

## **Сравнительная оценка открытых оперативных и малоинвазивных методов хирургического лечения коралловидного нефролитиаза**

**Цыркунович Андрей Григорьевич**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

**Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Юшко Евгений Иванович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск**

### **Введение**

Мочекаменная болезнь (МКБ) – одна из самых актуальных проблем в урологии. Коралловидный нефролитиаз (КН) – самая сложная форма течения МКБ, которая имеет свои особенности патогенеза и клинической картины. Распространенность КН по литературным данным колеблется от 5 до 35% среди всех форм МКБ. Заболеваемость у женщин в 2 раза чаще, чем у мужчин и составляет 68% случаев в возрастной группе людей от 30 до 50 лет.

### **Цель исследования**

Оценить непосредственные результаты лечения и современные тенденции в выборе способа хирургического лечения у пациентов с КН.

### **Материалы и методы**

Проведено сравнение структуры хирургического лечения у пациентов с КН, проходивших стационарное лечение в урологических отделениях УЗ «4-я ГКБ им. Н. Е. Савченко» г. Минска в течение 2010 и 2015 годов путем ретроспективного анализа медицинской документации с последующим метаанализом. Источниками информации для исследования служили медицинские карты стационарного пациента.

### **Результаты**

В 2015г. в клинике проходило лечение 64 пациента по поводу коралловидного нефролитиаза (22 лица мужского пола и 42 женщины). Из 64 было прооперировано 29. Данная группа пациентов была отобрана нами для дальнейшего анализа. Гендерный состав данной группы составили 9 (31%) мужчин и 20 (69%) женщин. Средний возраст пациентов прошедших оперативное лечение составил 52,1 лет. Все лица длительное время страдали МКБ и имели хронический вторичный пиелонефрит. 13 (44,8%) пациентов были с инфекцией находящейся в активной фазе, а 16 (55,2%) – в латентной. Коралловидный камень у 15 (51,7%) лиц локализовался в правой почке, у 2 (6,9%) – в обеих почках, а у 12 (41,4%) пациентов в левой почке. Минимальный размер конкремента по данным ультразвуковой диагностики (УЗИ) был 1,1см, а максимальный – 9 см, средний составил 4,27 см. Средний размер почки при наличии в ней коралловидного камня по результатам УЗИ – 11,3x5,5 см, а контрлатеральной здоровой почки – 10,8x5,2 см. Открытые оперативные вмешательства были проведены в 16 (55,2%) случаях, а малоинвазивные в 13 (44,8%). В 2010г. по поводу КН прооперировано 42 пациента. При сравнении результатов лечения за 2010 и 2015 годы установлено увеличение доли малоинвазивных методов лечения с 40,4% до 44,2% в 2015г.

### **Выводы**

В 2015г. по поводу КН было прооперировано 29 пациентов. В структуре проведенного хирургического лечения пациентов с КН в 2015г. на долю операций с использованием открытого доступа приходится 55,2%. При сравнении структуры хирургического лечения за 2010 и 2015 годы отмечен рост применения малоинвазивных методов на 3,8% в лечении данной патологии.