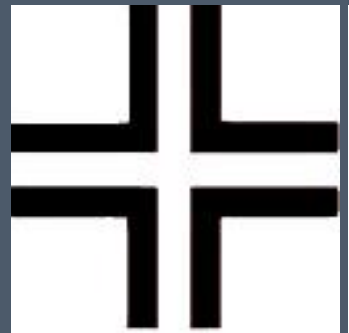




Σχέση μικροσκοπικής αιματουρίας και υδρονέφρωσης στην ουρολιθίαση

Αλεξάνδρος Δρίβαλος, Βασιλική Ροκανά, Ιωάννα Ζουγανέλη, Αδαμάντιος Θεοδωρακόπουλος, Σωτήριος Γάβης



ΕΙΣΑΓΩΓΗ / ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η διερεύνηση της σχέσης μεταξύ του βαθμού υδρονέφρωσης και της παρουσίας μικροσκοπικής αιματουρίας σε ασθενείς που προσήλθαν στο τμήμα επειγόντων περιστατικών (ΤΕΠ) με λίθους στον ουρητήρα.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Αναλύθηκαν αναδρομικά τα αρχεία ασθενών που παρουσιάστηκαν στα ΤΕΠ μας λόγω ουρολιθίασης μεταξύ Ιανουαρίου 2018 και Δεκεμβρίου 2021. Στη μελέτη συμπεριλήφθηκαν ασθενείς ηλικίας 18 ετών και άνω που υποβλήθηκαν σε αξονική τομογραφία χωρίς σκιαγραφικό (CT κοιλίας / λεκάνης) και ανάλυση ούρων και είχαν διαγνωστεί με λίθους στον ουρητήρα. Οι ακτινολογικές εκθέσεις εξετάστηκαν για το μέγεθος του λίθου, τον εντοπισμό και τον βαθμό υδρονέφρωσης. Συγκρίθηκαν ασθενείς με και χωρίς μικροσκοπική αιματουρία και ο βαθμός υδρονέφρωσης. Η στατιστική ανάλυση διεξήχθη με το IBM SPSS Statistics 25. Θεωρήθηκαν σημαντικές τιμές πιθανότητας (p) μικρότερες από 0.05.

Πίνακας 1: Σχέση μεταξύ μεγέθους νεφρικού λίθου και υδρονέφρωσης

Αριθμός Ασθενών(n)	Φυσιολογική/Ηπια διάταση (n=347)	Μέτρια/Μεγάλη διάταση (n=129)	P value
Μικροσκοπική αιματουρία απούσα	55 (15.9%)	30 (23.3%)	0.42
Μικροσκοπική αιματουρία παρούσα	292 (84.1%)	99 (76.7%)	
Μέγεθος λίθου (mm)	4.1 (3.0-6.2)	4.8 (3.5-6.6)	0.002
Μικροσκοπική αιματουρία απούσα	5.0 (3.0-8.0)	6.4 (4.5-8.3)	0.001
Μικροσκοπική αιματουρία παρούσα	4.0 (2.8-5.5)	4.5 (3.5-6.5)	0.124

Πίνακας 2: Παράγοντες σε σχέση με την υδρονέφρωση

Παράμετροι	OR	95% CI	P value
Ηλικία	1.18	0.84-2.31	0.128
Μέγεθος Λίθου	215	1.12-4.16	<0.001
Πυουρία	2.58	1.78-3.48	<0.001
Απουσία μικροσκοπικής αιματουρίας	1.31	1.04-2.89	0.017

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Συμπεριλήφθηκαν συνολικά 476 ασθενείς, οι οποίοι αποτελούνταν από 391 με μικροσκοπική αιματουρία και 85 χωρίς μικροσκοπική αιματουρία. Το διάμεσο μέγεθος λίθου ήταν 4,1 mm παρουσία μικροσκοπικής αιματουρίας και 5,5 mm απουσία μικροσκοπικής αιματουρίας. Πραγματοποιήθηκε ανάλυση λογιστικής παλινδρόμησης για τον προσδιορισμό των παραγόντων που σχετίζονται με την ανάπτυξη υδρονέφρωσης. Αναγνωρίστηκαν ως παράγοντες κινδύνου για μέτρια και σοβαρή υδρονέφρωση το μέγεθος του λίθου [αναλογία πιθανοτήτων (OR): 2,15, 95% διάστημα εμπιστοσύνης (CI): 1,12-4,16, P < 0,001), η παρουσία πυουρίας (OR: 2,58, 95% CI: 1,78-3,48, P < 0,001) και η απουσία μικροσκοπικής αιματουρίας (OR: 1,31, 95% CI 1,04-2,89, P = 0,017).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Θεωρούμε ότι οι απεικονιστικές εξετάσεις μπορεί να είναι απαραίτητες για τη διάγνωση και τη θεραπεία επειγουσών περιπτώσεων στις οποίες δεν ανιχνεύεται μικροσκοπική αιματουρία στην ανάλυση ούρων, καθώς το μέγεθος του λίθου τους μπορεί να είναι μεγαλύτερο και ο βαθμός υδρονέφρωσης μπορεί να είναι πιο σοβαρός.

References :

1. Brown J. Diagnostic and treatment patterns for renal colic in US emergency departments. Int Urol Nephrol. 2006;38(1):87-92.
2. Scales CD Jr, Smith AC, Hanley JM, Saigal CS, Urologic Diseases in America Project. Prevalence of kidney stones in the United States. Eur Urol. 2012;62(1):160-165.
3. Kobayashi T, Nishizawa K, Watanabe J, Ogura K. Clinical characteristics of ureteral calculi detected by nonenhanced computerized tomography after unclear results of plain radiography and ultrasonography. J Urol. 2003;170(3):799-802.
4. Sudah M, Vanninen RL, Partanen K, et al. Patients with acute flank pain: comparison of MR urography with unenhanced helical CT. Radiology. 2002;223(1):98-105.