

ID: 2015-05-1276-T-4614

Тезис

Скрипцова С.А.

## Лечение больных двусторонним коралловидным нефролитиазом осложненным хронической почечной недостаточностью (ХПН)

*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии*

*Научный руководитель: к.м.н. Понукалин А.Н.*

**Цель:** провести ретроспективный анализ результатов лечения больных с двусторонним коралловидным нефролитиазом, осложненным ХПН.

**Материал и методы.** Проведен анализ результатов лечения 51 больных за 2013 - 2014 г.г. в клинике урологии СГМУ, с двусторонним КН, осложненным ХПН. Выборка представлена 36 (70%) женщинами и 15 (30%) мужчинами. Средняя продолжительность заболевания равна  $6,4 \pm 2,5$  лет. Стадия ХПН определялась на основании расчета скорости клубочковой фильтрации по формуле Кокрофта – Голта.

**Результаты.** Все больные были разделены на две группы в зависимости от вида проведенного лечения: I группа – 31 пациент (60,7%) после перкутанной нефролитолапаксии в качестве монотерапии; II группа – 20 (39,3%) пациентов после открытого оперативного вмешательства.

Из 31 пациента у 10 (32,2%) коралловидный камень был полностью удален за один сеанс. У 12 (38,8%) больных отмечалось наличие резидуальных камней, они не требовали дополнительного вмешательства. У 9 (29%) больных был произведен повторный сеанс перкутанной нефролитолапаксии. Осложнения: послеоперационное кровотечение (5%), обострение хронического пиелонефрита (9%). В послеоперационном периоде оценка динамики функции почки показала стабильное состояние у 19 (61,4%), улучшение – 11 (35,4%) и ухудшение – 1 (3,2%) по сравнению с дооперационным статусом. Средняя продолжительность госпитализации равна  $23,6 \pm 5,12$  койко-дней.

Открытое хирургическое лечение было выполнено 21 пациентам. 12 (60%) выполнена нефролитотомия справа, 7 (35%) – слева; 3 (15%) произведена нефрэктомия по поводу вторичного сморщивания почки. Средняя продолжительность операции составила  $2,2 (1,1-5)$  ч., потеря крови 100 (80–600) мл, время пережатия  $16,2 (7-50)$  мин. 4 (5,6 %) после операции перелито 500 мл крови в связи с анемией (НВ –72 г/л). У 8 (40 %) наблюдалось обострение хронического пиелонефрита, у 5 (25%) обострение ХПН. Оценка динамики функции почки показала более выраженное ухудшение по сравнению с I группой. Средняя продолжительность госпитализации равна  $31,2 \pm 2,46$  койко-дней.

**Заключение.** Сравнительная оценка лечения КН осложненного ХПН двумя методами лечения показала, что перкутанная нефролитолапаксия, применяемая как монотерапия, продемонстрировала хорошие результаты с учетом удаления камней за один сеанс и сохранения функции почки. Открытое оперативное лечение сопровождалось более выраженной потерей функции почки, но, тем не менее, показало сопоставимые результаты в отношении полной одномоментной элиминации конкремента. Выбор метода оперативного лечения – эндоскопического либо открытого, должен решаться сугубо индивидуально.

**Ключевые слова:** двусторонний коралловидный нефролитиаз, МКБ, ХПН