Мрочко Л. А.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭЛЕКТРОГИДРАВЛИЧЕСКОГО И ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО МЕТОДОВ ДИСТАНЦИОННОЙ ЛИТОТРИПСИИ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Строцкий А. В.

Кафедра урологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Мочекаменная болезнь (МКБ) проявляется образованием камней в мочевых путях. Заболеваемость нефролитиазом в мире составляет 3-5%. Дистанционная литотрипсия является самым частым современным способом лечения пациентов с МКБ. Метод дистанционной литотрипсии в силу своей неинвазивности используют и у детей, а также при лечении больных пожилого и старческого возраста с тяжелыми интеркуррентными заболеваниями, лимитирующими проведение открытых операций.

Цель: сравнить ближайшие результаты лечения пациентов с камнями почек методом дистанционной литотрипсии на аппаратах «Nova-Nova» и «Litostar Multilain» за ноябрьдекабрь 2016 года и январь 2017 года.

Материалы и методы. За указанный период времени нами отобрано 116 историй болезней пациентов с камнями почек, находившихся на лечении в урологическом отделении УЗ «4-я ГКБ им. Н. Е. Савченко» г Минска. Группу «А» составили 52 пациента, которые прошли лечение только на аппарате «Litostar Multilain» фирмы «Siemens», производство Германия, 2006 год. Группу «В» составили 64 пациента, прошедшие лечение только на аппарате «Nova-Nova» фирмы «Dairex», производство Израиль, 2013 год. Медиана размеров конкрементов почек в обеих группах была одинакова.

Результаты и их обсуждение. Большинство исследованных пациентов составили мужчины − 71 (61,2%), 45 (38,8%) было женщин. Средний возраст среди мужчин 50,2 лет, среди женщин 49,5 лет. Следует отметить, что дистанционная литотрипсия в 34,4% случаев была выполнена пациентам старше 60 лет, 40,6% из которых составляют лица старше 70 лет. Из 116 пациентов у 76 (65%) размер камня был до 1 см, у оставшихся 40 пациентов размер камня от 1 см до 2 см. Правосторонняя локализация конкремента наблюдалась у 39,7% пациентов, левосторонняя у 46, 2%, камни в обеих почках обнаружены в 14,1 % случаев. Установлено, что при использовании для дистанционной литотрипсии аппарата «Nova-Nova» для полного дробления конкремента при его размере до 1 см потребовалось в среднем 1,5 сеанса, а при размере конкремента от 1 см до 2 см − 1,9 сеанса. На аппарате «Litostar Multilain» для полного дробления камня при его размере до 1 см потребовалось 1, 3 сеанса литотрипсии, при размере конкремента от 1 до 2 см − 1,6 сеанса.

Выводы. Дистанционное дробление камней является высокоэффективным и малотравматичным методом лечения пациентов с камнями чашечно-лоханочной системы. При сравнении ближайших результатов лечения конкрементов почек с использованием аппаратов с электорогидравлическим и электромагнитным генераторами более высокая эффективность лечения достигнута при использовании аппарата с электромагнитным источником ударных волн.