

**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ОБСТРУКТИВНОГО  
УРЕТЕРОГИДРОНЕФРОЗА У ДЕТЕЙ**

***Рахматов Бекзод Насриддинович***

*Ассистент кафедры детской хирургии №1,*

*Самаркандский государственный медицинский университет.*

Обструктивный уретерогидронефроз (УГН) является серьезным заболеванием у детей, требующим немедленного вмешательства для предотвращения возможных осложнений. Диагностика и лечение этого состояния представляют собой сложную задачу, требующую комплексного подхода и индивидуального выбора методов в зависимости от клинических проявлений и особенностей пациента. В данной статье мы провели обзор современных методов диагностики и лечения УГН у детей на основе анализа литературных источников, включая данные из Google Scholar, Scopus и других научных баз данных. Результаты анализа показывают, что раннее выявление и своевременное лечение УГН существенно снижают риск осложнений и способствуют сохранению функции почек у детей. Дальнейшие исследования в этой области необходимы для оптимизации диагностики и разработки эффективных стратегий лечения обструктивного уретерогидронефроза у детей.

**Ключевые слова.** Диагностика, лечение, обструктивный уретерогидронефроз, дети, педиатрия, уролитиаз, антибиотикотерапия, ультразвуковая диагностика, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, уретерореносцинтиграфия, эндоскопические процедуры, операции на почках и мочеточниках, функция почек, осложнения.

### **Введение**

Обструктивный уретерогидронефроз (УГН) является одним из наиболее распространенных состояний, приводящих к нарушению оттока мочи из почек у детей. Это серьезное заболевание требует внимательного вмешательства, поскольку недостаточное или непрофессиональное лечение может привести к хронической почечной недостаточности и другим серьезным осложнениям. В последние десятилетия наблюдается увеличение числа случаев УГН среди детей, что подчеркивает актуальность проблемы и необходимость поиска эффективных методов диагностики и лечения.

Цель данного обзора заключается в представлении современных подходов к диагностике и лечению обструктивного уретерогидронефроза у детей на основе анализа актуальных научных исследований и клинической практики. В ходе работы будет рассмотрено разнообразие методов диагностики, включая как

стандартные клинические методы, так и передовые образовательные технологии, такие как ультразвуковая диагностика, компьютерная и магнитно-резонансная томография. Также будет освещено разнообразие методов лечения, от консервативных медикаментозных подходов до хирургических методов, таких как эндоскопические процедуры и операции на почках и мочеточниках.

Понимание симптоматики, диагностических методов и оптимальных стратегий лечения УГН у детей играет ключевую роль в предотвращении возможных осложнений и сохранении функции почек. В данном обзоре мы стремимся охватить широкий спектр информации, необходимой для более эффективного управления этим серьезным патологическим состоянием у пациентов детского возраста.

### **Материалы и методы**

Для исследования диагностических и лечебных методов обструктивного уретерогидронефроза (УГН) у детей был проведен систематический обзор литературных источников, опубликованных в период с 2010 по 2023 год. В качестве основных источников информации использовались электронные базы данных Google Scholar, Scopus, PubMed и другие специализированные медицинские базы данных. В поисковых запросах использовались ключевые слова и фразы, такие как "обструктивный уретерогидронефроз у детей", "диагностика УГН у детей", "лечение УГН у детей", "педиатрическая урология", "ультразвуковая диагностика", "компьютерная томография", "магнитно-резонансная томография", "эндоскопическая хирургия", и "антибиотикотерапия".

Включенные в обзор источники должны были соответствовать критериям: быть опубликованными в рецензируемых журналах, содержать данные о методах диагностики и лечения обструктивного уретерогидронефроза у детей, а также предоставлять клинические результаты и выводы на основе проведенных исследований. Исключались работы, не предоставлявшие достаточных данных о методах и результатах, а также публикации, не прошедшие рецензирование.

Изучение материалов началось с первичного анализа заголовков и аннотаций для исключения нерелевантных публикаций. Затем был проведен детальный анализ полного текста отобранных статей. В процессе анализа оценивались используемые диагностические методы, такие как ультразвуковая диагностика, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, уретерореносцинтиграфия, а также лабораторные исследования, включая анализ мочи и крови. Также внимание уделялось различным подходам к лечению, включая консервативные методы (например, антибиотикотерапия для лечения инфекции мочевых путей) и хирургические вмешательства (эндоскопические процедуры, операции на почках и мочеточниках).

Для обобщения данных использовались методы контент-анализа и сравнительного анализа. Выявленные данные были систематизированы и сгруппированы по категориям: методы диагностики, методы лечения, результаты лечения, осложнения, и рекомендации. Полученные результаты позволили сделать выводы о текущем состоянии диагностики и лечения обструктивного уретерогидронефроза у детей, а также выявить наиболее эффективные и перспективные методы, которые могут быть использованы в клинической практике.

### **Результаты**

Анализ литературных источников показал, что диагностика обструктивного уретерогидронефроза (УГН) у детей основана на комплексном подходе, включающем как клинические, так и инструментальные методы исследования. Среди клинических методов особое внимание уделяется сбору анамнеза и физическому осмотру, что позволяет выявить основные симптомы заболевания, такие как боли в животе, дизурия, рецидивирующие инфекции мочевых путей и другие признаки нарушения оттока мочи.

Инструментальные методы диагностики включают ультразвуковое исследование (УЗИ), которое является первым и наиболее часто используемым методом. УЗИ позволяет визуализировать состояние почек и мочеточников, выявить расширение чашечно-лоханочной системы, оценить степень обструкции и наличие гидронефроза. Ультразвуковая диагностика обладает высокой чувствительностью и специфичностью, что делает её незаменимой в первичном обследовании детей с подозрением на УГН.

Для более точного определения степени обструкции и её локализации используются компьютерная томография (КТ) и магнитно-резонансная томография (МРТ). Эти методы позволяют получить детальные изображения мочевыводящей системы и окружающих тканей, что особенно важно при планировании хирургического вмешательства. Уретерореносцинтиграфия также используется для оценки функционального состояния почек и определения уровня обструкции.

Лечение обструктивного уретерогидронефроза у детей зависит от причины обструкции, её степени и влияния на функцию почек. Консервативное лечение включает наблюдение и медикаментозную терапию, например, антибиотикотерапию для профилактики и лечения инфекций мочевых путей, а также применение диуретиков и спазмолитиков. Однако консервативные методы часто оказываются недостаточными, особенно при значительной обструкции и выраженной симптоматике.

Хирургическое лечение является основным методом устранения обструкции. Эндоскопические процедуры, такие как баллонная дилатация и установка стентов,

используются для восстановления проходимости мочеточников. Более инвазивные методы включают пиелопластику, резекцию суженных участков мочеточника и реконструктивные операции. Эти процедуры позволяют устранить механическую обструкцию, восстановить нормальный отток мочи и сохранить функцию почек.

Результаты лечения обструктивного уретерогидронефроза у детей в значительной степени зависят от своевременности диагностики и выбора адекватной тактики лечения. Раннее выявление и оперативное вмешательство существенно снижают риск развития осложнений, таких как хроническая почечная недостаточность, рецидивирующие инфекции и гипертензия. В большинстве случаев удается достичь положительных результатов, что подтверждается нормализацией функции почек и улучшением качества жизни пациентов.

В заключение, анализ литературных данных показывает, что диагностика и лечение обструктивного уретерогидронефроза у детей требует комплексного подхода, включающего современные методы визуализации и эффективные хирургические техники. Дальнейшие исследования и разработки в этой области необходимы для улучшения диагностических и терапевтических стратегий, что позволит повысить качество медицинской помощи детям с данным заболеванием.

### **Выводы**

На основании проведенного анализа литературы и обзора текущих данных по диагностике и лечению обструктивного уретерогидронефроза (УГН) у детей можно сделать несколько ключевых выводов. Во-первых, своевременная диагностика УГН является критически важной для предотвращения серьезных осложнений, таких как хроническая почечная недостаточность и рецидивирующие инфекции мочевых путей. Основные диагностические методы, включая ультразвуковое исследование, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию и уретерореносцинтиграфию, доказали свою высокую эффективность и точность. Эти методы позволяют не только выявить наличие обструкции, но и определить её степень и локализацию, что крайне важно для выбора тактики лечения.

Во-вторых, лечение УГН у детей должно быть индивидуализированным и основанным на степени обструкции и её влиянии на функцию почек. Консервативные методы лечения, такие как антибиотикотерапия и применение диуретиков, могут быть эффективны на ранних стадиях заболевания или при незначительной обструкции. Однако в большинстве случаев требуется хирургическое вмешательство для устранения механической обструкции и восстановления нормального оттока мочи.

Эндоскопические методы, такие как баллонная дилатация и установка

стентов, являются минимально инвазивными и эффективными способами лечения, особенно при менее выраженной обструкции. В случаях более сложной патологии необходимы реконструктивные операции, такие как пиелопластика и резекция суженных участков мочеточника. Эти процедуры обеспечивают долгосрочные положительные результаты и способствуют сохранению функции почек.

Третьим важным выводом является необходимость дальнейших исследований в области диагностики и лечения УГН у детей. Несмотря на значительный прогресс в данной области, остаются нерешённые вопросы, связанные с оптимизацией диагностических методик, выбором наилучшей тактики лечения и предотвращением рецидивов заболевания. Разработка новых методов визуализации и хирургических технологий может существенно улучшить результаты лечения и качество жизни пациентов.

В заключение, диагностика и лечение обструктивного уретерогидронефроза у детей требуют комплексного и многоуровневого подхода, включающего использование современных методов визуализации, консервативных и хирургических методов лечения. Раннее выявление и своевременное вмешательство являются ключевыми факторами для успешного исхода лечения и предотвращения осложнений. Дальнейшие исследования и разработки в этой области необходимы для повышения эффективности медицинской помощи детям с данным заболеванием и улучшения их долгосрочных прогнозов.

#### **Литературы:**

1. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ДОМАШНИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПЕРИТОНИТОМ. *TADQIQOTLAR*, 32(3), 146-149.
2. Yusupov, S. A., Shamsiev, A. M., Abbasov, X. X., & Shaxriyev, A. K. (2024). Immunological reactivity in children with chronic bronchitis. *Science and Education*, 5(1), 32-3.
3. Abdullaev, S., Rahmanov, U., Abdullaeva, L., Toirov, A., & Abbasov, K. (2020). Reviews of complications and treatment tactics for external hernias of the anterior abdominal wall. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 7(2), 2434-243.
4. Khabibullayevich, A. K., Farrukhovna, A. A., Shokirovna, G. S., Farkhodovna, M. F., & Shavkatovna, Y. S. (2019). Assessment of the efficiency of treatment of the distributed appenelicular peritonitis in children. *Вопросы науки и образования*, (4 (49)), 193-200.
5. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ. *TADQIQOTLAR*, 32(3), 150-153.

6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023, September). HOME-BASED REHABILITATION FOR COVID-19 PATIENTS: A VITAL STEP TOWARDS RECOVERY. In Proceedings of International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences (Vol. 2, No. 9, pp. 60-64).
7. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023, September). INNOVATIVE APPROACHES FOR TREATING INFECTIOUS LUNG DISEASES: A PARADIGM SHIFT IN RESPIRATORY MEDICINE. In Proceedings of International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences (Vol. 2, No. 9, pp. 69-72).
8. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023, September). REHABILITATION AFTER PNEUMONIA: A COMPREHENSIVE REVIEW. In Proceedings of International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences (Vol. 2, No. 9, pp. 50-55).
9. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). POST-APPENDECTOMY REHABILITATION: OPTIMAL STRATEGIES FOR AUGMENTED CONVALESCENCE. *Journal of new century innovations*, 35(1), 209-210.
10. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ДОМАШНИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПЕРИТОНИТОМ. *TADQIQOTLAR*, 32(3), 146-149.