистрирован Федеральной
службой по надзору в сфере связи,
информационных технологий
и массовых коммуникаций.
Свидетельство № ФС 77-37082
от 05.08.2009 г.

Подписка через интернет:
www.akc.ru
www.pressa-rf.ru

Подписка на электронную
версию журнала:
www.elibrary.ru

Индексы по каталогу
"Роспечать":
72096 – для индивидуальных
подписчиков
72119 – для предприятий
и организаций

Индексы по каталогу
"Пресса России":
41313 – для индивидуальных
подписчиков
41314 – для предприятий
и организаций



СОЮЗ ПЕДИАТРОВ РОССИИ

Детская хирургия

Научно-практический журнал
Выходит один раз в 2 месяца
Основан в 1997 г.

Том 18 • 5 • 2014

Главный редактор Ю.Ф. ИСАКОВ, д. м. н.,
проф., акад. РАН
Зам. гл. редактора С.М. Шарков, д. м. н., проф.
Отв. секретарь В.В. Шафранов, д. м. н., проф.
Научный редактор А.Ю. Разумовский, д. м. н., проф.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

А.Е. АЛЕКСАНДРОВ, д. м. н., И.В. БУРКОВ, д. м. н., проф., С.Г. ВРУБ-
ЛЕВСКИЙ, д. м. н., проф., Д.Ю. ВЫБОРНОВ, д. м. н., проф., В.Г. ГЕЛЬДТ,
д. м. н., проф., А.Ф. ДРОНОВ, д. м. н., проф., С.Н. ЗОРКИН, д. м. н.,
проф., С.Л. КОВАРСКИЙ, д. м. н., проф., Ю.И. КУЧЕРОВ, д. м. н.,
проф., А.В. ЛОПАТИН, д. м. н., проф., О.А. МАЛАХОВ, д. м. н., проф.,
А.Е. МАШКОВ, д. м. н., проф., Д.А. МОРОЗОВ, д. м. н., проф., А.Б. ОКУЛОВ,
д. м. н., проф., Ю.А. ПОЛЯЕВ, д. м. н., проф., В.Г. ПОЛЯКОВ, д. м. н.,
проф., член-кор. РАМН, В.М. РОЗИНОВ, д. м. н., проф., Л.М. РОШАЛЬ,
д. м. н., проф., Ю.Ю. СОКОЛОВ, д. м. н., проф., Л.Е. ЦЫПИН, д. м. н., проф.,
С.П. ЯЦЫК, д. м. н., проф.

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

В.Ф. Бландинский, д. м. н., проф. (Ярославль), В.А. Вечеркин, д. м. н., проф. (Воро-
неж), С.Н. Гисак, д. м. н., проф. (Воронеж), О.С. Горбачев, к. м. н. (Москва),
А.А. Гумеров, д. м. н., проф. (Уфа), В.А. Кожевников, д. м. н., проф. (Бар-
наул), В.А. Новожилов, д. м. н., проф. (Иркутск), Б.Г. Сафронов, д. м. н.,
проф. (Иваново), В.А. Тараканов, д. м. н., проф. (Краснодар), Г.И. Чепурной,
д. м. н., проф. (Ростов-на-Дону), В.В. Шапкин, д. м. н., проф. (Владивосток)

МЕЖДУНАРОДНЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Л. Бой, д. м. н., проф. (Неймеген, Голландия), Ж.-М. Ги, д. м. н., проф. (Мар-
сель, Франция), Ш.Р. Султонов, д. м. н., проф. (Душанбе, Таджикистан),
Р.М. Тойчуев, д. м. н., проф. (Ош, Кыргызстан), А.М. Шамсиев, д. м. н., проф.
(Самарканд, Узбекистан)

*Журнал входит в перечень периодических научно-технических
изданий, выпускаемых в Российской Федерации, в котором
рекомендуется публикация основных результатов диссертаций
на соискание ученой степени кандидата и доктора наук*

IZDATEL'STVO
MEDITSINA



115088, Moscow,
Novoostapovskaya str., 5,
building 14

Tel.: +7 (495) 670 6594

E-mail: 2487561@mail.ru
www.medlit.ru

Subscription index
for individuals
72096

Subscription index
for organizations
72119

ISSN 1560-9510



THE UNION OF PEDIATRICIANS OF RUSSIA

Detskaya Khirurgiya

Russian Journal of Pediatric Surgery

Bimonthly Journal

Since 1997

Volume 18 • 5 • 2014

Editor-in-Chief

Yu.F. ISAKOV, MD, PhD, DSc, Prof.,
Academician of RAMS

Assistant Editor-in-Chief **S.M. Sharkov**, MD, PhD, DSc, Prof.

Editorial Secretary

V.V. Shafranov, MD, PhD, DSc, Prof.

Scientific Editor

A.Yu. Razumovskiy, MD, PhD, DSc, Prof.

EDITORIAL BOARD:

A.E. ALEKSANDROV, MD, PhD, DSc (Moscow), **I.V. BURKOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **S.G. VRUBLEVSKIY**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **D.Yu. VYBORNOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **V.G. GEL'DT**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **A.F. DRONOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **S.N. ZORKIN**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **S.L. KOVARSKIY**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **Yu.I. KUCHEROV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **A.V. LOPATIN**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **O.A. MALAKHOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **A.E. MASHKOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **D.A. MOROZOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **A.B. OKULOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **Yu.A. POLJAEV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **V.G. POLYAKOV**, MD, PhD, DSc, Prof., corresponding member of RAMS (Moscow), **V.M. ROZINOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **L.M. ROSHAL'**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **Yu.Yu. SOKOLOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **L.E. TSYPIN**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), **S.P. YATSYK**, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow)

EDITORIAL COUNCIL:

V.F. BLANDINSKIY, MD, PhD, DSc, Prof. (Yaroslavl'), **V.A. VECHERKIN**, MD, PhD, DSc, Prof. (Voronezh), **S.N. GISAK**, MD, PhD, DSc, Prof. (Voronezh), **O.S. GORBACHEV**, MD, PhD (Moscow), **A.A. GUMEROV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Ufa), **V.A. KOZHEVNIKOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Barnaul), **V.A. NOVOZHILOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Irkutsk), **B.G. SAFRONOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Ivanovo), **V.A. TARAKANOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Krasnodar), **G.I. CHEPURNOY**, MD, PhD, DSc, Prof. (Rostov-na-Donu), **V.V. SHAPKIN**, MD, PhD, DSc, Prof. (Vladivostok)

INTERNATIONAL EDITORIAL COUNCIL:

Leo H.D.J. BOOIJ, MD, PhD, DSc, Prof. (Nijmegen, Holland), **J.-M. GUYS**, MD, PhD, DSc, Prof. (Marseille, France), **Sh.R. SULTONOV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Dushanbe, Tadjikistan), **R.M. TOICHUEV**, MD, PhD (Osh, Kyrgyzstan), **A.M. SHAMSIEV**, MD, PhD, DSc, Prof. (Samarkand, Uzbekistan)

СОДЕРЖАНИЕ

Барсегян Е.Р., Зоркин С.Н. Сравнительная оценка результативности применения различных полимеров при эндоскопической коррекции пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей.	4
Никитин С.С., Игнат'ев Р.О., Гусева Н.Б., Рыжов Е.А., Фоменко О.Ю., Пономарева Т.Н. Возможности повышения качества жизни детей с сочетанными расстройствами мочеиспускания и дефекации при унификации методов диагностики и лечения.	8
Поддубный И.В., Файзулин А.К., Федорова Е.В., Толстов К.Н., Петрова М.Г., Малащенко А.С. Оптимизация техники лапароскопической геминефрэктомии у детей.	12
Айнакулов А.Д., Майлыбаев Б.М. Дифференцированный подход к лечению первичного обструктивного мегауретера у детей.	16
Демидов А.А., Млынчик Е.В. Комбинированное применение стабильных имплантатов и хемоденервации при инконтиненции у детей с миелодисплазией.	18
Подкаменев В.В., Пикало И.А. Критерии выбора способа лечения детей с повреждением селезенки.	23
Гисак С.Н., Шестаков А.А., Вечеркин В.А., Авдеев С.А., Глаголев Н.В., Шестакова Ю.В., Баранов Д.А., Скляр-ова Е.А., Нейно Н.Д., Гаврилова М.В. Ранняя диагностика острого гематогенного остеомиелита у детей с целью оптимизации его лечения.	28
ОБЗОР	
Морозов Д.А., Пименова Е.С., Дворяковский И.В., Талалаев А.Г. Тиреоидные тератомы у новорожденных.	33
НАБЛЮДЕНИЯ ИЗ ПРАКТИКИ	
Виссарионов С.В., Мурашко В.В., Кокушин Д.Н., Белянчиков С.М., Ермолович М.С. Хирургическое лечение пациента с тяжелым идиопатическим кифосколиозом грудной локализации.	37
Добросельский М.В., Чепурной Г.И., Сизонов В.В. Редкий анатомический вариант врожденного клапана уретры, осложненный двусторонним пузырно-мочеточниковым рефлюксом.	41
Гамиров О.Ф., Леонтьев А.Ф., Брянтцев А.В., Саратовский А.С. Торакоскопическое лечение редкого осложнения экзостозной болезни.	44
Машков А.Е., Пыхтеев Д.А., Щербина В.И., Сигаев А.В. Редкий случай повреждения интрапанкреатической части холедоха с формированием его стриктуры у девочки 13 лет. ...	45
Кучеров Ю.И., Зеленкин С.А., Жиркова Ю.В., Рехвиашвили М.Г. Консервативное лечение перфорации пищевода у недоношенного ребенка.	49
Мельцон И.И., Никитенко В.И., Афукон И.В., Котлубаев Р.С., Арестова С.В., Куркин А.П., Кремин А.С., Садыков Н.Г., Чарухов Б.Э., Павлов В.А. Клинический случай открытого перелома обеих костей предплечья, осложненного анаэробной клостридиальной инфекцией, газовой гангреной смешанной формы, у ребенка 11 лет.	51
ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ	
Крест'яшин И.В., Коварский С.Л., Крест'яшин В.М., Шафранов В.В., Тимощенко О.В., Домарев А.О., Подшивалова О.А. Современные стационарзамещающие технологии в работе Детского центра амбулаторной хирургии, травматологии-ортопедии.	53

Положение о премии имени профессора Алексея Ивановича Лёношкина (см. на 3-й полосе обложке)

CONTENTS

Barsegyan E.R., Zorkin S.N. Comparative assessment of the results of application of various polymers for endoscopic correction of vesicoureteral reflux in children	4
Nikitin S.S., Ignat'ev R.O., Guseva N.B., Ryzhov E.A., Fomenko O.Yu., Ponomareva T.N. Possibilities for the improvement of the quality of life in children with combined urination and defecation disorders using unified diagnostic and treatment methods	8
Poddubny I.V., Faizulin A.K., Fedorova E.V., Tolstov K.N., Petrova M.G., Malashenko A.S. Optimization of laparoscopic heminephrectomy in children	12
Ainakulov A.D., Mailybaev E.M. The differential approach to the treatment of primary obstructive megaureter in children	16
Demidov A.A., Mlynchik E.V. Combined application of chemodenervation implants in children with myelodysplasia and incontinence	18
Podkamenev V.V., Pikalo I.A. Criteria for the choice of the treatment for the children with splenic lesions	23
Gisak S.N., Shestakov A.A., Vecherkin V.A., Avdeev S.A., Glagolev N.V., Shestakova Yu.V., Baranov D.A., Sklyarova E.A., Neino N.D., Gavrilova M.V. Early diagnostics of acute hematogenous osteomyelitis in children for optimization of its treatment	28
REVIEW	
Morozov D.A., Pimenova E.S., Dvoryakovskiy I.V., Talalaev A.G. Thyroid teratomas in newborn babies	33
CASE REPORT	
Vissarionov S.V., Murashko V.V., Kokushkin D.N., Belyanchikov S.M., Ermolovich M.S. Surgical treatment of a patient with severe idiopathic chest kyphoscoliosis	37
Dobrosel'sky M.V., Chepurnoy G.I., Sizonov V.V. A rare anatomic variant of congenital urethral valve complicated by bilateral vesicoureteral reflux	41
Gamirov O.F., Leont'ev A.F., Bryantsev A.V., Saratovsky A.S. Thoracoscopic treatment of a rare complication of exostosis	44
Mashkov A.E., Pykhteev D.A., Shcherbina V.I., Sigachev A.V. A rare case of injury to the intrapancreatic part of choledoch with its formation in a 13 year-old girl	45
Kucherov Yu.I., Zelenkin S.A., Zhirkova Yu.V., Rekhviashvili M.G. Conservative treatment of oesophageal perforation in a premature baby	49
Mel'tsin I.I., Nikitenko V.I., Afukov I.V., Kotlubaev R.S., Arestova S.V., Kurkin A.P., Kremin A.S., Sadykov N.G., Charukhov B.E., Pavlov V.A. A clinical case of open fracture of both forearm bones complicated by anaerobic clostridial infection and mixed gas gangrene in an 11 year-old child	51
MANAGEMENT	
Krest'yashin I.V., Kovarsky S.L., Krest'yashin V.M., Shaf-ranov V.V., Timoshchenko O.V., Domarev A.O., Podshivalo-va O.A. Modern technologies substituting outpatient for inpatient care in the work of the Children's Centre of Outpatient Surgery, Traumatology and Orthopedics	53

ISSN 1560-9510. Детская хир. 2014. Т. 18, № 5. 1-56.

Редактор *Е. П. Мороз*
Художественный редактор *Р. Р. Катеева*
Технический редактор *Т. В. Нечаева*
Корректор *А. В. Малахова*
Переводчик *Ю. В. Морозов*

Сдано в набор 01.07.14.
Подписано в печать 24.09.14.
Формат 60 × 88%.
Печать офсетная.
Печ. л. 7,00 + 0,50 цв. вкл.
Усл. печ. л. 7,35. Уч.-изд. л. 7,16.
Заказ 555.

Отпечатано в
ООО «Подольская Периодика»,
142110, г. Подольск, ул. Кирова, 15

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ПОЛИМЕРОВ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВОГО РЕФЛЮКСА У ДЕТЕЙ

Барсегян Е.Р.², Зоркин С.Н.¹

¹ФГБУ Научный центр здоровья детей РАМН, 119991, Москва, Ломоносовский проспект, 2, стр. 1;

²ГБОУЗ Новгородская областная детская клиническая больница, 173020, Великий Новгород, ул. Державина, 1

Для корреспонденции: Зоркин Сергей Николаевич; e-mail: zorkin@nczd.ru

For correspondence: Zorkin Sergey Nikolaevich; e-mail: zorkin@nczd.ru

В статье представлены результаты лечения 831 ребенка с диагнозом пузырно-мочеточникового рефлюкса (ПМР); всем детям выполняли эндоскопическую коррекцию ПМР различными полимерами. Применяли 4 вида полимеров: collagen, DAM+, уродекс, вантрис. При их введении прибегали к трем техническим приемам: традиционному STING, а также HIT1 и HIT2. Выбор метода введения зависел от степени гидродилатации. Эффективность коррекции оценивали после одной инъекции полимера. Положительным считали результат при полном устранении ретроградного заброса мочи. В ходе исследования были получены данные об эффективности указанных полимеров.

Ключевые слова: пузырно-мочеточниковый рефлюкс; полимер; эндоскопическая коррекция; гидродилатация.

COMPARATIVE ASSESSMENT OF THE RESULTS OF APPLICATION OF VARIOUS POLYMERS FOR ENDOSCOPIC CORRECTION OF VESICoureTERAL REFLUX IN CHILDREN

Barsegyan E.R.², Zorkin S.N.¹

¹Research Centre of Children's Health, Lomonosovsky prospect 2/1, 119991 Moscow;

²Novgorod Regional Children's Hospital, ul. Derzhavina 1, 173020, Veliky Novgorod

This paper reports the results of treatment of 831 children with vesicoureteral reflux by endoscopic application of various polymers, viz. collagen, DAM+, Urodex, and Vantrix, that were introduced by three techniques: STING, HIT1, and HIN2. The site of administration depended on the degree of hydrodilatation. The effectiveness of correction was evaluated after the first injection. The absence of retrograde flow of urine was regarded as positive result of the treatment. The study suggests high effectiveness of the above polymers.

Key words: vesicoureteral reflux; reflux; polymer; endoscopic correction; hydrodilatation.

В структуре хирургической патологии мочевого пузыря у детей значительное место занимает пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) — ретроградный заброс мочи из мочевого пузыря в верхние мочевыводящие пути. ПМР остается предметом актуальных дискуссий, поиска новых и усовершенствования существующих методов его коррекции. На сегодняшний день разработаны различные способы хирургической коррекции ПМР. Приоритет отводится тем, которые имеют тенденцию к минимизации травматичности, уменьшению числа осложнений и рецидивов. Эндоскопическая коррекция с имплантацией объемобразующего материала стала альтернативой при лечении ПМР.

Существуют разнообразные полимеры, используемые при эндоскопическом моделировании уретеро-везикального соустья, и различные методики его введения, однако нет единой точки зрения о наибольшей эффективности того или иного полимера. В России чаще всего применяют такие полимеры, как collagen, относящийся к веществам животного происхождения, и синтетические, например DAM+ и уродекс. В последние годы во многих урологических клиниках стали использовать новый полимер вантрис [1—6].

Цель исследования — изучение результатов эндоскопического лечения ПМР с помощью различных полимеров.

Материал и методы

Исследование выполнено в 2007—2012 гг. на базе урологического отделения ФГБУ Научный центр здоровья детей

РАМН и урологического отделения ГБОУЗ Областная детская клиническая больница.

Основу данной работы составил анализ результатов обследования и эндоскопического лечения 831 ребенка в возрасте от 4 мес до 12 лет с диагнозом ПМР. Распределение пациентов по возрасту и полу представлено в табл. 1.

Основная группа детей включала пациентов раннего возраста (до 3 лет), которые составили 60%. В возрастной группе до 1 года преобладали мальчики (51,9%), 1—3 года — девочки (53,2%).

При обследовании у больных выявляли разные степени ПМР. Так как ПМР может быть односторонним и двусторонним, при оценке результатов определяли число пораженных мочеточников. В нашем исследовании двусторонний процесс был выявлен у 393 (47,3%) детей, односторонний — у 438 (52,7%). Левосторонний ПМР определялся у 302 (68,9%) детей, правосторонний — у 136 (31,1%).

Таким образом, число рефлюксирующих мочеточников при I—II степени ПМР составило 490 (36,9%), III степени — 634 (47,5%) и IV—V степени — 208 (15,6%) мочеточников (табл. 2).

Таблица 1

Распределение пациентов по возрасту и полу			
Возраст	Мальчики	Девочки	Всего
4 мес—1 год	106	98	204
1—3 года	138	157	295
3—7 лет	65	139	204
7—12 лет	39	89	128
Итого...	348	483	831