

ID: 2015-05-1276-T-5003

Тезис

Демин Д.А.

Чрескожная пункционная нефростомия в лечении осложнений мочекаменной болезни*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии**Научный руководитель: к.м.н. Понукалин А.Н.*

Цель исследования: дать оценку эффективности ЧПНС в лечении больных поступивших с осложнениями мочекаменной болезни и возникшими после малоинвазивного оперативного лечения в клинике урологии СГМУ.

Материал и методы. В 2014 году в клинике урологии СГМУ ЧПНС выполнялось 114 больным с осложнениями мочекаменной болезни, 45 женщинам и 69 мужчинам. Показанием к выполнению ЧПНС служили осложнения мочекаменной болезни: острый обструктивный пиелонефрит - в 70 случаях. Гидронефроз почек - в 27 случаях. Инфицированный гидронефроз почек - в 9 случаях. Пиелонефроз почки - в 8 случаях.

Всех пациентов с осложнением мочекаменной болезни можно разделить на три группы. *Первая группа* пациентов – поступивших с осложнениями 73 человека, *вторая группа* - после контактной литотрипсии 30 человек, *третья группа* - после дистанционной литотрипсии 11 человек. Из 100% (73) первой группы пациентов - 52%(38) с острым пиелонефритом различной локализации, 28%(21) с гидронефрозом, 10%(7) инфицированным гидронефрозом, 10% (7) с пиелонефрозом почки. Из 100% (30) второй группы пациентов – 70%(21) с острым пиелонефритом различной локализации, 20%(6) с гидронефрозом, 8%(2) с инфицированным гидронефрозом, 2%(1) с пиелонефрозом почки. Из 100%(11) третьей группы пациентов – у всех острый пиелонефрит различной локализации. У 45 пациентов процедура была выполнена справа, у 56 пациентов слева, у 13 с двух сторон.

Результаты. На первом этапе операция с совместно проводимой консервативной терапией оказалась успешно выполненной у 102 пациентов. Осложнений после оперативного вмешательства не наблюдалось. На втором этапе в лечении больных с нефростомическим дренажом выполняли: ПНЛТ- у 61 пациента; КЛТ – у 23 пациентов; ДЛТ- у 18 пациентов. Однако у оставшихся 12 пациентов не смотря на проводимую консервативную терапию, из-за тяжести процесса и терминальной стадии гидронефроза была выполнена нефрэктомия.

Вывод. Эффективность ЧПНС в качестве первого этапа лечения осложнений мочекаменной болезни составляет 90%. Воспалительный процесс в сочетании с консервативной терапией был купирован в 92% случаев.

Ключевые слова: ЧПНС, мочекаменная болезнь(МКБ)