РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ ВНЕПОЗВОНОЧНОЙ ЧАСТИ РИГИДНОЙ ТЕРМИНАЛЬНОЙ НИТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАПОРОВ И КАЛОМАЗАНИЯ У ДЕТЕЙ

Комиссаров Игорь Алексеевич, Купатадзе Дмитрий Дмитриевич, Колесникова Надежда Георгиевна, Ковалев Филипп Сергеевич

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: salut1973@bk.ru

Ключевые слова: запоры; каломазание; ригидная терминальная нить; синдром фиксированного спинного мозга

Цель исследования. Учитывая отсутствие эффекта от проводимой терапии у 25–40% детей с запорами и каломазанием, было решено применять пересечение терминальной нити, которая у этих пациентов ригидная.

Материалы и методы. В 2018–2020 годах в СПбГПМУ 101 пациенту с гипорефлекторной дисфункцией прямой кишки при некурабельных запорах было выполнено пересечение ригидной терминальной нити малоинвазивным доступом — за пределами позвоночного канала.

Результаты. После пересечения ригидной терминальной внепозвоночным доступом была достигнута ликвидация запоров и каломазания у 76% детей с гипорефлекторной дисфункцией прямой кишки и запорами. Это соответствует результатам лечения ригидной терминальной нити при ее пересечении внутрипозвоночным, более инвазивным доступом, который в настоящее время является основным во всех странах мира. Макроскопически при ревизии терминальной нити всегда были выявлена ее ригидность и натяжение, у части больных — ее липома и утолщение. Неврологических осложнений после операции не было ни в одном случае.

Выводы. Применение нового хирургического малоинвазивного метода — пересечения ригидной терминальной нити вне позвоночного канала позволило ликвидировать некурабельные запоры у 76% детей.