

СТОЕВА Т. В., ГОДЛЕВСКАЯ Т. Л., КИВЕНКО Л. Н.

ОСОБЕННОСТИ УРОДИНАМИКИ ПРИ НЕЙРОГЕННОМ МОЧЕВОМ ПУЗЫРЕ У ДЕТЕЙ

Одесский национальный медицинский университет

ЦЕЛЬ РАБОТЫ: изучить особенности параметров урофлоуметрии у детей с нейрогенными расстройствами мочевого пузыря (НРМП) по гиперактивному типу.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Группа наблюдения включала 60 детей с НРМП по гиперактивному типу в возрасте от 5 до 14 лет. Комплексное исследование уродинамики включало изучение ритма и объема спонтанных мочеиспусканий, бальную оценку функции мочевого пузыря (по Е. Л. Вишневському, 2001), анализ параметров урофулоуметрии: времени задержки мочеиспускания (T_w), максимальной скорости тока мочи (Q_{max}), средней скорости тока мочи (Q_{mid}), времени достижения максимальной скорости (TQ_{max}), времени мочеиспускания (T), объема выделенной мочи (V) с применением уродинамической системы ACS 180 Plus.

РЕЗУЛЬТАТЫ. У большинства обследованных детей были выявлены дизурические явления в виде учащенных мочеиспусканий со снижением разовых порций мочи, императивных позывов и ургентного недержания мочи. При изучении параметров урофлоуметрии установлено ускорение Q_{mid} до $(14,1 \pm 0,8)$ мл/с и Q_{max} до $(24,0 \pm 1,1)$ мл/с, уменьшение TQ_{max} до $(2,3 \pm 0,2)$ с, укорочение T до $(5,7 \pm 0,4)$ с, на фоне снижения V до $(57,0 \pm 0,4)$ мл.

При анализе операционных характеристик урофлоуграм наиболее значимыми диагностическими параметрами явились показатели T , V та Q_{mid} . Для определения степени выраженности нарушений параметров урофлоуметрии предложена система их бальной оценки:

- для I степени: 1 балл — один или два показателя отличаются от нормы на 20 %, но не более, чем на 40 %; 2 балла — все три показателя отличаются от нормативных показателей на 20 %, но не более, чем на 40 %;
- для II степени: 3 балла — один из показателей отличается от нормы на 40 %, но не более чем на 60 %; 4 балла — все три показателя более чем на 40 % отличаются от нормы, но не более, чем на 60 %;
- для III степени: 5 баллов — один из показателей отличается от нормы на 60 %; 6 баллов — два и более показателей отличаются от нормы на 60 % и более.

В результате анализа параметров урофлоуметрии I степень нарушений выявлена у $(19,5 \pm 5,1)$ % обследованных, II — у $(49,4 \pm 6,5)$ %, и III — у $(29,2 \pm 5,9)$ % детей.

ВЫВОДЫ. Таким образом, в ходе исследования на основании анализа параметров урофлоуметрии были выделены три степени уродинамических расстройств и установлено, что у большинства детей с гиперактивным нейрогенным мочевым пузырем наблюдается II степень нарушений уродинамики.