Незадовільні функціональні результати хірургічної корекції аноректальних вад розвитку

у дітей; причини, шляхи запобігання.

Притула В. П., Сильченко М. І., Грегуль В. В.

Кафедра дитячої хірургії НМУ ім.. О.О. Богомольця

Національна дитяча спеціалізована лікарня « ОХМАДИТ «

Вступ

За останні десятиліття було досягнуто значного прогресу в отриманні хороших та задовільних функціональних результатів хірургічної корекції аноректальних вад розвитку у дітей. Це було обумовлено,значною мірою, за рахунок впровадження нових, сучасних методів хірургічних втручань, при практично відсутній летальності. Непересічне значення належить принципу етапності в хірургічному лікуванні дітей з проміжними та високими формами вад. Не дивлячись на це, все ж маємо до 8 – 9 % незадовільних результатів, кількість їх не зменшується з роками. Разом з тим слід зазначити відсутність аналізу цих причин, крім тих, що обумовлені анатомічними передумовами вади ( відсутність крижів і куприка, значна деструкція м’язевого комплексу навколо прямої кишки ).

Мета роботи

Виявити технічні,тактичні , реабілітаційно- психологічні причини незадовільних функціональних результатів хірургічної корекції та ті ,що мали місце, як наслідок ускладнень у післяопераційному періоді, з бажанням до створення умов для унеможливлення та запобігання їх виникнення і проявів.

Об’єкт і методи дослідження

Об’єктом дослідження були… пацієнтів з проміжними та високими формами аноректальних аномалій, які мали незадовільні функціональні результати після закінчення всіх етапі хірургічного лікування у віці від 2 до 18 років. Об’єктивну оцінку функції самостійної дефекації до 2 річного віку не проводили у зв’язку з неможливістю ідентифікувати порушення функції тримання у цьому віці. Всі діти мали нетримання калу та газів на різних етапах життя.