



SỬA TẬT CONG DƯƠNG VẬT THỂ NHẹ Ở DỊ TẬT LỖ TIỂU THẤP BẰNG KỸ THUẬT TẠO HÌNH VẬT XỐP GIẢM SẢN

*Phan Xuân Cảnh, Lê Thanh Hùng
Nguyễn Thị Trúc Linh, Lê Tấn Sơn*

Nội dung trình bày

1.Đặt vấn đề

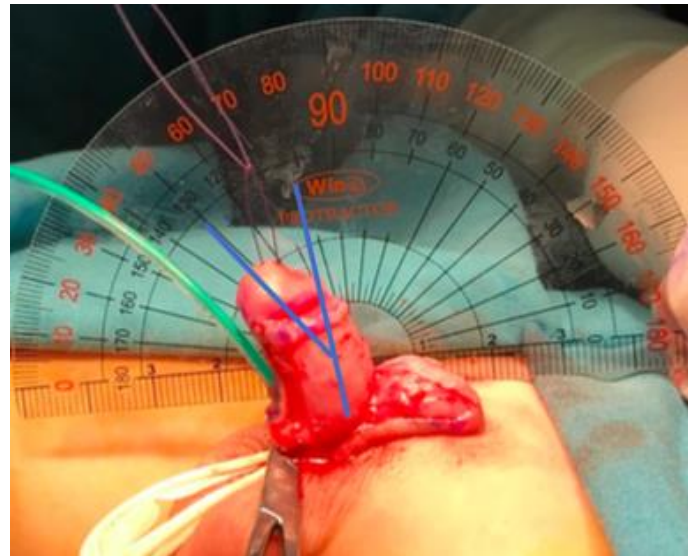
2.Đối tượng-phương pháp nghiên cứu

3. Kết quả và bàn luận

4.Kết luận

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

- LTT: dị tật bẩm sinh hay gặp ở trẻ em. Tỷ lệ 1/250 trẻ.
- Thiếu da mặt bụng, cong dương vật, miệng NĐ lạc chỗ



- Sửa tật cong dương vật thể nhẹ :
 - Khâu gấp bao trắng vùng lưng DV (nguyên lý Nesbit)
 - Can thiệp vào mặt bụng DV (vẫn giữ sàn niệu đạo)

1.ĐẶT VẤN ĐỀ

- Mô học: dưới sàn niệu đạo có mô vật xốp giảm sản
- 2000: Beaudoin (Pháp), Yerkers (Mỹ) nêu “*Spongioplasty*”.

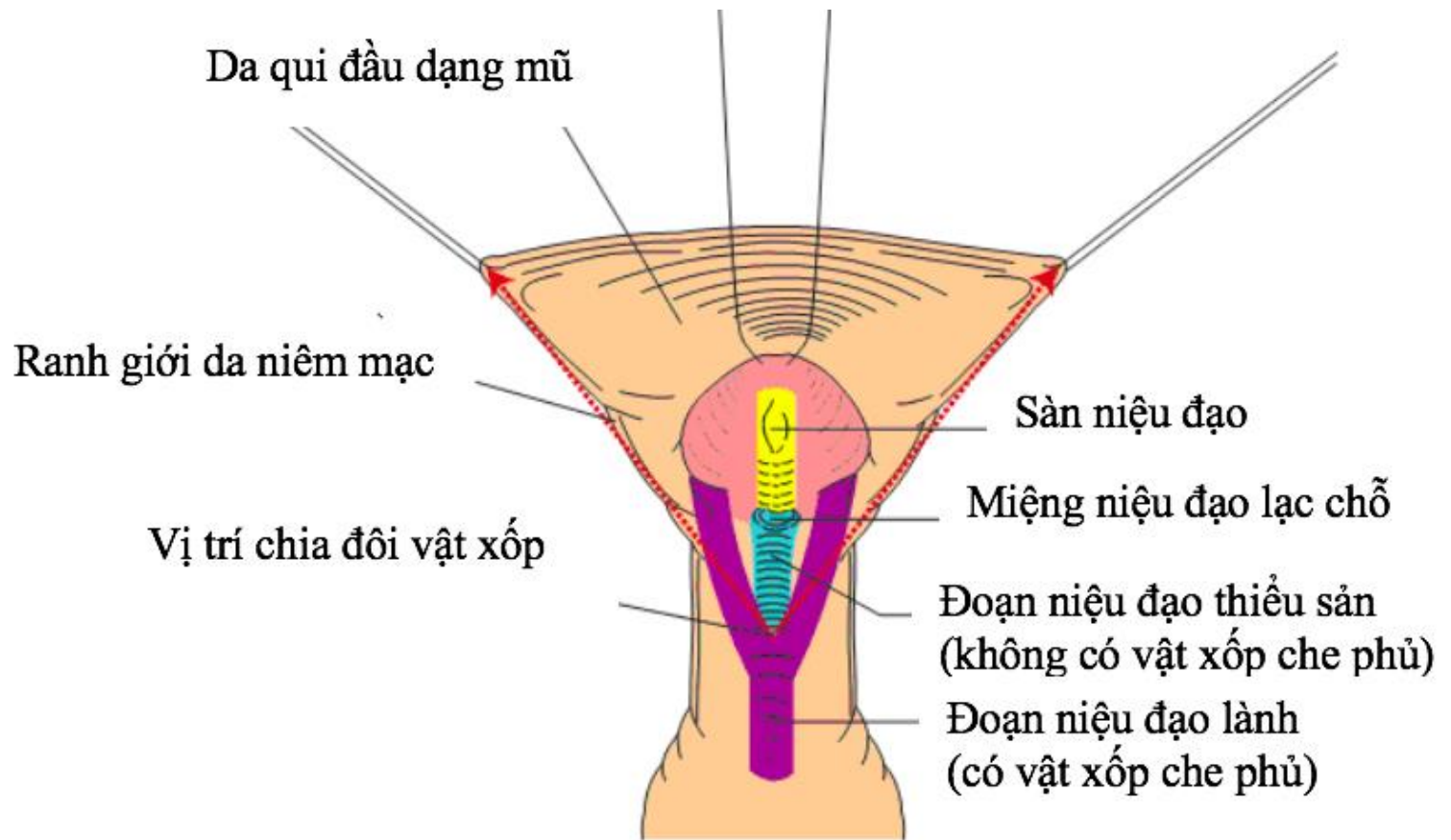
 Tái tạo NĐ về gần cấu trúc GP bình thường, giảm rò NĐ, sửa cong DV nhẹ.

Mục tiêu: đánh giá hiệu quả của kỹ thuật tạo hình mô vật xốp giảm sản trong sửa tật cong DV thể nhẹ ở bé trai có dị tật LTT.

. Baskin L.S (2012). "Hypospadias". *Pediatric Surgery*, Coran A.G, Adzick N.S, Krummel T.M, Editors, Elsevier Saunder, pp. 1531-1553.

Beaudoin S., Delaage P. H., Bargy F. (2000). "Anatomical basis of surgical repair of hypospadias by spongioplasty". *Surg Radiol Anat*, 22 (3-4), pp. 139-41.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ



Hình : *Giải phẫu miệng niệu đạo thấp.* Nguồn Mouriquand P (2010), Pediatric Urology, Saunder Elseviers, pp. 527 .

2. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2.1. Thiết kế nghiên cứu: Tiến cứu mô tả

2.2. Đối tượng nghiên cứu: Bệnh nhi thoả tiêu chí

LTT thể giữa: Miệng NĐ ở thân DV 1/3 xa, 1/3 giữa, 1/3 gần.

Cong DV nhẹ: deglove về gốc DV + test cương DV cong $< 30^{\circ}$

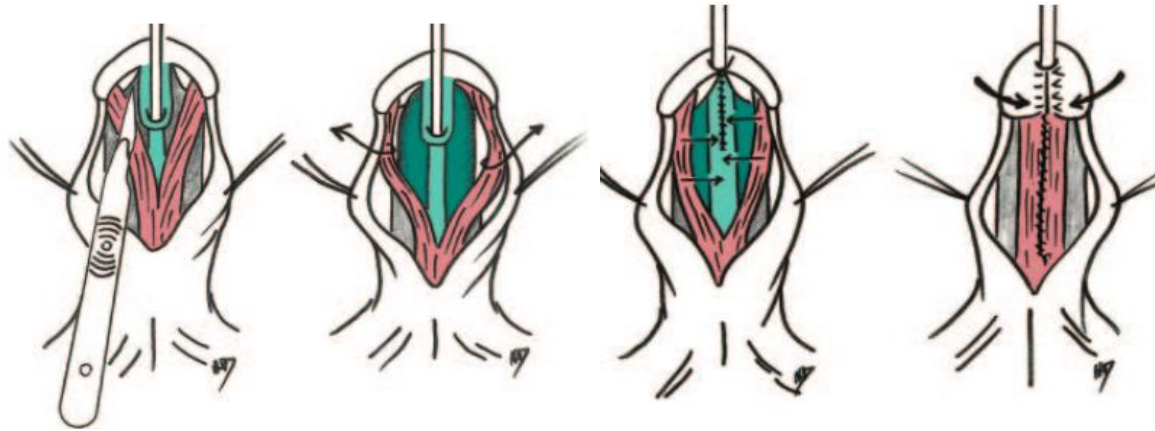
2.3. Phương pháp nghiên cứu:

-Tạo hình NĐ (Duplay, Snodgrass) +Tạo hình vật xốp giảm sản

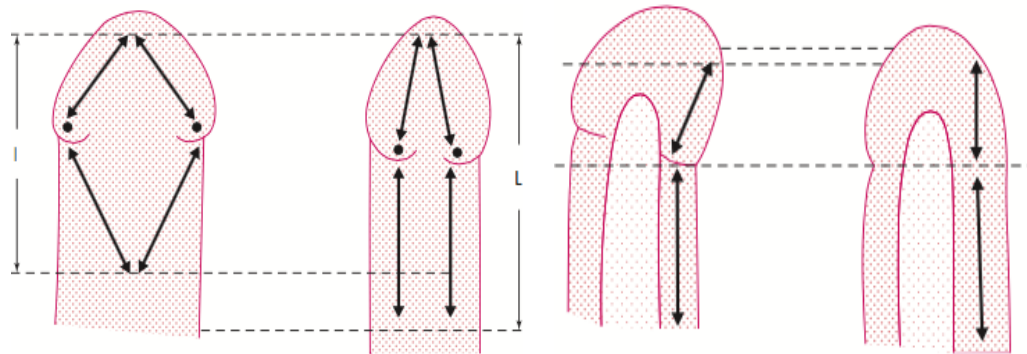
2.4. Thời gian nghiên cứu: (01/12/2016 – 31/3/2019)

2.5. Địa điểm: Khoa Ngoại Thận Tiết Niệu - BV Nhi Đồng 1

2. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU



Hình : Rạch ở bờ trong của lớp vật xốp giảm sản ở 2 bên và tạo hình, khâu lớp này với nhau ở đường giữa để sửa cong DV. Nguồn Dodat - 2003.



Hình Sơ đồ: (a) nhìn thẳng - tạo hình vật xốp giảm sản và khâu lại ở đường giữa. (b) nhìn nghiêng- sửa tật cong dương vật. “Nguồn: Dodat, 2003”

3.KẾT QUẢ VÀ BÀN LUẬN

- Chúng tôi có 122 trẻ LTT thể thân DV được PT + tạo hình mô VXGS, theo dõi 6 tháng sau mổ
- Tuổi trung bình bệnh nhi : 44 tháng, (12-183 tháng).
- Tỷ lệ có đoạn NĐ thiếu sản ko có vật xóp che phủ

Đoạn niệu đạo thiếu sản không có vật xóp che phủ	N=122	%
Có đoạn NĐ thiếu sản	52	42,6
Không có đoạn NĐ thiếu sản	70	57,4



3.KẾT QUẢ VÀ BÀN LUẬN

- Tạo hình niệu đạo

Kỹ thuật tạo hình niệu đạo	N=122	%
Duplay	60	49,2
Snodgrass	62	50,8

- Thời gian theo dõi trung bình 17 tháng, (6 – 28 tháng)
- Độ cong DV trước mổ các nhóm theo vị trí chia đôi vật xóp

Thẻ LTT theo vị trí chia đôi vật xóp	N=122	Độ cong trung bình ± Độ lệch chuẩn	P
Thân dương vật xa	50	56,5 ± 9,3 ⁰	<0,05
Thân dương vật gần	72	62,4 ± 8,7 ⁰	

Phép kiểm T, 2 mẫu độc lập

4.KẾT QUẢ VÀ BÀN LUẬN

- Độ cong dương vật trước và sau khi “degloving”

Độ cong dương vật	Trung bình \pm Độ lệch chuẩn	Giá trị nhỏ nhất – lớn nhất	P
Trước “degloving”	60 \pm 9,4 ⁰	35 – 80 ⁰	<0,001
Sau khi “degloving”	18 \pm 2,8 ⁰	14 – 29 ⁰	
Kỹ thuật “degloving” sửa được	42 \pm 9,9 ⁰	11- 60 ⁰	

- Độ cong dương vật trước và sau khi tạo hình VXGS (spongioplasty)

Độ cong dương vật	Trung bình \pm Độ lệch chuẩn	Giá trị nhỏ nhất – lớn	P
Trước “spongioplasty”	18 \pm 2,8 ⁰	14 – 29 ⁰	<0,001
Sau khi “spongioplasty”	3,9 \pm 1,4 ⁰	1 - 9 ⁰	
Kỹ thuật “spongioplasty” sửa được	14,1 \pm 2,5 ⁰	10 – 22 ⁰	

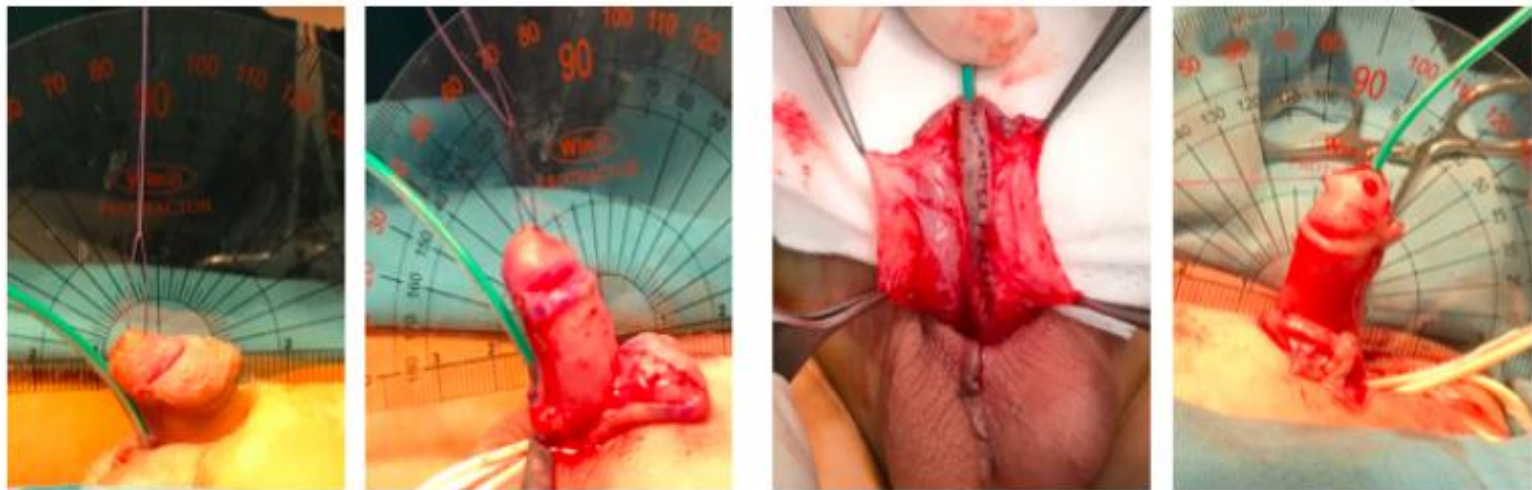
4.KẾT QUẢ VÀ BÀN LUẬN

- **Biến chứng chung sau mổ 6 tháng**

Biến chứng	N=122	%	Bilici (2011) n=86	Hayashi (2014) n=37	Bhat (2014) n=40
Không	112	91,8%	96,6%	89,2%	87,5%
Rò niệu đạo	8	6,6 %	0	8,1%	5%
Tụt miệng niệu đạo	2	1,6%	0	2,7%	0
Hẹp miệng niệu đạo	0	0 %	3,4%	0	7,5%
Cong dương vật $\geq 10^0$	0	0 %	*	0	*

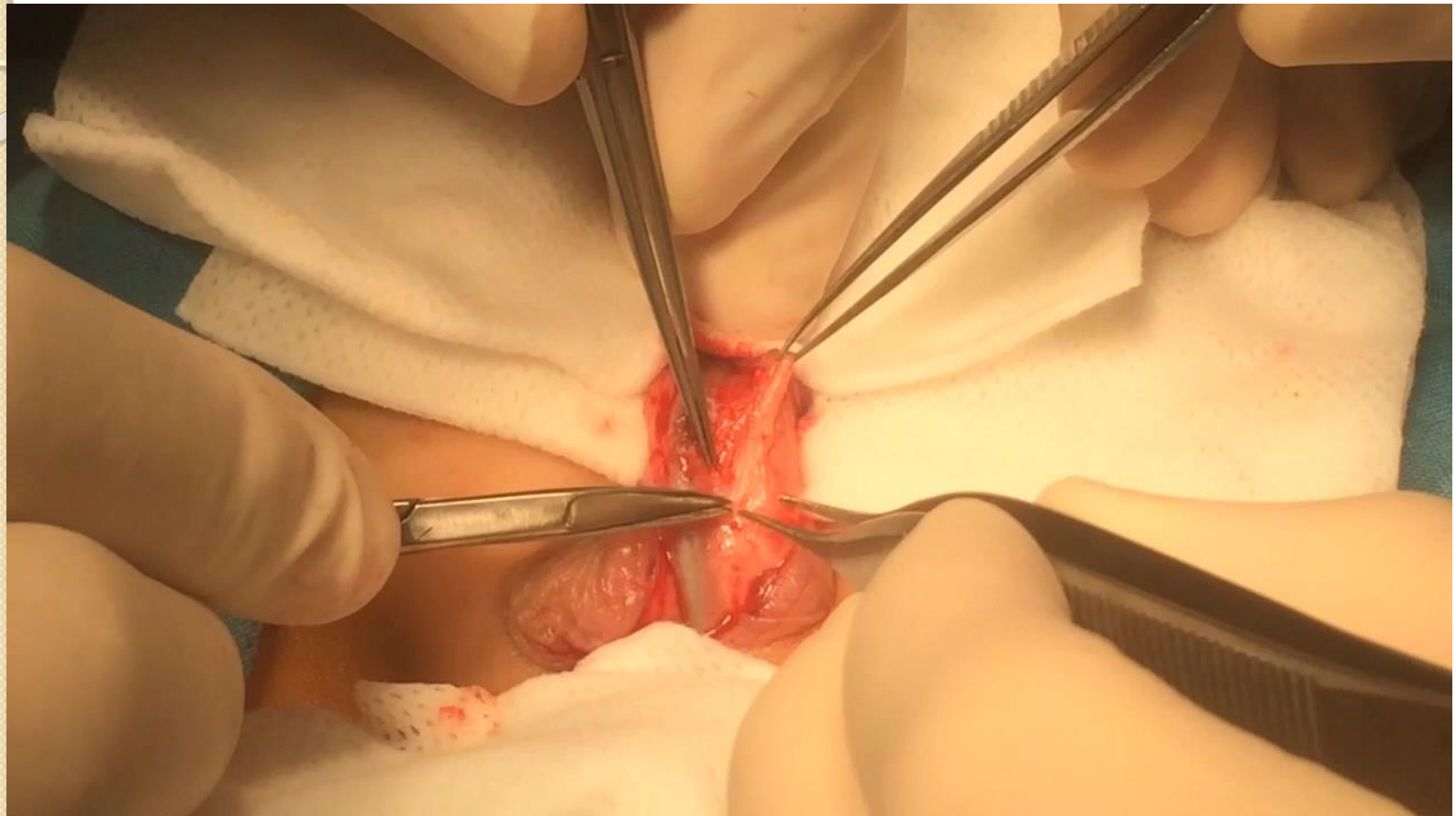
5. KẾT LUẬN

- Kỹ thuật tạo hình VXGS sửa được cong DV thể nhẹ với độ cong trung bình sửa được là : $14,1 \pm 2,5^{\circ}$.
- Kỹ thuật tạo hình VXGS: thêm lớp che phủ bảo vệ niệu đạo mới, tái tạo NĐ mới về gần cấu trúc giải phẫu bình thường



Hình 2: Cong DV trước mổ # 50° , sau “degloving” độ cong còn # $<30^{\circ}$, sau “spongiosoplasty” độ cong còn # 5° . Nguồn BV Nhi Đồng 1

TẠO HÌNH VẬT XỐP GIẢM SÀN



**XIN CHÂN THÀNH CẢM ƠN SỰ QUAN
TÂM THEO DÕI CỦA QUÝ THẦY CÔ VÀ
ĐỒNG NGHIỆP**

