

ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ У ДЕТЕЙ

Комарова С.Ю.¹, Цап Н.А.¹, Сысоев С.Г.², Основин П.Л.²,
Аржанников А.А.², Дедюхин Н.А.²

¹ Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия;

² Детская городская клиническая больница № 9, Екатеринбург, Россия

Обоснование. Наиболее информативным и чувствительным методом диагностики МКБ, а также почечной колики при обструкции камнем на современном этапе принято считать компьютерную томографию (КТ). По данным европейских и российских клинических рекомендаций выполнение нативной КТ дает возможность определить точное количество, локализацию и плотность конкремента. При диагностике конкрементов мочевыводящих путей бесконтрастная КТ обладает высокой чувствительностью по сравнению с экскреторной урографией. Однако она не предоставляет данных о функции почек.

Цель: на основе анализа клинических и КТ проявлений у детей с почечной коликой применить дифференцированный подход к выбору способа купирования почечной колики.

Методы. Проведено ретроспективное исследование 156 историй болезни детей с МКБ, находящихся на лечении в отделении урологии-андрологии за период 2019–2021 гг. С почечной коликой в неотложном порядке госпитализировано 116 (74,4 %) детей. Возросло количество детей с конкрементами верхних мочевых путей: в 2019 г. — 40 детей, из них в неотложном порядке — 22 (55 %), в 2020 г. — 47 детей с МКБ, из них 34 (72,3 %) в неотложном порядке, в 2021 г. — 69 детей, из них 60 (86 %) экстренно. Это объясняется внедрением в диагностический алгоритм КТ с болюсным контрастированием. С 2021 г. КТ с болюсным контрастированием применяется всем детям с подозрением на почечную колику при МКБ.

Результаты. Госпитализация детей с почечной коликой в экстренном порядке увеличилась с 55 до 86 %. По локализации конкрементов: почки — 52 (33,3 %), мочеточник — 96 (61,5 %), мочевого пузыря — 3 (1,9 %), уретра — 5 (3,2 %). Дренажное ВМП выполнено 83 (62,4 %) детям путем установки стента возрастного размера. Экстренное стентирование в первые сутки проведено 45 (54,2 %) детям, у которых по данным КТ выявлена полная обструкция с нарушением функции почки.

Заключение. Доказана высокая эффективность применения в диагностическом алгоритме при почечной колике спиральной КТ с болюсным контрастированием, что способствовало достоверному диагнозу, срочной госпитализации и экстренному стентированию мочевых путей.

Ключевые слова: почечная колика; диагностика; дети.