

PI-10.**URODYNAMICZNA OCENA CZYNNOŚCI PĘCHERZA WE WCZESNYM OKRESIE PO LECZENIU WADY DYSRAFICZNEJ RDZENIA**

Skobejko-Włodarska L., Felberg K., Gastoł P., Baka-Ostrowska M.

Klinika Urologii Dziecięcej Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Cel pracy. Ocena zmian w czynności pęcherza we wcześnieym okresie po leczeniu wady dysraficznej rdzenia u noworodków i niemowląt.

Materiał i metoda. W okresie od roku 2000 do sierpnia 2006 wykonano badanie urodynamiczne oraz oceniono stan górnych (USG) oraz dolnych dróg moczowych (cystografia, zaleganie po mikcji) u 68 dzieci w okresie pierwszych 3 miesięcy życia po leczeniu neurochirurgicznym.

Wyniki: Poszerzenie układu kielichowo-miedniczkowego i moczowodów do 5 mm stwierdzono u 7 dzieci, u 3 rozpoznano wodonercze z rozwojem moczowodów olbrzymich. Odpływy pęcherzowo-moczowodowe rozpoznano u 15 dzieci. Pojemność pęcherza w badaniu urodynamicznym zawierała się w granicach od 10 do 100 ml. Ciśnienie śródłędzienne wynosiło od 20 do powyżej 100 cm H₂O.

Wnioski: U noworodków i niemowląt, po leczeniu operacyjnym wady centralnego układu nerwowego należy wykonać, w ciągu pierwszych trzech miesięcy życia, dokładną ocenę stanu górnych i dolnych dróg moczowych.

Słowa kluczowe: czynność pęcherza, dysrafia rdzenia

URODYNAMIC EVALUATION OF BLADDER FUNCTION IN EARLY OBSERVATION AFTER SURGICAL TREATMENT OF DISRAPHIC SPINAL DEFECT

Skobejko-Włodarska L., Felberg K., Gastoł P., Baka-Ostrowska M.

Departament of Pediatric Urology Children's Memorial Health Institute, Warsaw, Poland

Aim: Evaluation of changes in bladder function early after surgical repair of disraphic spinal defect based on urodynamic studies.

Material and method. From 2000 to August 2006, 68 newborns and infants with congenital spinal defect underwent urodynamic evaluation of lower urinary tract. Among them 66 with MMC and 2 with sacrococcygeal tumor with lumbar spina bifida. All patients' age did not exceed 3 months.

Upper urinary tract was evaluated with US examination. Lower urinary tract was examined with cystography and urodynamic examination. In all patients a standard urodynamic examination was performed. Residual volume was defined with the US.

Results: Mild dilatation of the upper urinary tract was detected in 7 patients, in 3 a hydronephrosis and in 4 additional renal defect. In VCU 15 patients presented with VUR, 52 with hypertrophy of the detrusor and 3 with multiple bladder diverticula. The residual volume in 51 patients ranged from 10-40 ml. In cystometry the bladder volume ranged from 10 to 100 ml, intravesical pressure from 20 to over 100 cm H₂O. The reason of high intravesical pressure was overreactive detrusor, in 30 patients and low compliance in 21.

Basing on the above analysis a proper treatment was introduced.

Conclusions: Changes observed in very early observation after CNS defect repair both in upper (14,7%) and lower urinary tract (22% VUR) with additional residual volume (75%) and high intravesical pressure (86,8%) worsening the prognosis for preservation of good renal function.

Key words: bladder function, spinal dysraphism