

УДК 616.617-072.2

А. А. Гаврусев¹, В. В. Бартошик², И. А. Кунаво²

¹Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»,

²Учреждение здравоохранения

«4-я городская клиническая больница им. Н. Е. Савченко»

г. Минск, Республика Беларусь

ПРИЧИНЫ ВНУТРЕННЕГО СТЕНТИРОВАНИЯ МОЧЕТОЧНИКОВ

Введение

Внутреннее стентирование верхних мочевыводящих путей – одно из самых распространенных оперативных вмешательств в урологии, которое проводится с профилактическими или терапевтическими целями. Профилактически стентирование применяется при контактном лазерном (КЛТ) и дистанционном ударно-волновом дроблении (ДЛТ) камней почек и мочеточников, при реконструктивных операциях на верхних мочевых путях, внутрибрюшинных операциях с высоким риском повреждения мочеточников, при трансплантации почек. Показанием для стентирования с терапевтическими целями является декомпрессия полостной системы почек при остром обструктивном пиелонефрите, в том числе у беременных, при уростазе у пациентов с онкологическими заболеваниями и других случаях обструктивной уропатии [1].

Цель

Провести анализ причин внутреннего стентирования мочеточников в урологических отделениях 4-й городской клинической больницы им. Н. Е. Савченко.

Материалы и методы исследования

Был проведен ретроспективный анализ результатов обследования пациентов, которым выполнено внутреннее стентирование мочеточников в урологических отделениях 4-й городской клинической больницы им. Н. Е. Савченко с 01.01.2023 по 30.12.2023 г. Оперативные вмешательства выполнялись в отделении рентгено-ударно-волнового дистанционного дробления камней и эндоскопической хирургии.

Результаты исследования и их обсуждение

За 2023 г. проведено 784 внутренних стентирований мочеточников. Структура причин, послуживших показанием для данного оперативного вмешательства, представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Структура причин внутреннего стентирования мочеточников

Категория вмешательства	Причина стентирования	Количество	Всего по категориям
Стентирования мочеточников после хирургического лечения	Уретероскопия с КУЛТ камня мочеточника	173	349
	Уретерореноскопия с КЛТ камня почки	86	
	Уретерореноскопия диагностическая	53	
	Эндоуретеропластика стриктуры мочеточника	37	

Окончание таблицы 1

Категория вмешательства	Причина стентирования	Количество	Всего по категориям
Стентирования мочеточников при острой обструктивной уропатии	Обструктивный пиелонефрит	123	341
	Некупирующаяся почечная колика	117	
	Пиелонефрит беременных	67	
	Другие невоспалительные заболевания	34	
Стентирования мочеточников при уропатии, вызванной онкопатологией	Рак матки	30	94
	Рак яичника	11	
	Эндометриоз	3	
	Рак простаты	9	
	Рак мочевого пузыря	3	
	Рак кишечника	15	
	Опухоли другой локализации	23	
Всего стентирований мочеточников			784

Из всех проведенных стентирований мочеточника 43,1% были выполнены по экстренным показаниям. Анализ причин стентирований позволил распределить их на три основные категории: стентирования мочеточников после хирургического лечения, которые составили 44,5%, стентирования мочеточников при острой обструктивной уропатии – 43,5% и стентирования мочеточников при уропатии, вызванной онкопатологией, – 12,0%. В большинстве случаев заболеванием, которое привело к стентированию мочеточников, являлась мочекаменная болезнь (МКБ) – 65,3% всех вмешательств, из них камни мочеточников выявлены в 33,6%, камни почек – в 21,3% и камни почек с мочеточниками – в 45,1% случаев МКБ.

Среди причин стентирования при острой обструктивной уропатии ведущее место занимал острый обструктивный пиелонефрит – 55,7%, в том числе у беременных – 19,6%. Второй по распространенности причиной являлась некупирующаяся почечная колика перед проведением ДЛТ – 34,3%. Основными заболеваниями, которые привели к стентированию у пациентов с онкологической патологией, являлись: рак матки – 31,9%, рак кишечника – 15,9%, рак яичника – 11,7%.

Заключение

Основным этиологическим фактором стентирования мочеточников являлась МКБ – 65,3%. Онкологические заболевания, которые привели к обструктивной уропатии, являлись причиной стентирования в 12% случаев. У пациентов без онкологической патологии инфекция мочевыводящих путей в виде острого обструктивного пиелонефрита была причиной 55,7% случаев стентирования мочеточников.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Soria, F. Urinary Stents. Current State and Future Perspectives / F. Soria, D. Rako, P. Graaf. – Springer Nature Switzerland AG, 2022. – 450 p.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

VIII ПОЛЕССКИЙ УРОЛОГИЧЕСКИЙ ФОРУМ

Сборник материалов
(г. Гомель, 6–7 июня 2024 года)

Гомель
ГомГМУ
2024