

Πρόβλεψη του «δύσκολου» ουρητήρα κατά την ουρητηρολιθοτριψία ή κατά την παλίνδρομη ουρητηρολιθοτριψία (RIRS)

Π. Κατσικάτσος¹, Ν. Μουλαβασίλης¹, Χ. Καλφούντζος¹, Κ. Κοτρώτσιος¹, Κ. Στραβοδήμος¹, Δ. Μητρόπουλος¹

Α' Ουρολογική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Γ.Ν.Α Λαϊκό

Εισαγωγή

Η παλίνδρομη ουρητηρολιθοτριψία αποτελεί τη θεραπεία εκλογής για την αντιμετώπιση της λιθίασης του ουρητήρα. Ο καθετηριασμός του ουρητήρα κατά την ουρητηρολιθοτριψία για ουρητηρικούς λίθους ή την RIRS για νεφρικούς λίθους μπορεί να αποδειχθεί δυσχερής ή αδύνατος σε ορισμένες περιπτώσεις. Η τοποθέτηση ουρητηρικού stent πριν τη λιθοτριψία αποτελεί εναλλακτική λύση, ακολουθούμενη από δεύτερη ουρητηροσκόπηση.

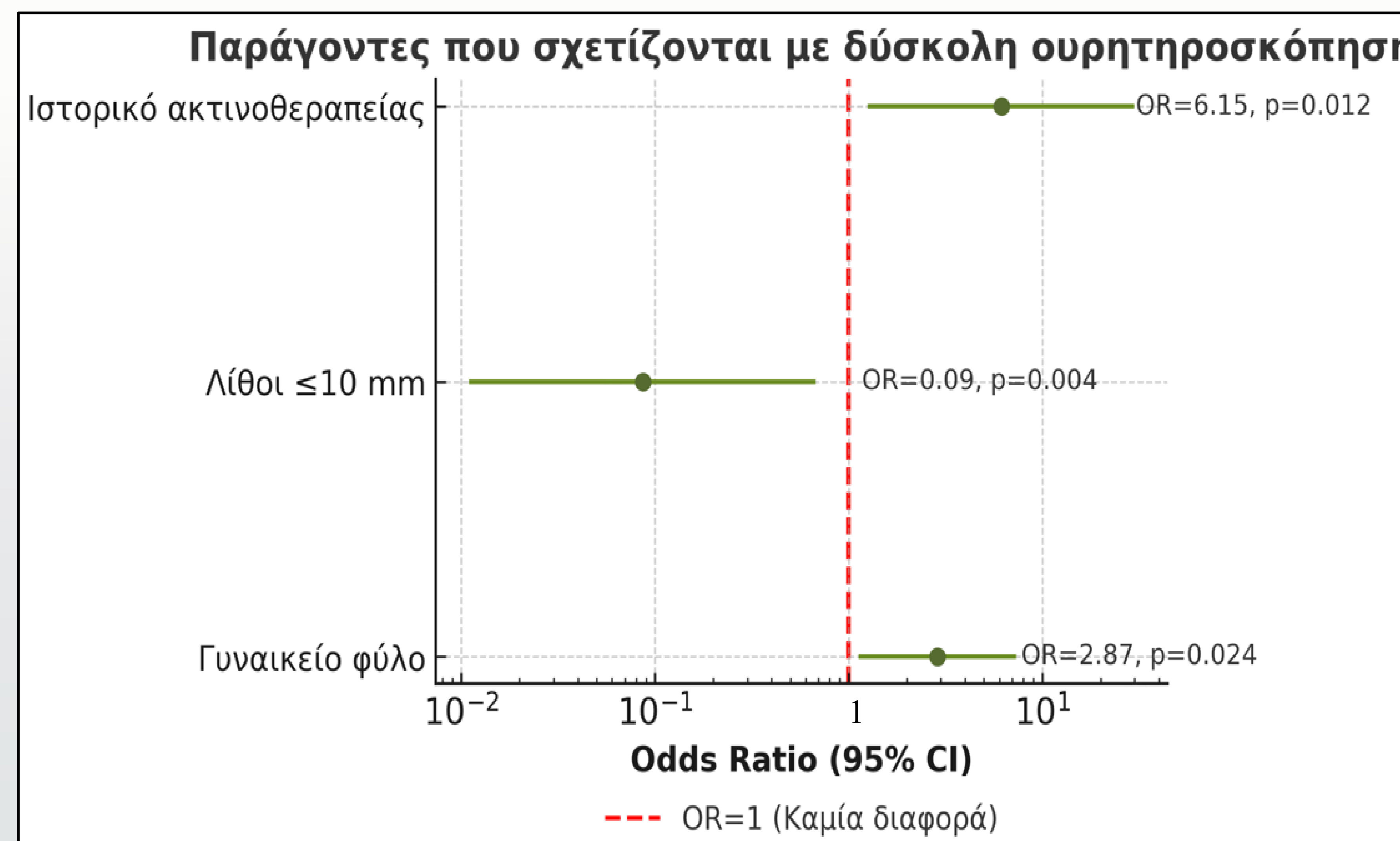
Υλικό/Μέθοδος

Στο διάστημα Ιανουάριος 2024 – Μάιος 2025 στην κλινική μας πραγματοποιήθηκαν 119 ουρητηροσκοπήσεις. Έγινε καταγραφή στοιχείων από το ατομικό αναμνηστικό όπως ηλικία, δείκτης μάζας σώματος, ιστορικό σακχαρώδους διαβήτη, ιστορικό URS, χειρουργείων στην κοιλιακή χώρα όπως και ακτινοβολίας σε κοιλιά και πύελο.

Ως Stone Free Rate (SFR) ορίστηκε η μη ύπαρξη ή ύπαρξη λιθίασης ≤ 4 mm σε απεικονιστικό έλεγχο με υπερηχογράφημα και ακτινογραφία ΝΟΚ ένα μήνα μετεγχειρητικά.

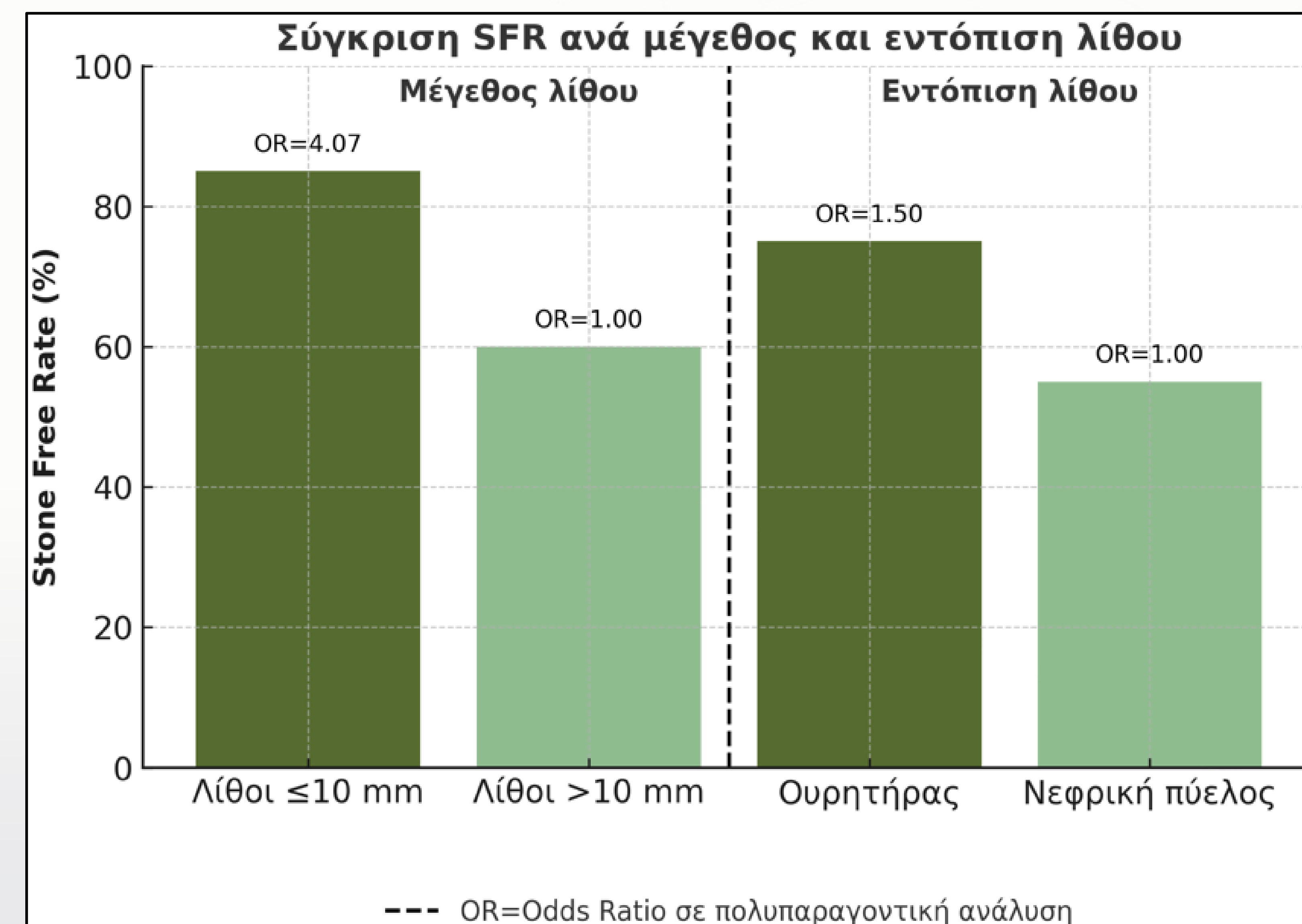
Αποτελέσματα

Η επίπτωση «δύσκολης» ουρητηροσκόπησης ήταν 21% (25/119). Η πολυπαραγοντική ανάλυση έδειξε ότι αυτή σχετίζεται με το γυναικείο φύλο (OR 2,87· 95% CI 1,13–7,3· $p=0,024$), τους ουρητηρικούς λίθους μεγέθους ≤ 10 mm (OR 0,087· 95% CI 0,011–0,675· $p=0,004$) και το ιστορικό ακτινοθεραπείας (OR 6,15· 95% CI 1,26–29,9· $p=0,012$).



Όσον αφορά το stone free rate, αυτό ήταν σημαντικά υψηλότερο σε λίθους ουρητήρα μεγέθους ≤ 10 mm (OR 4,07· 95% CI 1,5–11· $p=0,004$), ενώ οι λίθοι του ουρητήρα εμφάνισαν υψηλότερο SFR συγκριτικά με εκείνους της νεφρικής πυέλου.

Αποτελέσματα



Συμπεράσματα

Η αναγνώριση από πλευράς χειρουργού της ύπαρξης παραγόντων (από το ατομικό αναμνηστικό του ασθενούς και από τα απεικονιστικά δεδομένα) που μπορούν να προβλέπουν την ολοκλήρωση της έκβασης μιας ουρητηροσκόπησης, είναι σημαντική για να εξεταστεί το ενδεχόμενο και την ανάγκη προεγχειρητικής τοποθέτησης stent.