

ЗАСТОСУВАННЯ КОНТАКТНИХ МЕТОДІВ ДРОБЛЕННЯ У ХВОРИХ НА НЕФРОЛІТІАЗ З ЄДИНОЮ (ОДИНОКОФУНКЦІОНУЮЧОЮ) НИРКОЮ

А.Ц. Боржівський ¹, О.Б. Волошинський ², Р.З. Шеремета ², Ц.К. Боржівський ¹

Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького ¹
Львівська обласна клінічна лікарня ²

Лікування нефролітазу єдиної нирки є однією з найбільш складних та актуальних проблем в урології.

Мета дослідження: проаналізувати ефективність черезшкірної нефролітотрипсії (ЧШНЛ) у лікуванні нефролітазу єдиної (одинокфункціонуючої) нирки.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

В урологічному відділенні ЛОКЛ в період з січня 2003 по квітень 2013 року 81 хворому нефролітазом єдиної (одинокфункціонуючої) нирки виконано 95 черезшкірних нефролітотрипсій, з них 5 (6,2%) хворих з рецидивними конкрементами. Чоловіків було 37 (45,7%), жінок 44 (44,3%). Вік пацієнтів від 20 до 81 року. Конкременти спостерігались в 41 (50,6%) випадках у правій нирці та в 40 (49,4%) випадках у лівій нирці. Розміри конкрементів коливалися від 1,1 см до 12,0 см. У 51 (62,9%) хворого спостерігалися явища гідронефрозу I–II ст. Потреба у попередньому дрениванні нирки виникла у 24 (29,6%) хворих, з яких 11 встановлено уретральний стент та 13 хворим попередньо встановлена перкутанна нефростома.

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

У 61 (75,3%) пацієнта методом ЧШНЛ вдалося повністю звільнити нирку від каменів: у 49 хворих – з одного доступу, у 11 хворих – з двох доступів, у 1 хворого – з трьох доступів. У 20 (24,7%) випадках спостерігалися резидуальні

фрагменти розміром від 0,6 до 1,5 см як в нирці, так і в сечоводі. 13 (16,0%) хворим було застосовано ЕУХЛ залишкових фрагментів нижньої та верхньої чашечок нирки та фрагментів сечоводу з досягненням повного звільнення нирки від фрагментів. Ефективність комбінованого лікування методом черезшкірної нефролітотрипсії та ЕУХЛ становить 91,3%. Інтраопераційні ускладнення спостерігалися у 4 (4,9%) пацієнтів: 1 – перфорація нирки при доступі через верхню чашку; 3 – кровотеча під час операції > 500 мл. Післяопераційні ускладнення спостерігалися у 4 (4,9%) пацієнтів: 1 – кровотеча з нефростоми в ранньому післяопераційному періоді; 1 – субкапсулярна гематома 5x2 см; 1 – кровотечі з нефростоми в пізньому післяопераційному періоді, які потребували переливання еритроцитарної маси та кровозамінників, 1 – паранефральна гематома 5x8 см в поєднанні з субкапсулярною гематомою 0,7x2,5 см.

ВИСНОВКИ

1. Черезшкірна нефролітотрипсія конкрементів єдиної (одинокфункціонуючої) нирки є ефективним і малотравматичним методом лікування.

2. Ефективність черезшкірної нефролітотрипсії становить 75,3% як монотерапії при конкрементах єдиної (одинокфункціонуючої) нирки та 91,3% при поєднанні її з ЕУХЛ.

3. Своєчасне застосування черезшкірної нефролітотрипсії дозволяє уникнути важких ускладнень сечокам'яної хвороби єдиної (одинокфункціонуючої) нирки та травматичних хірургічних втручань.