

ID: 2015-12-26-T-5810

Тезис

Крючков И.А., Емельянова Н.В., Чехонацкий И.А., Чехонацкий В.А.

Оценка повреждения почечной паренхимы при оперативном лечении нефролитиаза методами лучевой диагностики

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии им. Н.Е. Штерна

Научный руководитель: д.м.н. Чехонацкая М.Л.

Введение. Заболеваемость мочекаменной болезнью в мире составляет от 3% до 5% и продолжает прогрессивно возрастать. Дистанционная ударно-волновая литотрипсия (ДУВЛТ) продолжает удерживать передовые позиции в формировании лечебной стратегии у больных уролитиазом.

Цель исследования: оценить зависимость выраженности повреждения почечной паренхимы от параметров процедуры ДУВЛТ методами лучевой диагностики.

Материал и методы. Обследовано 107 пациентов с мочекаменной болезнью. На дооперационном этапе и после ДУВЛТ всем пациентам были проведены: МРТ почек с определением индекса коэффициента диффузии (ИКД) и ультразвуковое исследование с оценкой гемодинамических параметров (индекса резистентности (Ri), пульсационного индекса (Pi), систоло-диастолического отношения (S/D)). Исследование выполнено на: магнитно-резонансных томографах SIGNA HDxt 1,5Тл фирмы GeneralElectric, США, и ACHIEVA 1,5Тл фирмы Philips и ультразвуковых сканерах: GeneralElectric Medical Systems LOGIQ™5 Service Manual (США) и SonoAce-9900 Prime Medison (Южная Корея).

Результаты. Усиление мощности ударной волны с 10 до 16 кВ во время проведения ДУВЛТ приводит к возрастанию Ri на 37%, а площади повреждения - на 13% и снижению ИКД на 8%, при увеличении длительности операции параметры ИКД и площади повреждения возрастают на 13% и 64% соответственно; изменение общего количества импульсов ДУВЛТ сопровождается ростом значений Ri на 18%; Pi на 12%; S/D на 32%, площади повреждения на 42%, и уменьшением ИКД на 9%.

Выводы. Усиление мощности генератора в ходе ДУВЛТ в большей степени влияет на микроциркуляцию почек по данным доплерометрических показателей. При увеличении длительности операции возрастает площадь повреждения и выраженность отека по данным ДВ-МРТ.

Ключевые слова: лучевая диагностика, нефролитиаз, повреждение