

Цеброва О. В.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ КАМНЕЙ МОЧЕТОЧНИКОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННОЙ ЛИТОТРИПСИИ И ЭНДОСКОПИИ

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

Кафедра урологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Мочекаменная болезнь (МКБ) на протяжении многих десятилетий остается самым распространенным урологическим заболеванием, составляя 30-40% всех госпитализаций. В общей структуре разнообразных форм проявления МКБ на долю камней мочеточника приходится более 50%. Из-за узкого просвета мочеточника, даже небольшой по размерам конкремент способен вызвать затруднение оттока мочи из почки, что при неадекватном или несвоевременном лечении может привести к развитию ряда осложнений, таких как: острый обструктивный пиелонефрит, гидронефроз и гибель почки. После хирургического удаления камня мочеточника у 17,5- 32,0% пациентов в последующем развивается рецидив заболевания.

Цель: провести сравнительную оценку результатов лечения камней мочеточника с использованием метода дистанционной литотрипсии (ДЛТ) и метода уретерореноскопии с контактной лазерной литотрипсией.

Материалы и методы. Ретроспективно изучено 125 историй болезни пациентов с камнями мочеточников, проходивших лечение на базе урологических отделений УЗ «4-я ГКБ им.Н.Е.Савченко» г.Минска в 2015г. Из них 75 пациентов (44 мужчины и 31 женщина) пролечили методом ДЛТ (первая группа). Возраст пациентов был от 20 до 79 лет. Локализация конкремента: в верхней трети мочеточника – у 46(61,3%) пациентов, средняя треть – у 6(8,0%), нижняя треть – у 23(30,7%). Средний размер конкремента по группе составил 9,1мм. Для достижения намеченного результата или признания отсутствия эффекта от процедуры (n=7) проведено в среднем 1,48 сеанса ДЛТ на одного пациента группы. Уретерореноскопии с контактной лазерной литотрипсией пролечено 50 пациентов (вторая группа). Во второй группе возраст пациентов был от 19 до 81 года. Женщин было 23(46,0%), мужчин -27(54,0%). Из анамнеза установлено, что у 9 (18,0%) пациентов ранее проводилась попытка ДЛТ камня и эффект не получен, у 12- было указание на длительное расположение камня на одном и том же месте, что ухудшало прогноз вероятного ДЛТ. Камень нижней трети мочеточника был у 34(68,0%) пациентов, в средней трети – у 7(14,0%) и у 9(18,0%) в верхней трети. Средний размер камня по группе был 8,6 мм.

Всем пациентам проведено комплексное обследование: жалобы, анамнез заболевания, жизни, ОАК, ОАМ, БАК, УЗИ органов мочевой системы, обзорная и экскреторная урограммы. Для анализа результатов использовалась вся доступная медицинская документация, математические методы статистической обработки данных.

Результаты и их обсуждения. После проведения ДЛТ у 68 (90,7%) пациентов конкремент был раздроблен и на день выписки из стационара у большинства отмечено отхождение фрагментов раздробленного камня. После контактной лазерной литотрипсии камень был раздроблен у 49(98,0%) пациентов, в 1(2,0%) наблюдении сделать это не удалось.

Выводы.

- 1.Эффективность ДЛТ при лечении камней мочеточников составила 100 %.
2. В обеих группах камни мочеточника были чаще у мужчин.
2. При контактной уретеролитотрипсии камень был раздроблен в 98% случаях.