

ID: 2015-05-1276-T-4895

Тезис

Комягина Ю.М.

Выбор тактики лечения при камнях верхней трети мочеточника*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра урологии**Научный руководитель: к.м.н. Понукалин А.Н.*

Мочекаменная болезнь — одно из распространенных урологических заболеваний, встречается не менее чем у 3-х процентов населения. Учитывая распространенность данной патологии, высокую вероятность рецидивов камнеобразования у этих пациентов, проблема адекватного выбора метода лечения камней мочеточника остается крайне актуальной. Цель работы: определить эффективность лечения больных с конкрементами верхней трети мочеточника.

Цель работы: определить эффективность лечения больных с конкрементами верхней трети мочеточника.

Материал и методы. Нами проанализированы результаты оперативного лечения 144 пациентов с камнями верхней трети мочеточника, пролеченных в клинике урологии СГМУ за период с января по декабрь 2014г. Средний возраст пациентов составил 46 (от 25 до 77 лет). Мужчин было 90, женщин 54. Средний размер конкремента составил 11 мм (от 9 до 25 мм). Длительность нахождения конкремента в мочеточнике от 1 до 14 дней.

Результаты. Дистанционная ударно-волновая литотрипсия (ДУВЛТ) была выполнена 76 больным, пневматическая или лазерная контактная уретеролитотрипсия (КУЛТ) - 51, лапароскопическая и открытая уретеролитотомия — 14 и 3 больным соответственно.

Эффективность КУЛТ составила 84%. Предпочтение отдавалось лазерной КУЛТ. У 16% больных была отмечена миграция конкремента в лоханку, что потребовало последующего выполнения ДУВЛТ.

Эффективность первого сеанса ДУВЛТ составила 68%. У 32% больных были выявлены следующие осложнения: неудовлетворительная фрагментация конкремента(27%), обострение калькулезного пиелонефрита(5%), что потребовало выполнения повторных сеансов ДУВЛТ или установки нефростомического дренажа первым этапом.

Лапароскопическая и открытая уретеролитотомия были эффективны в 100% случаев.

Выводы. На выбор тактики лечения влияют размер, длительность стояния, а также плотность конкремента. Наиболее эффективным методом лечения камней верхней трети мочеточника является КУЛТ (84%), затем следует ДУВЛТ (68%). Открытые и лапароскопические операции могут быть рекомендованы у больных, которым перечисленные методики противопоказаны.

Ключевые слова: лечение камней верхней трети мочеточника