

НАШ ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ КОНТАКТНИХ МЕТОДІВ ДРОБЛЕННЯ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ З НЕФРОЛІТІАЗОМ

А. Ц. Боржівський ¹, Р.З. Шеремета ², Ю.Б. Борис ¹, А.З. Журавчак ², В.В. Дмитрієнко ¹,
О.Е. Личковський ¹, Р.І. Паюк ², О.І. Слабий ¹, О.Б. Волошинський ², Ц.К. Боржівський ¹

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

Сечокам'яна хвороба є одним з найпоширеніших урологічних захворювань в усьому світі і на Україні. Розвиток технічних можливостей і створення нового медичного обладнання змінили підхід до лікування сечокам'яної хвороби.

Мета дослідження: проаналізувати та покращити результати лікування хворих на нефролітаз методом ЧШНЛ.

МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

За період з липня 1998 по липень 2013 р. проведено 2981 черезшкірну нефролітотрипсію у 2756 хворих віком від 4 до 83 років, серед них чоловіків було 1335 (49,1%), жінок – 1421 (50,9%). Двобічний нефролітаз – у 302 (11%) хворих. Камені в аномальній нирці спостерігалися у 124 (4,5%) пацієнтів, камені однокфункціонуючої нирки були у 81 (2,9%) хворого, рецидивний у 997 (36,2%) випадках. Коралоподібний нефролітаз I ступеня зустрічався у 346 (12,5%) хворих, II ступеня – 467 (17%), III ступеня – 405 (14,7%) хворих. Камені миски були у 1118 (40,5%) хворих, камені ча-

шечки – у 178 (6,5%), множинні камені нирки – у 242 (8,8%) хворих.

РЕЗУЛЬТАТИ ТА ЇХ ОБГОВОРЕННЯ

При двобічному нефролітазі 223 (8%) хворим проведено ЧШНЛ з одного боку; 48 (1,7%) пацієнтів прооперовано з двох сторін; у 31 (1,1%) випадку проведена одночасна двобічна ЧШНЛ. Методом ЧШНЛ 2348 (85,2%) хворих були повністю звільнені від каменів. 408 (14,8%) пацієнтам було проведено ЕУХЛ залишкових фрагментів. У 339 (12,3%) випадках після ЕУХЛ нирка була повністю звільнена від каменів. Середня крововтрата під час операції становила 250–300 мл, 52 (1,9%) хворих після операції потребували гемотрансфузії. Летальність склала 0,2%.

ВИСНОВКИ

1. ЧШНЛ є високоефективним та малоінвазивним методом лікування хворих нефролітазом. Ефективність ЧШНЛ, як монолікування, становить 85,2%.

2. Комбінації ЧШНЛ і ЕУХЛ підвищують ефективність лікування і становлять 97,5%.

ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ НИРОК ПІСЛЯ ВІДКРИТИХ ТА ЛАПАРОСКОПІЧНИХ ОПЕРАЦІЙ З ПРИВОДУ МАЛИХ НИРКОВИХ НОВОУТВОРЕНЬ

В.М. Григоренко, Р.О. Данилець, Л.В. Перета, А.В. Бардін

ДУ «Інститут урології НАМН України»

Рак нирки (РН) – найбільш поширена солідна пухлина і знаходиться на 13-му місці серед онкологічної патології. Захворюваність РН в усьому світі впродовж останніх 50 років по-

стійно зростає на 2–4% щороку, що перевищує такий же показник для інших злоякісних пухлин. Станом на 2011 р. в Україні виявлено 5692 нових випадків РН, захворюваність склала