

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛАЗЕРНОЙ УРЕТЕРОЛИТОТРИПСИИ У ДЕТЕЙ

Ходневич А.Е.¹, Цап Н.А.^{1,2}, Баранов Ю.В.¹, Ершов В.А.¹, Пигарева А.Е.¹, Бессонова Ю.С.¹

¹ Областная детская клиническая больница, Екатеринбург

² Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург

Актуальность. До настоящего времени основным методом лечения мочекаменной болезни (МКБ) остается хирургический. Внедрение уретероскопов меньшего диаметра, применение атравматичного дизайна инструмента сделало уретероскопию безопасным и эффективным методом дезинтеграции конкрементов мочеточника. Многие авторы считают уретеролитотрипсию золотым стандартом и первой линией хирургического лечения при конкрементах мочеточника. Даже идеально выполненное хирургическое вмешательство само по себе приносит новые факторы риска рецидивного камнеобразования и в 21–36% случаев может стать фактором риска возникновения рецидива.

Цель. Оценить эффективность контактной уретеролитотрипсии у детей с использованием энергии лазерного гольмиевого литотриптора.

Пациенты. В период с апреля 2019 по апрель 2020 г. в детском урологическом отделении получили лечение 19 детей с конкрементами мочеточников. Диапазон возраста — от 5 месяцев до 17 лет. Распределение по полу: преобладают девочки — 10 (53%), мальчиков — 9 (47%). Локализация конкрементов: у 12 (63%) детей слева, в 42% (8 чел.) случаев конкремент локализовался в средней трети мочеточника; размеры в 53% (10 чел.) случаев от 5 до 10 мм. Изучена плотность конкрементов: у 11 (58%) пациентов конкременты плотностью от 1000 до 1700 HU. После ликвидации обструкции JJ-стентом, и с сохранением его в мочеточнике на 1 мес. литотрипсия осуществлялась в нескольких различных режимах мощности и частоты, гольмиевым лазерным литотриптором Karl Storz Calculase II, Holmium, с ригидным уретероскопом.

Результаты. Наружный мочеточниковый катетер установлен 18 (95%) пациентам и на третьи сутки после операции удален. Всем пациентам проводилось УЗИ МВС в день удаления катетеров и в день выписки — на 1-е и 2-е сутки после операции соответственно. Одному пациенту интраоперационно установлен JJ-стент, удаленный на 28-е сутки при повторной госпитализации, проведено УЗИ, после операции данный пациент выписан своевременно. У 15 (79%) пациентов отмечено отхождение конкрементов в 1–2-е сутки после операции. Все дети выписывались домой с полной очисткой мочевых путей от камней. 9 (47%) пациентов посещали уролога поликлиники в срок от 3 до 10 мес., 5 (56%) проведено КТ мочевого выделительной системы с контрастированием. У 1 (5%) ребенка отмечено формирование одиночных односторонних конкрементов в пиелоретеральном сегменте 3 мм и в средней трети мочеточника 4 мм.

Заключение. Эффективность лечения гольмиевым лазерным литотриптором в раннем послеоперационном периоде составила 100%, в сроке от 3 до 10 месяцев после операции эффективность составила 95%, что является весьма существенным плюсом для малоинвазивной методики.