

## ЛЕЧЕНИЕ ДИСТАЛЬНОЙ ГИПОСПАДИИ У ДЕТЕЙ

*Н.Д. Ващенко*

Научный руководитель – к.м.н., доцент *И.А. Скобеус*  
*Белорусский государственный медицинский университет*

Цель исследования – современная концепция восстановления полноценной жизни детей с гипоспадией.

Методы. За период с 2001 по 2002 год в 4 ГКБ города Минска оперировано 58 детей в возрасте от 1 до 18 лет с дистальными формами гипоспадии. Все больные подвергнуты одномоментной оперативной коррекции с применением следующих методик:

Методики продвижения. Операция MAGPI предложенная Duckett в 1981г. Ход операции:

1. Поперечный разрез кожи проксимальнее меатуса уретры и мобилизация кожи.
2. Продолжить разрез от меатуса уретры до верхушки головки с последующим его поперечным сшиванием. Таким образом, меатус подтягивается на верхушку головки.
3. Боковые части головки сшиваются между собой в продольном направлении.
4. Ушивание раны.

Лоскутные методики. Операция предложенная Mathieu в 1932 г. Ход операции:

1. Двумя параллельными разрезами от верхушки головки до меатуса уретры и продлением разрезов на такое же расстояние проксимально выкраивается кожный лоскут. Ширина лоскута равна полуокружности уретры.

2. Проксимальная часть лоскута отсепаровывается до меатуса и опрокидывается кверху.

3. Уретра формируется путем сшивания обеих частей лоскута.

4. Закрытие кожной раны.

Методика тубуляризации. В 1994 году Snodgrass предложил модификацию операции Дюплея. В основе модификации – концепция продольного релаксационного разреза уретральной площадки на головке.

1. Выкраивается прямоугольный лоскут, из которого путем тубуляризации необходимо сформировать уретру при условии дефицита ткани на головке.

2. Затем выполняется продольное срединное рассечение лоскута на всю глубину до кавернозного тела.

3. После этого выполняется тубуляризационная уретропластика и ушивание кожной раны.

Результаты. Операция MAGPI применена в 13 случаях при головчатой и венечной гипоспадии. При околовенечных и дистальных стволовых формах у 18 больных выполнена операция Mathieu. По методикам Duplay и Snodgrass оперировано 27 детей с околовенечной, дистальной и средней стволовой гипоспадией. Отведение мочи после операции осуществлялось в течение 7 – 12 дней (после MAGPI – 24 часа) путем промежностной уретростомии, пункционной цистостомии или уретрального катетера. Отдаленные результаты прослежены в сроки от 6 месяцев до 2 лет. Кожно-уретральные свищи диагностированы у 5 детей после операций Duplay и Mathieu. У одного больного после Snodgrass выявлен меатальный стеноз и произведено бужирование. После методики MAGPI осложнений не было. Таким образом, при лечении дистальной гипоспадии целесообразно применение операций MAGPI и Snodgrass. Эти операции дают хороший косметический результат при минимальном числе осложнений.

## ЖИРООТЛОЖЕНИЕ У МУЖЧИН С НЕКОТОРЫМИ СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

*Л.П. Вильчинская*

Научный руководитель – д.м.н., профессор *С.С. Усоев*  
*Гродненский государственный медицинский университет*

Инсульт - одна из самых актуальных медицинских проблем Беларуси, так как он является одной из основных причин смерти взрослого населения нашей страны. Основное внимание в первичной профилактике инсульта уделяется выявлению и оценке факторов риска. Пожилой