

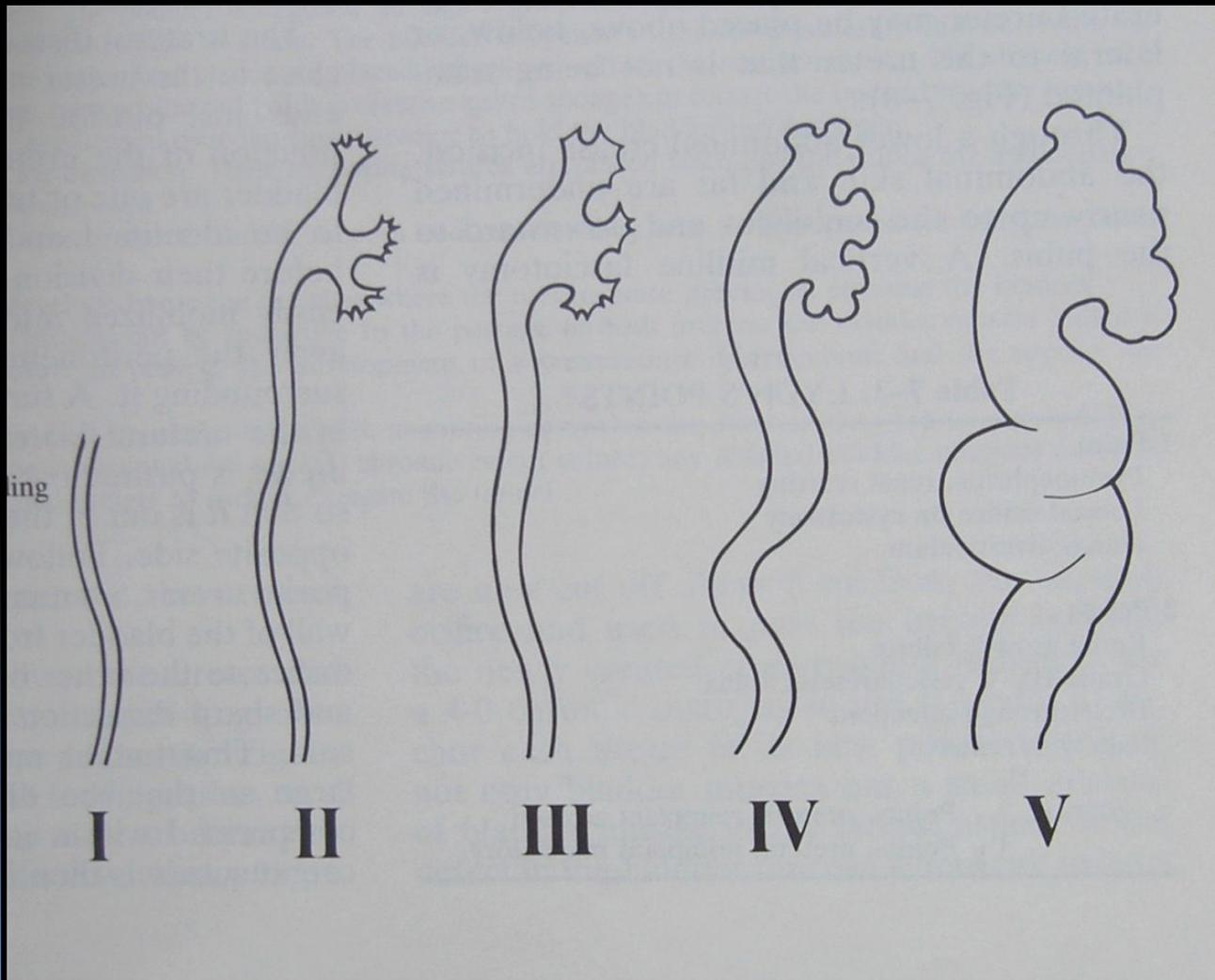
ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС

Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

Под **ПМР** подразумевается
ретроградный ток мочи из мочевого
пузыря в мочеточник

Пузырно - мочеточниковый рефлюкс

- Классификация ПМР



Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

- ① Короткий туннель:
- Врожденный
 - Приобретенный:
 - Высокое давление
 - Ятрогенный

- ③ Неподатливая слизистая

- ② Высокое внутрипузырное давление:
- ОВОП
 - НВД

Устье мочеточника

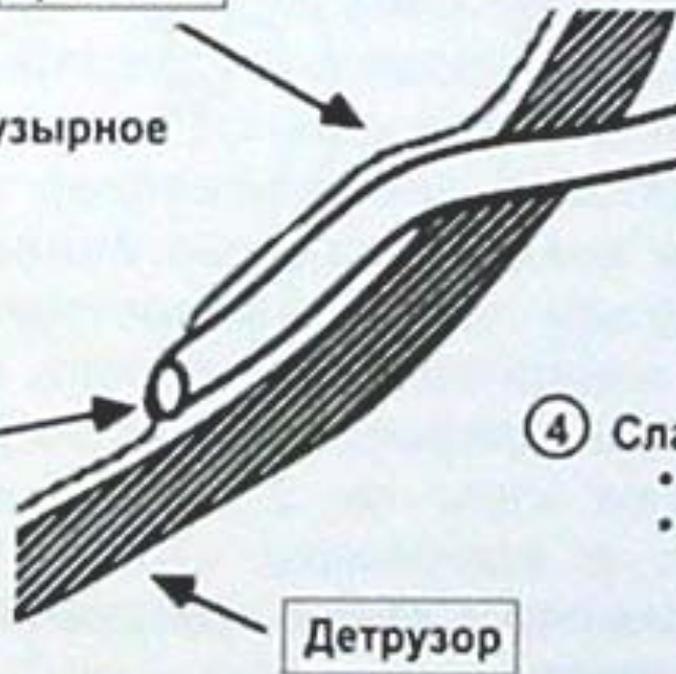
Уротелий

Мочеточник

уретероцеле

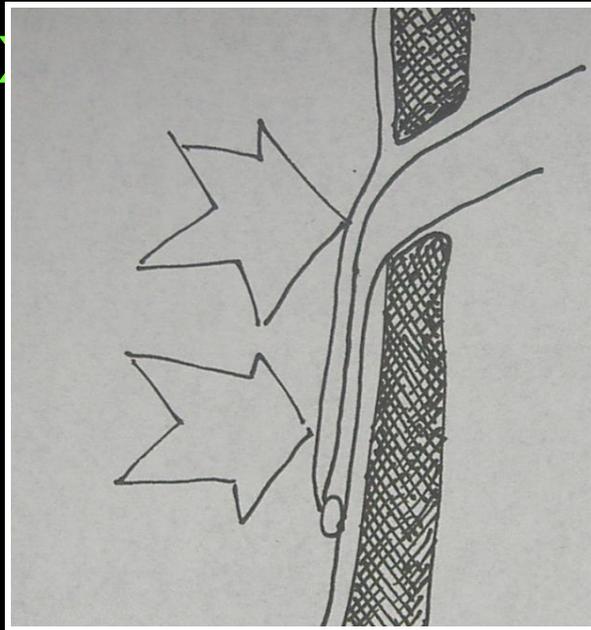
- ④ Слабое дно:
- НВД
 - Дивертикул

Детрузор

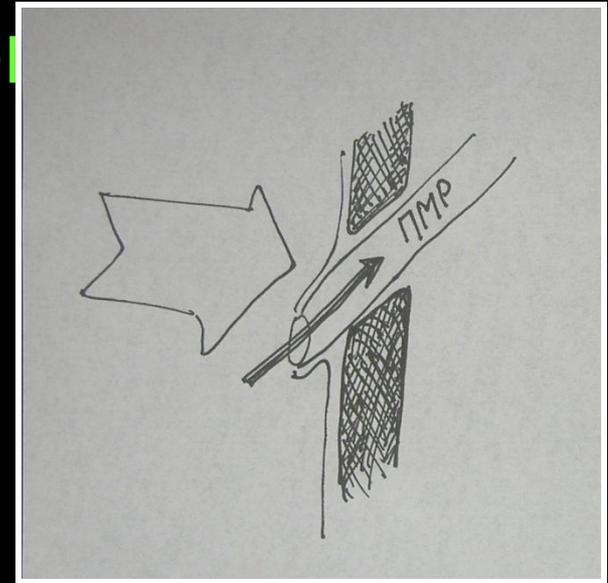


Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

Механизм возникновения



А



Б

- А длинный подслизистый туннель, моча внутри пузыря сдавливает просвет мочеточника и препятствует рефлюксу
- Б. короткий подслизистый туннель нет антирефлюксного механизма.

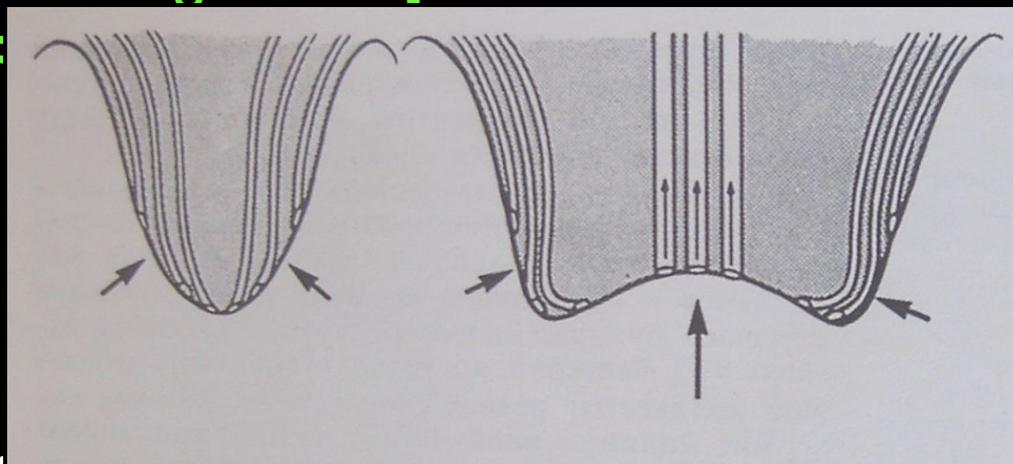
Пузырно - мочеточниковый рефлюкс

Инtrarенальный

Собирательные каналцы открываются в сосочки щелевидными

которые при повышении давления внутри чашечек, что предупреждает интратрэнальный рефлюкс ИРР.

Расположение каналцев на поверхности сложных сосочков (верхние и нижние чашечки) способствует возникновению ИРР - склероз



Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

Методы обследования при ПМР

- **Обязательные :**
- Ультразвуковое исследование
размеры почек и ЧЛС.
Определение количества остаточной мочи
+Исследование кровотока с цветовым картированием
- Экскреторная урография(с уретральным катетером)
- Микционная цистография под ЭОП
- **Дополнительные :**
- Радиоизотопное исследование
- Функциональные исследования МП (Ритм спонтанных мочеиспусканий, цистометрия, урофлоуметрия)

Цистоуретрография - рентгеноконтрастное исследование мочевого пузыря и уретры. В качестве контрастного вещества используют водорастворимые трийодсодержащие препараты 10% концентрации.

Мочевой пузырь заполняют теплым раствором контрастного вещества до императивного позыва на мочеиспускание. Выполняют рентгеновский снимок в прямой проекции с обязательным захватом поясничной области (проекция почек). При исследовании можно оценить форму мочевого пузыря, его контуры, наличие дивертикулов и дефектов наполнения, а главное - выявить возможный заброс контрастного вещества в мочеточники и коллекторные системы почек - пузырно-мочеточниковый (пузырно-лоханочный) рефлюкс, который при данном исследовании является пассивным.

Большое диагностическое значение имеет следующий рентгеновский снимок, выполняемый во время мочеиспускания, - ***микционная цистография***, позволяющая выявить активный пузырно-мочеточниковый рефлюкс и оценить состояние уретры на всем протяжении.



Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

Методы обследования

Клапан задней уретры



Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

Методы обследования

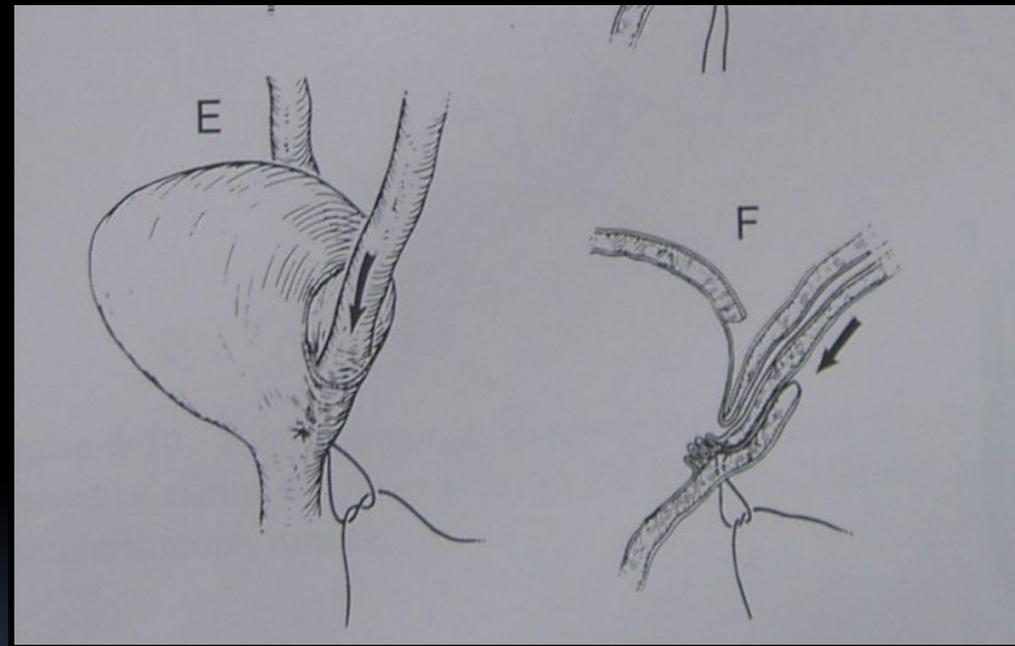
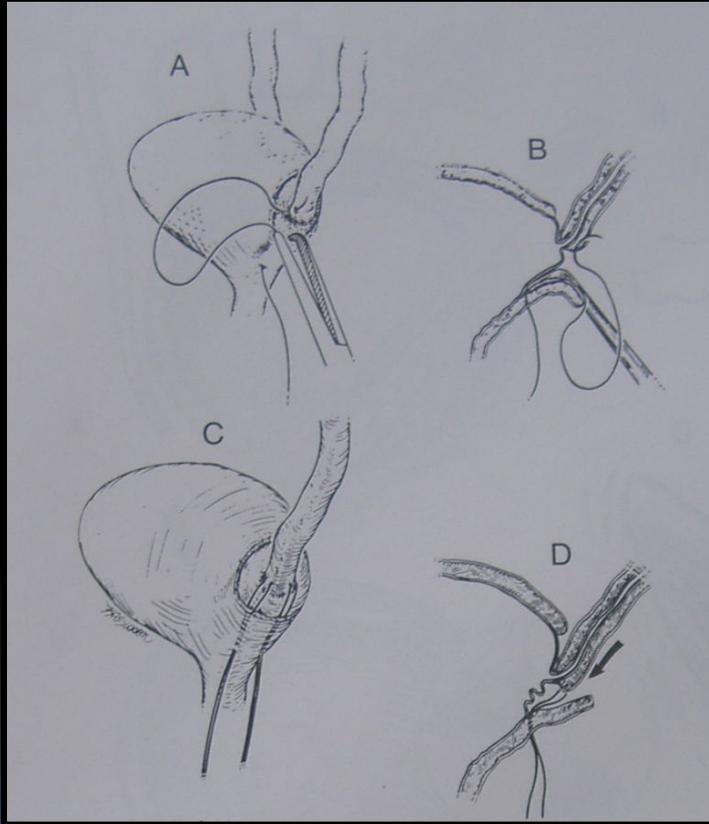
- **Микционная цистоуретрография**

ПМР в мочеточник с
эктопией устья в
задний отдел уретры



Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

- Экстравезикальная реимплантация



Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

ИНТРАВЕЗИКАЛЬ
НАЯ
РЕИМПЛАНТАЦИЯ

УРЕТЕРОЦИСТО-
НЕОИМПЛАНТАЦИ
Я
С
АНТИРЕФЛЮКСН
ОЙ
ЗАЩИТОЙ ПО

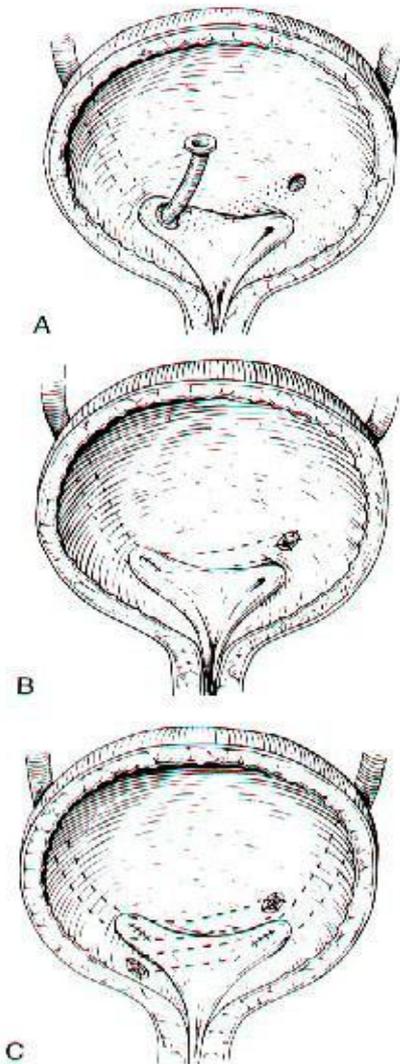
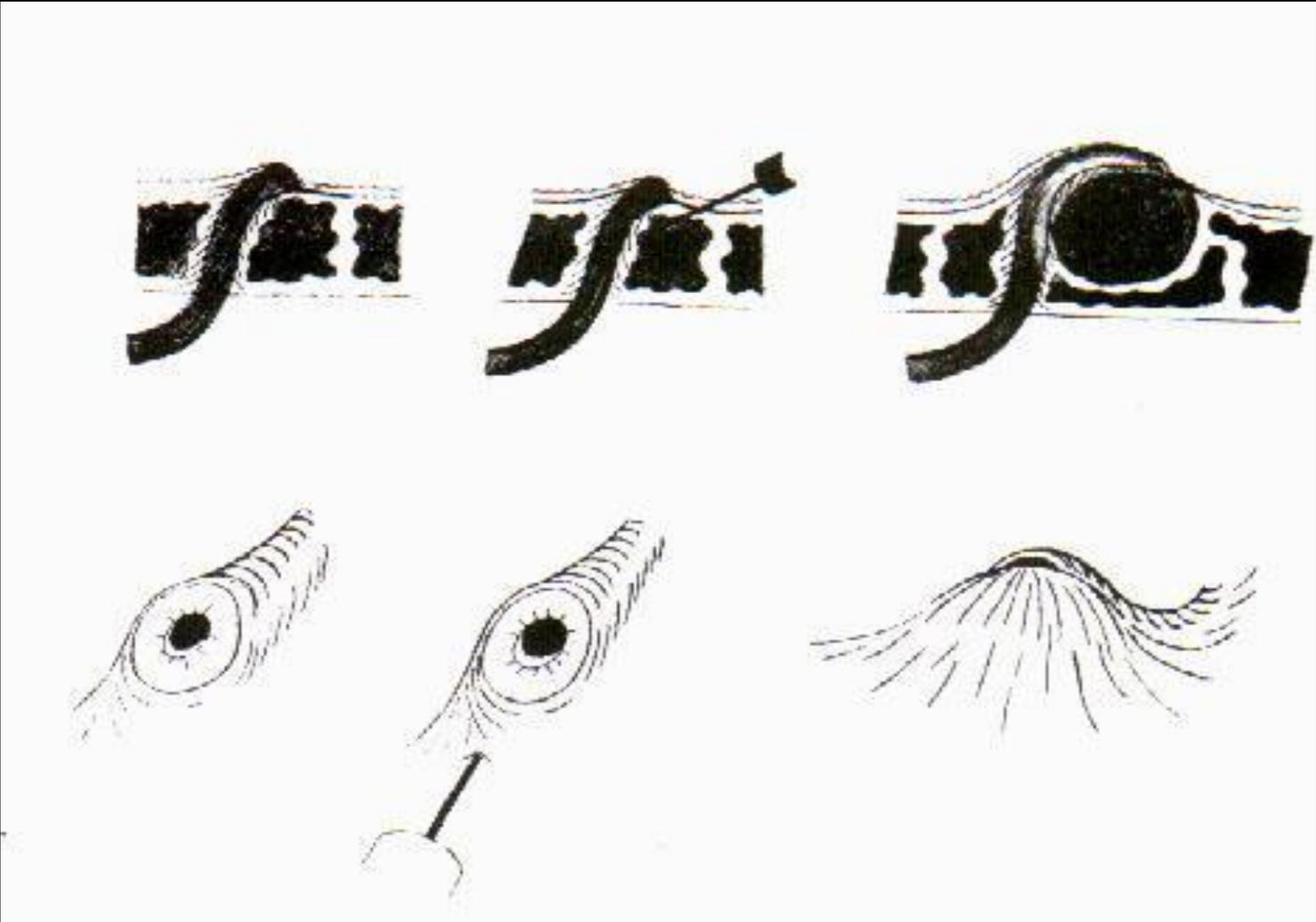


Figure 5-7 Cohen or cross-trigonal repair. A, Mobilization of ureter. B, Reimplantation of single ureter. C, Reimplantation of two ureters.

ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫЙ РЕФЛЮКС

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕФЛЮКСА

ВЕ
ПС



Пузырно-мочеточниковый рефлюкс

заключение

- Выбор метода лечения зависит от множества факторов и проводится индивидуально в каждом конкретном случае.
- Эффективность лечения ПМР зависит от полноты обследования, выявления всех факторов способствующих возникновению ПМР и рационально подобранному консервативному лечению либо оптимальному методу оперативной коррекции.