

ID: 2014-05-1276-T-3602

Тезис

Стативко О.А.

Оценка лечения больных рецидивным коралловидным нефролитиазом различными методиками*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии**Научные руководители: к.м.н. Понукалин А.Н., Стативко А.В.*

Рецидивный коралловидный нефролитиаз (КН) остается одной из сложнейших проблем современной урологии ввиду высокой встречаемости (8-35%), склонности к рецидиву (до 64-78%) и риску потери органа (Бешлиев Д.А., Дзеранов Н.К., 2005)

Цель: дать оценку эффективности лечения больных с рецидивным КН.

Материал и методы. С 2010 по 2013г в НИИ фундаментальной и клинической уронефрологии находились на лечении 68 пациентов (44 мужчин – 65%, 24 женщин – 35%) с рецидивным КН в возрасте от 18 до 72 лет (средний возраст 52г). Давность заболевания варьировала от 2 до 40 лет. Все больные ранее оперированы по поводу КН: 2 (3%) больным выполнялась ДЛТ, 6 (9%) – ПНЛТ, 38 (56%) – пиелолитотомия, 16 (23%) – нефролитотомия, 2 (3%) пациентам – резекция сегмента почки с конкрементом, 4 (6%) – нефрэктомия по поводу нефролитиаза. Таким образом, у 4 (6%) больных был рецидивный нефролитиаз единственной почки. У 14 больных (21%) рецидив диагностирован через 1 год, у 28 (42%) – в течение 2-5 лет, у 10 (14%) – через 6-10 лет, у 16 больных (23%) безрецидивный период составил более 10 лет. У 60 (82%) больных рецидив возник после открытых операций.

Результаты. К1 (первая стадия) КН была у 6 (9%) больных, К2 – у 16 (24%) , у 22 (32%) – К3 и у 24 (35%) – К4. Преобладали камни с низкой (до 800 НУ) плотностью – 52%, средняя плотность (800-1200 НУ) у 40% и высокая – у 8% конкрементов. Бактериурия наблюдалась у 42 (62%) больных, при бактериологическом исследовании мочи обнаружены: у 18 больных (40%) – E.coli, у 12 (30%) - Pseudomonas aeruginosa, у 8 больных (20%) - Enterobacter aerogenes, у 4 (10%) - Klebsiella oxytoca.

В данную госпитализацию пациентам выполнено: 22 больным (32%) – ДЛТ (со стентом), 22 (32%) – ПНЛТ (монотерапия), 14 пациентам (21%) – ПНЛТ+ДЛТ, 6 (9%) – нефролитотомия, 4 (6%) – нефрэктомия. Таким образом, у 64 (94,2%) больных удалось провести органосохраняющее лечение. У 58 (90,6%) пациентов оно осуществлено с помощью эндоскопических методов.

Выводы. Применение эндоскопических методов лечения при рецидивном КН показало высокую эффективность и позволило в большинстве случаев сохранить почку. Полная элиминация конкрементов достигнута в 62,5% случаев за 1 госпитализацию, у 37,5% за 2.

Ключевые слова: рецидивный коралловидный нефролитиаз, перкутанная нефролитотрипсия