

Porovnanie operačného riešenia proximálnej a distálnej urolitiázy

J. Švihra ml.¹, I. Sopilko¹, J. Dargaj¹, J. Kliment ml.¹,
R. Tomaškin¹, J. Švihra sr.¹, J. Ľupták¹



Twitter @svihra_jan



Instagram @jk_svihra

¹Urologická klinika, JLF UK a UNM, Martin, SR

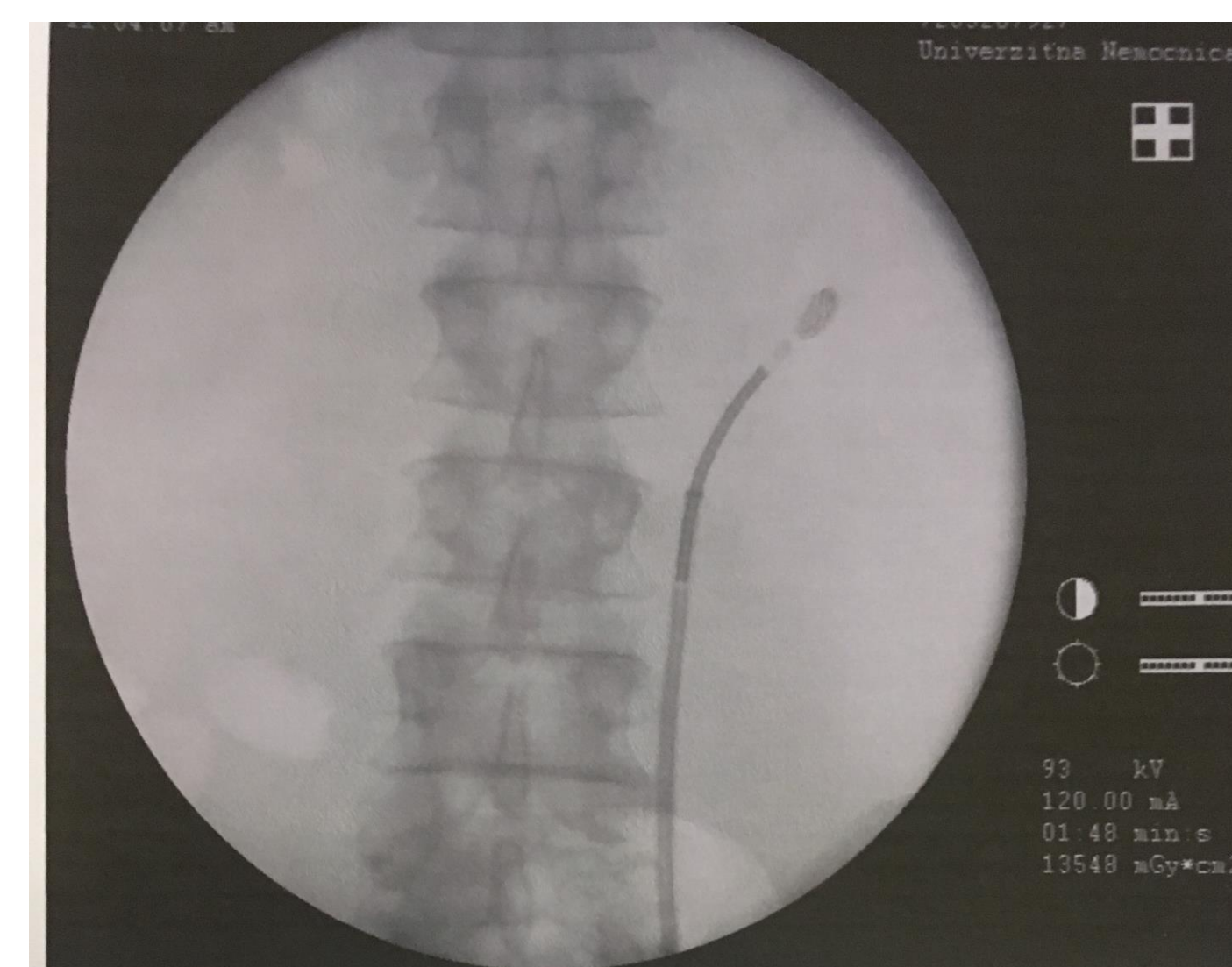
CIEĽ

- ❖ Zhodnotiť a porovnať výsledky operačnej liečby u pacientov s proximálnou a distálnou urolitiázou.

MATERIÁL A METÓDY

- ❖ Vstupné kritériá: Akútna renálna kolika, prítomný najviac 1 konkrement v močovode, rok 2018.
- ❖ Dve skupiny – I. konkrement v proximálnom močovode a II. konkrement v distálnom močovode.
- ❖ Pacienti podstúpili a.) primárne URS alebo b.) primárnu intubáciu močovodu stentom s následnou URS.
- ❖ Hodnotené: Vek pacientov, pohlavie, veľkosť konkrementu, typ URS (rigidná, flexibilná), iatrogénne poranenie močovodu a „stone-free rate“ (SFR).
- ❖ Výsledky spracované pomocou softvéru SPSS 24.0, aplikovaný Studentov t-test a X² test; p hodnota <0.05 považovaná za štatisticky významnú.

Obrázok 1:
RTG snímka.
Konkrement
vytlačný do
panvičky
obličky.



Obrázok 2:
RTG snímka.
Náplň dutého
systému obličky
kontrastnou
látkou po
flexibilnej URS.



VÝSLEDKY

- ❖ 74 pacientov (22 žien, 52 mužov), 43 v I. skupine (58.11 %), 31 v II. skupine (41.89 %).
- ❖ Signifikantný rozdiel vo veľkosti konkrementu medzi I. a II. (7.8 ± 3.4 mm vs. 5.9 ± 2.4 mm, $p < 0.05$).
- ❖ U 54 % pacientov primárna intubácia močovodu stentom, u 46 % pacientov primárna URS. Rozdiel medzi I. a II. štatisticky významný pri $p < 0.05$, v proximálnom močovode častejšie primárne stent, v distálnom močovode častejšie primárne URS.
- ❖ Iatrogénne poranenie močovodu v 4 prípadoch (5.41 %), SFR dosiahnutý u 65 pacientov (87.84 %) bez štatisticky významného rozdielu medzi I. a II. skupinou.
- ❖ Štatisticky významný rozdiel pri $p < 0.05$ medzi I. a II. pri flexibilnej URS, len 2 pacienti s litiázou v distálnom močovode vyžadovali následnú flexibilnú URS v druhej dobe.

Tabuľka 1: Porovnanie I. a II. skupiny (proximálna vs. distálna urolitiáza)

	Počet pacientov	Veľkosť konkrementu	Primárny stent s URS v druhej dobe	Flexibilná URS v druhej dobe	„Stone-free rate“ (SFR)
I. skupina (proximálny močovod)	43 (58.11 %)	7.8 ± 3.4 mm	28 (65.12 %)	16 (37.21 %)	37 (86.05 %)
II. skupina (distálny močovod)	31 (41.89 %)	5.9 ± 2.4 mm	12 (38.71 %)	2 (6.45 %)	28 (90.32 %)

ZÁVER

- ❖ Ureterorenoskopia je efektívna metóda riešenia urolitiázy s vysokým SFR a nízkou mierou komplikácií. Konkrementy zaklinené v distálnom močovode sú pre pacienta priaznivejšie, bývajú často vyriešené pri primárnom zákroku a takmer nevyžadujú následné riešenie pomocou flexibilnej URS.