

ЧРЕСКОЖНОЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КАМНЕЙ ЕДИНСТВЕННОЙ И ПЕРЕСАЖЕННОЙ ПОЧКИ

КОМЯКОВ Б.К., ГУЛИЕВ Б.Г., АЛЕКСЕЕВ М.Ю.

Санкт-Петербургская ГМА имени И.И. Мечникова
(Санкт-Петербург)

Различные осложнения перкутантной нефролитотрипсии (ПНЛ) часто заставляют хирургов воздержаться от применения этого вмешательства у больных с камнями единственной или аллотрансплантированной почки. Цель данной работы оценить целесообразность и эффективность перкутантного эндоскопического лечения нефролитиаза у данной группы пациентов. Материал и методы. С 2001 по 2011 годы в нашей клинике 20 больным с крупными или коралловидными камнями единственной и аллотрансплантированной почки выполнена ПНЛ. Из них 14 пациентов имели единственную почку вследствие ранее выполненной нефрэктомии, у двух отсутствовала функция контрапатеральной почки, четырем ранее была выполнена пересадка трупной почки. Мужчин было 12 (62,5%), женщин 8 (37,5%), средний возраст больных составил 46,5–14,6 лет. Средний размер камней был 28,6–5,7 мм. Одиночные конкременты лоханки выявлены у 11 пациентов, множественные у 6, коралловидные камни почки у 3. Пять пациентов имели рецидивные камни, ранее им выполнялась дистанционная литотрипсия, ПНЛ или пиелоплитотомия. Диагностика нефролитиаза основывалась на основании жалоб пациента, данных анамнеза и объективного статуса, лабораторных анализов, ультразвукового и радиоизотопных исследований почек, экскреторной урографии и спиральной компьютерной томографии. Среди лабораторных методов исследования у больных с рецидивными и коралловидными камнями выполняли нагрузочный

тест Говарда и определяли уровень паратормона. При наличии воспалительных изменений в анализах мочи до операции проводилась антибактериальная терапия. Результаты. Серьезных интраоперационных осложнений не было. Послеоперационная лихорадка наблюдалась у 3 (15,0%) пациентов. Снижение гемоглобина менее 80–90 г/л, потребовавшего проведения гемотрансфузии, имело место у 4 больных. Люмботомию по поводу послеоперационных осложнений мы не выполняли. ПНЛ в качестве монотерапии была эффективной у 16 (80,0%) из 16 больных. Резидуальные камни имели место у 4 (20,0%), по поводу которых выполнялась дистанционная литотрипсия. По данным лабораторных анализов и динамической сцинтиграфии у всех пациентов отмечали нормализацию уродинамики верхних мочевыводящих путей и улучшение функции почки. Заключение. ПНЛ является малоинвазивным и эффективным методом оперативного лечения больных с камнями единственной и аллотрансплантированной почки. Опасные осложнения ПНЛ, такие как кровотечение и сепсис, являются сдерживающими факторами к ее активному применению во многих клиниках. Тщательный отбор больных для перкутантного лечения, адекватная предоперационная подготовка и, несомненно, достаточный практический опыт выполнения перкутанных вмешательств на ВМП, позволяют с высокой эффективностью и незначительными осложнениями удалять камни единственной и аллотрансплантированной почки.