

Комяков Б.К., Гулиев Б.Г., Алексеев М.Ю.

Чрескожное эндоскопическое лечение камней единственной и пересаженной почки

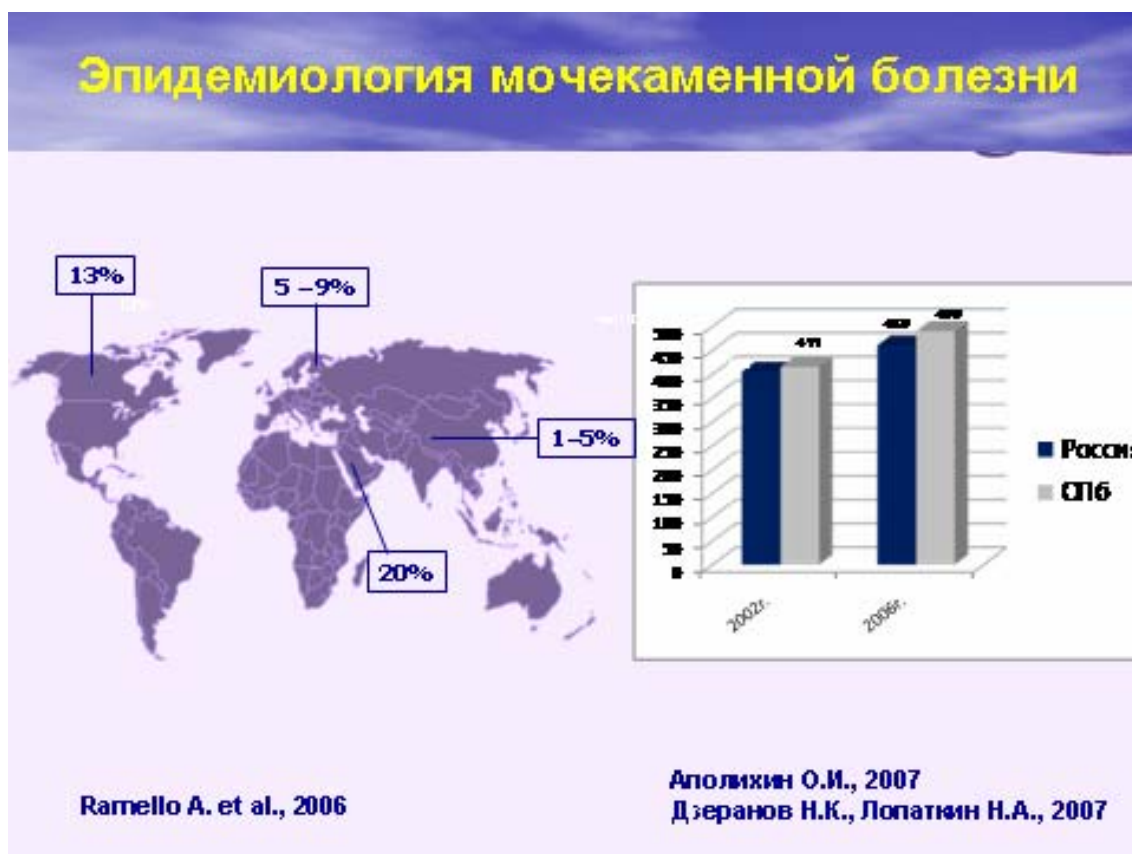
ГОУ ВПО СПбГМА им. И.И. Мечникова Минздравсоцразвития России, кафедра урологии

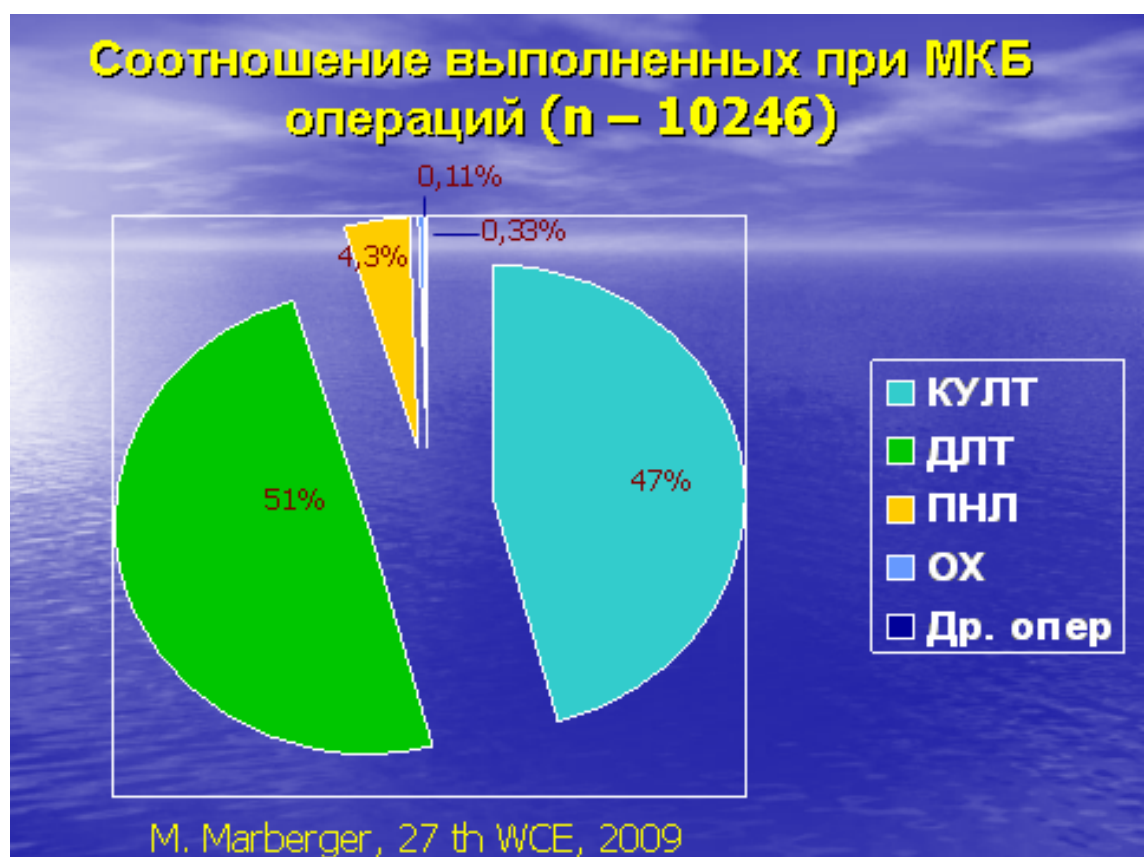
Комяков Б.К., Гулиев Б.Г., Алексеев М.Ю.

**ЧРЕСКОЖНОЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ
ЛЕЧЕНИЕ КАМНЕЙ ЕДИНСТВЕННОЙ И
ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКИ**



Кафедра урологии СПбГМА
имени И.И. Мечникова,
урологическое отделение ГМПБ № 2
г. Санкт - Петербург





Результаты ПНЛ у 5803 больных

М – 3263 (56,3%)

Ж – 2532 (43,7%)

КК – 1466 (27,5%)

Интенсивное кровотечение – 7,8%

Переливание крови – 5,7%

Перфорация ЧЛС – 3,4%

Гидроторакс – 1,8%

Лихорадка > 38° – 10,5%

CROES study PNL. J. Endourol. 2011; 21 (1): 11 – 17.

Процент осложнений ПНЛ по классификации Клавьяна

Степень тяжести I	Любое отклонение от нормального послеоперационного курса, не требующее лечения	11,1%
Степень тяжести II	Требуется фармакологическое лечение лекарственными препаратами, переливание крови и парентеральное питание	5,3%
Степень тяжести III	Требуется хирургическое, эндоскопическое или рентгенологическое вмешательства не под общей анестезией	
Степень тяжести IIIa	Хирургическое вмешательство не под общей анестезией	2,3%
Степень тяжести IIIb	Хирургическое вмешательство под общей анестезией	1,3%
Степень тяжести IV	Осложнение, угрожающее жизни, требующее лечение IC/ICU	
Степень тяжести IVa	Дисфункция одного органа (включая диализ)	0,3%
Степень тяжести IVb	Дисфункция многих органов	0,2%
Степень тяжести V	Смерть пациента	0,03

CROES study PNL. J. Endourol. 2011; 21 (1): 11 – 17.

Показания к перкутанному лечению нефроуретеролитиаза (n=578)

• Камни чашечек	– 24 (4,1%)	
• Одиночные камни ЧЛС после неэфф. ДЛТ	– 38 (6,6%)	2
• Крупные камни лоханки (> 2.0 см)	– 245 (42,4%)	9
• Множественные камни почек	– 96 (16,6%)	2
• Коралловидные камни	– 126 (21,8%)	3
• Камни подковообразной почки	– 8 (1,4%)	
• Камни верхней трети мочеточника	– 36 (6,2%)	
• Камни лоханки пересаженной почки	– 5 (0,7%)	

Сведения о больных с единственной почкой, которым выполнена ПНЛ

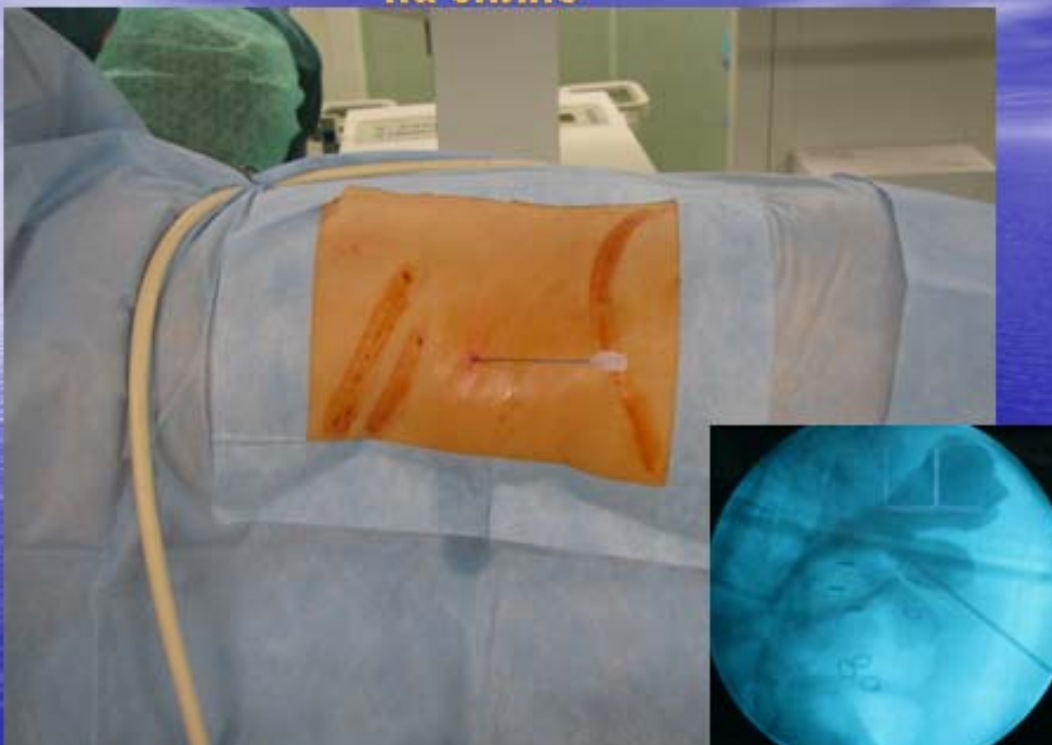
№ - пол - возраст	Локализация камня	Размеры камня, см	Предыдущие операции на единственной почке и мочеточнике	Состояние контралатеральной почки
1. – М – 54	Лоханка + нижняя чашка	2,5 + 1,2	Уретеролитотомия слева ПНЛ слева	Нефрэктомия справа в связи с гнойным калькулезным пиело-нефритом
2. – Ж – 62	Лоханка	3,2	ДЛТ справа	Нефрэктомия слева по поводу вторичного нефросклероза
3. – Ж – 49	Лоханка + нижн. и верх. чашки	К 3	–	Нефрэктомия справа в связи с гнойным калькулезным пиелонефритом
4. – М – 64	Лоханка	2,8	ДЛТ справа	Вторичный нефросклероз слева
5. – М – 72	Лоханка	3,0	Пиелолитотомия слева	Нефрэктомия справа по поводу опухоли
6. – Ж – 62	Лоханка + ср. чашка	К2	–	Нефрэктомия справа по поводу опухоли
7. – М – 26	Лоханка	2,5	ЧПНС справа. Баллонная обтурация верхней трети правого мочеточника	Нефрэктомия слева по поводу гнойного пиелонефрита
8. – М – 62	Лоханка	2,5 + 1,5	Уретеролитотомия справа. Уретероцистанастомоз справа	Нефрэктомия слева по поводу гнойного каль- кулезного пиелонефрита

Продолжение

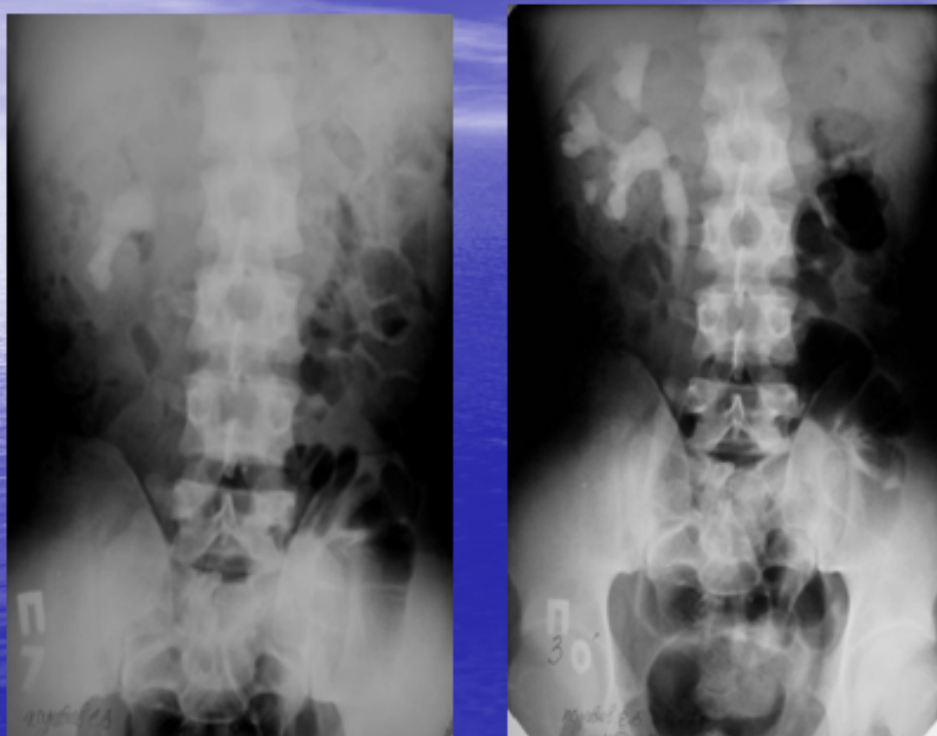
9. – М – 31	Лоханка + нижняя чашка	K2	–	Нефрэктомия справа по поводу вторичного нефросклероза
10. – Ж – 74	Лоханка	3,6	–	Нефруретерэктомия справа по поводу опухоли лоханки
11. – М – 33	Лоханка	3,2	Пиелолитотомия справа	Вторичный нефросклероз слева
12. – М – 46	Лоханка	2,8	–	Нефруретерэктомия слева в связи с терминальным гидро-уретеронефрозом
13. – М – 40	Лоханка	1,8	Неэффективная ДЛТ	Нефрэктомия справа по поводу опухоли
14. – М – 56	Лоханка	2,5	Пиелолитотомия слева	Нефрэктомия слева по поводу гнойного каль- кулезного пиелонефрита
15. – Ж – 68	Лоханка	1,6	Неэффективная ДЛТ	Нефрэктомия слева по поводу опухоли
16. – Ж – 31	Камень эндопротез а ПУС	1,5	Эндопротезирование ПУС справа нитиновыми стентами	Нефрэктомия слева по поводу гнойного пиелонефрита

Положение больного на спине при ПНЛ

Пункция ЧЛС почки при положении больного на спине

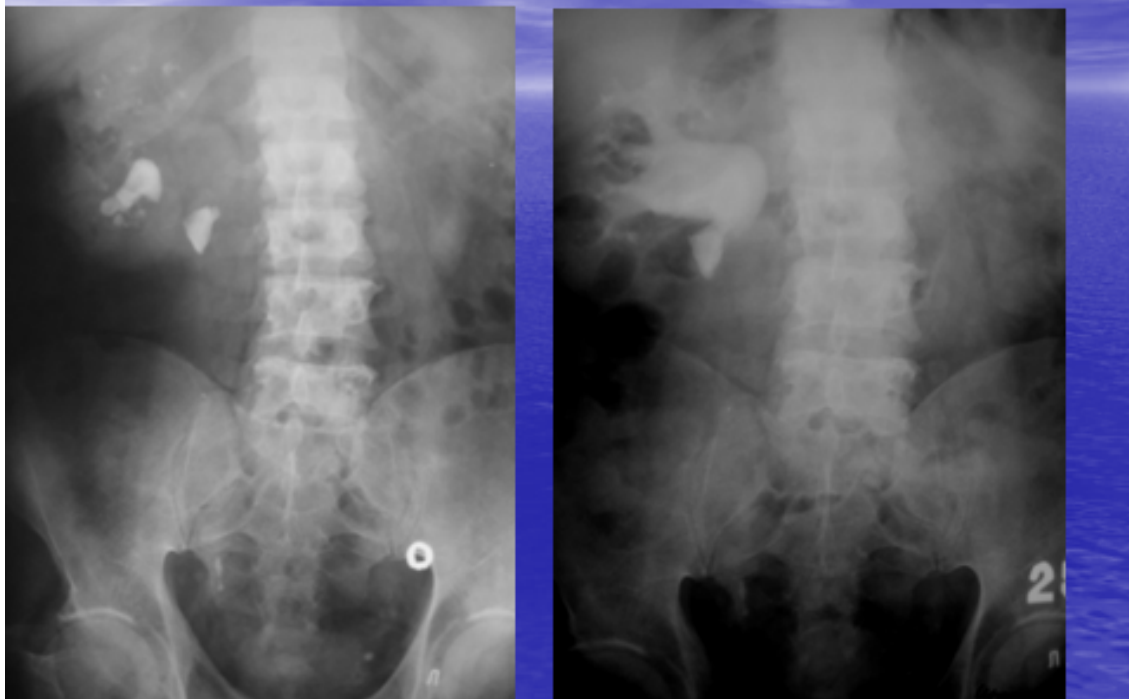


Больной, 26 лет. Билатеральный уретеросигмоанастомоз в детстве.
Нефрэктомия слева по поводу гнойного пиелонефрита.
МКБ. Камень единственной правой почки.



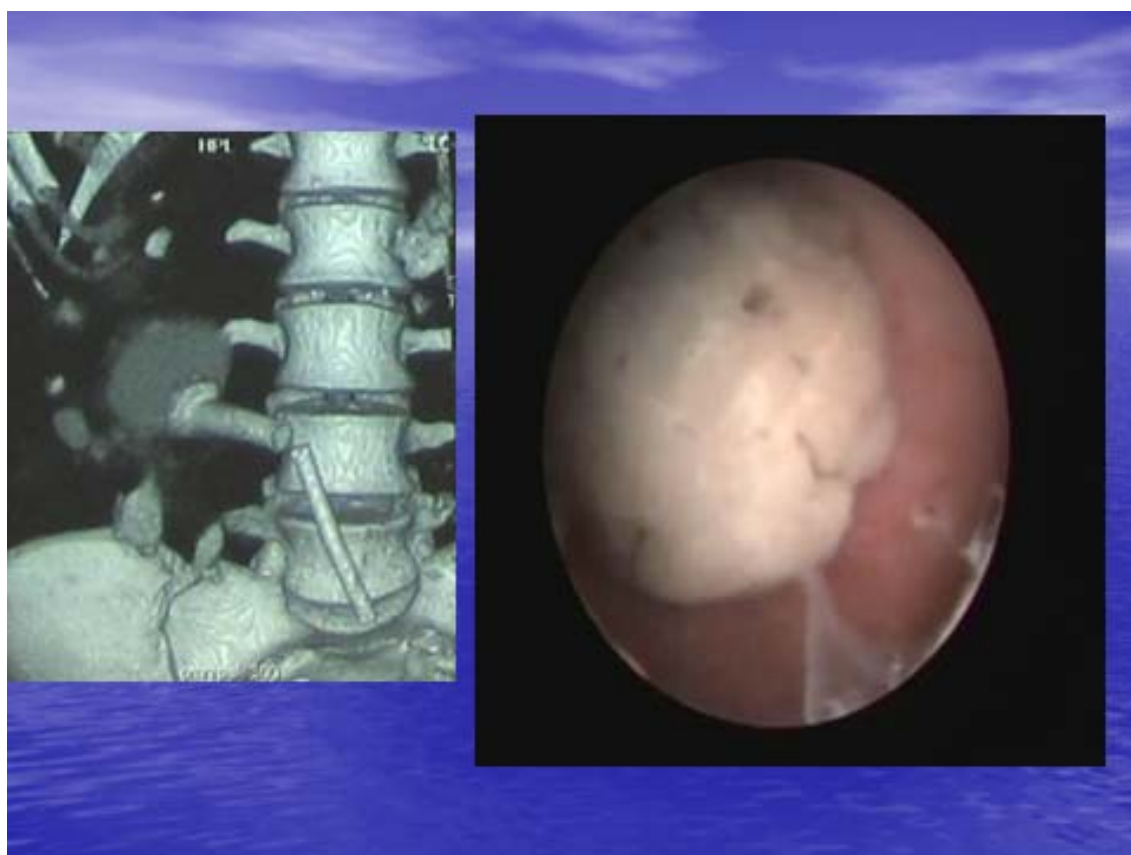
Баллонная обтурация правого мочеточника**Больной, 62 г. МКБ. Камень правой почки.
Вторичный нефросклероз слева.**

Больной, 62 года. Нефрэктомия слева. Уретеролитотомия справа, уртероцистанастомоз справа.
МКБ. Камни правой почки.

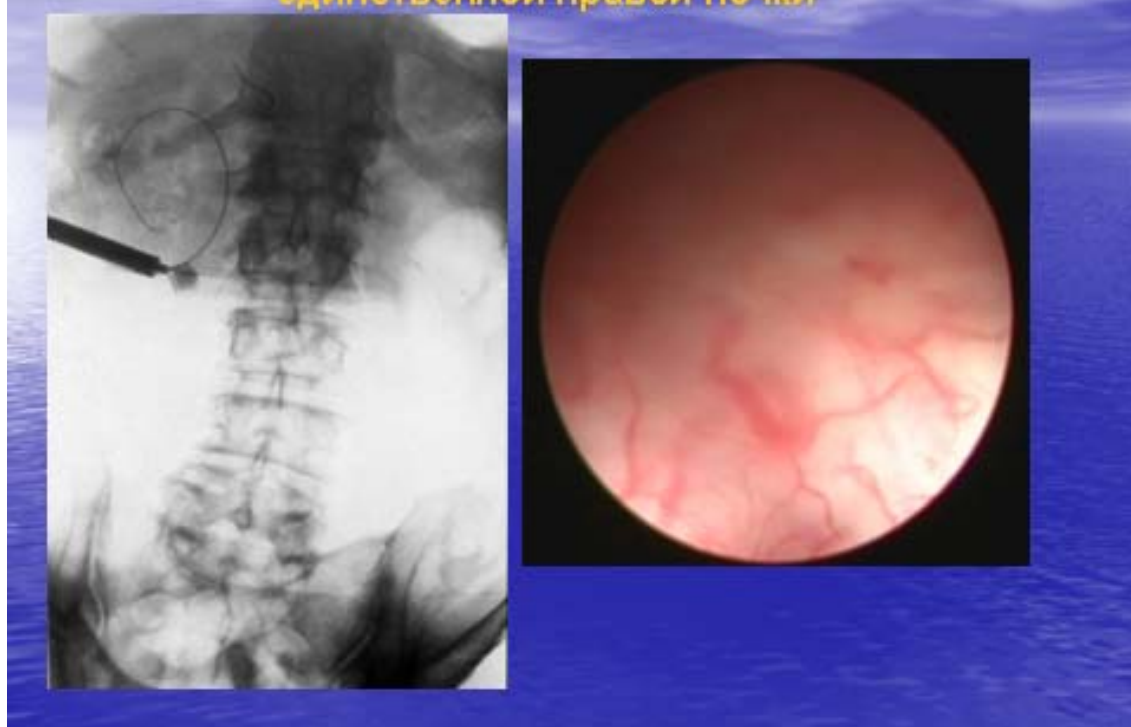


Больная, 31 год. Болезнь Бурневилля-Прингла.
Нефрэктомия слева. Эндопротезирование ПУС справа.
Камень проксимального участка верхнего протеза





**Перкутанная нефролитоэкстракция камня
единственной правой почки**



Камни пересаженной почки

Частота уролитиаза у больных с пересаженной почкой
– 0,4 – 1,0 %

Лопаткин Н.А. и соавт. Урологические осложнения трансплантации почки, диагностика и лечение. М., 2004.

Rhee B.K. et al. J. Urol. 1999; 161: 1458 – 1462.

Причины камнеобразования в трансплантированной почке

Гиперфилтрафия

Почечный тубулярный ацидоз

Рецидивная инфекция мочевых путей

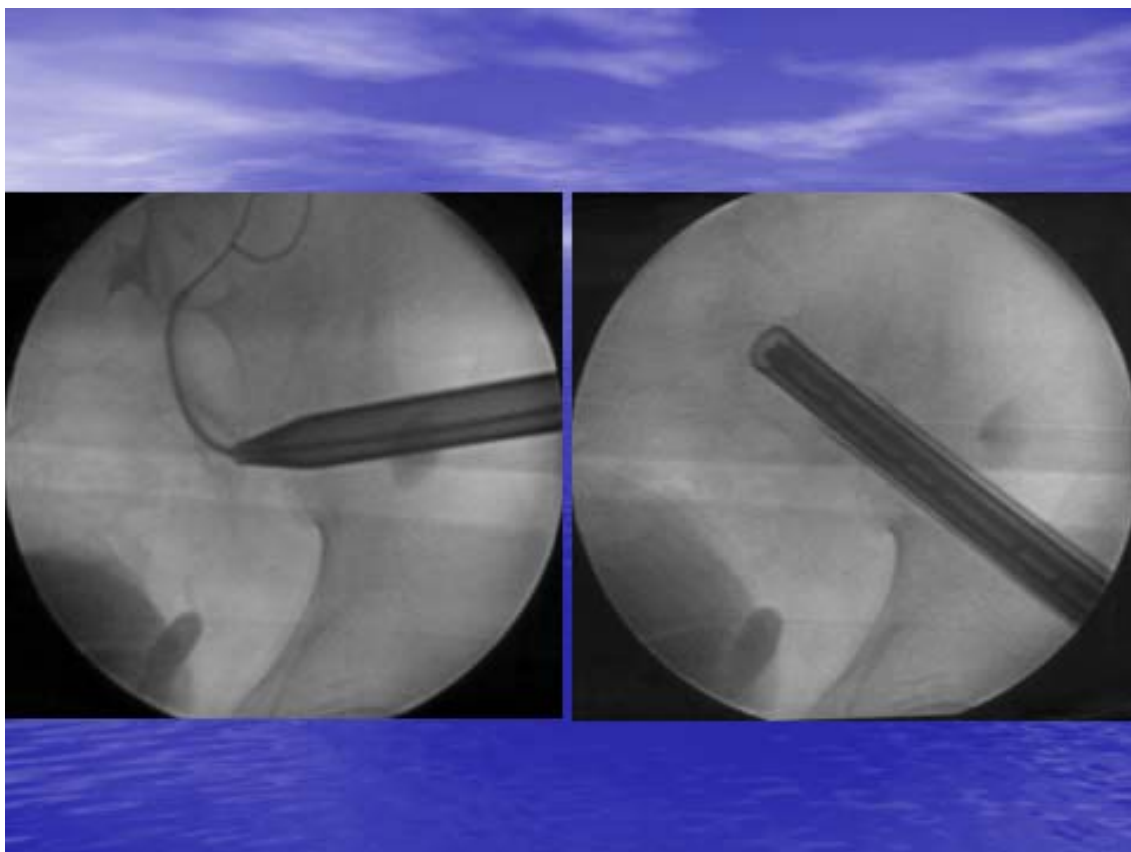
Гипероксалурия, связанная с гиперпаратиреодизмом

Причины камнеобразования у больных с пересаженной почкой, которым выполнена ПНЛ

Причины камнеобразования	Wyatt J. et al.	Наши данные
Гипероксалурия	1	1
Гиперпаратиреодизм	7	2
Хрон. инфекция	3	1
Камни, сформировавшиеся на инородных телах	6	1
Отсутствие нарушения уродинамики и метаболических изменений	2	—
Пересаженная камнем почка	1	—
Всего	16	5

Wyatt J. et al. J. Endourol. 2009; 23 (11): 1821 – 24.





**Результаты перкутанного лечения
больных с камнями единственной почки
(n = 21)**

ПНЛ-монотерапия – 18 (85,7%)

Комбинированная терапия – 3 (14,3%)

Осложнения ПНЛ у больных с камнями единственной почки (n = 21)

Осложнения	Количество больных*		Способ лечения
	Абс.	%	
Активная фаза ХП	3 (2)	14.3	Консервативная
Интенсивное кровотечение со снижением Нв менее 100 г/л	4 (3)	3.7	Гемотрансфузия
Умеренная гематурия	3	14,3	Гемостатики
Выпадение нефростомы	1	4,8	Установка стента
Перфорация ЧЛС	1 (1)	4,8	Дренирование и АБТ

* - больные с коралловидными камнями

Чем больше выбор,

тем больше сомнений.

Платон