

ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΥΣΚΟΛΗΣ ΟΥΡΗΤΗΡΟΣΚΟΠΗΣΗΣ

Π. Κατσικάτσος, Ν. Μουλαβασίλης, Κ. Κοτρώτσιος, Κ. Δουρούμης, Γ. Χ. Γιάγκος, Ε. Φραγκιάδης, Δ. Μητρόπουλος

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

Εισαγωγή

Στα πλαίσια της παλίνδρομης ουρητηρολιθοτριψίας σε ποσοστό περίπου 10% η ουρητηροσκόπηση (URS) καθίσταται δύσκολη έως αδύνατη και συστήνεται η τοποθέτηση ουρητηρικού stent πριν τη λιθοτριψία. Σκοπός αυτής της αναδρομικής μελέτης είναι η ανάδειξη των προδιαθεσικών παραγόντων που δυνητικά μπορούν να προβλέψουν μία δύσκολη URS.

Υλικό/Μέθοδος

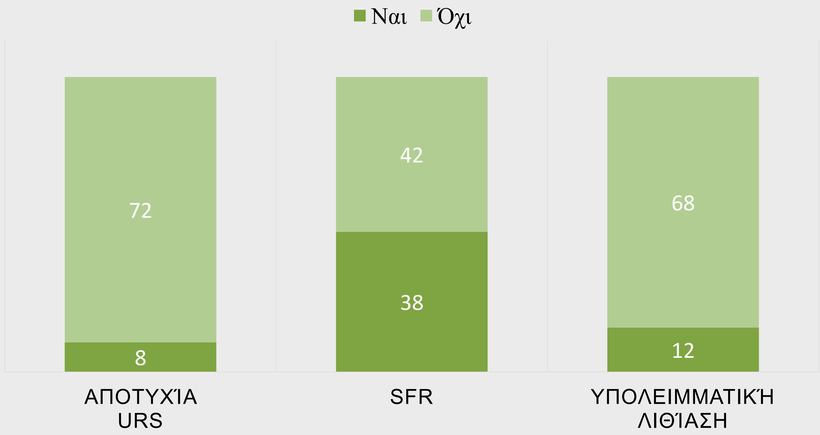
Στο διάστημα Οκτώβριος 2023 - Ιούνιος 2024 στην κλινική μας πραγματοποιήθηκαν 80 ουρητηροσκοπήσεις. Έγινε καταγραφή στοιχείων από το ατομικό αναμνηστικό όπως ηλικία, δείκτης μάζας σώματος, ιστορικό σακχαρώδους διαβήτη, ιστορικό URS, χειρουργείων στην κοιλιακή χώρα όπως και ακτινοβολίας σε κοιλιά και πύελο.

Βασικά χαρακτηριστικά των ασθενών	
Αριθμός ασθενών	80
Ηλικία	61,3±12
BMI(kg/m²)	27,4±4,52
Ιστορικό διαβήτη	12
Προηγούμενη URS	44
ΠΚΔ	42
ΜΔ λίθου <10mm	22
ΜΔ λίθου >10mm	46
Ιστορικό ακτινοθεραπείας	4
Χειρουργείο Κοιλιακής χώρας	24

Υλικό/Μέθοδος

Καταγράφηκαν, επίσης η μέγιστη διάμετρος (ΜΔ) του λίθου και η ύπαρξη πυελοκαλυκικής διάτασης (ΠΚΔ).

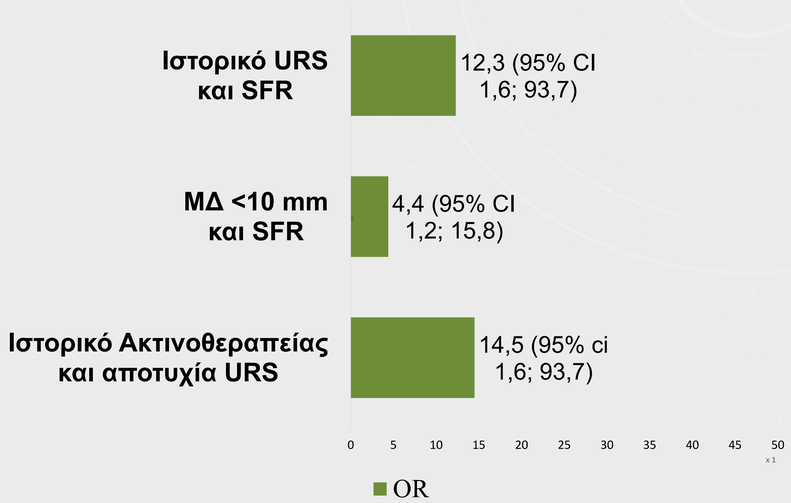
Ως Stone Free Rate (SFR) ορίστηκε η μη ύπαρξη ή ύπαρξη λιθίασης ≤4 mm σε απεικονιστικό έλεγχο με υπερηχογράφημα και ακτινογραφία ένα μήνα μετεγχειρητικά.



Αποτελέσματα

Μετά από στατιστική ανάλυση των δεδομένων φάνηκε ότι η αποτυχία της ουρητηροσκόπησης έχει στατιστικά σημαντική συσχέτιση με προγενέστερες συνεδρίες ακτινοθεραπείας (p=0.018 OR 14,5 95% CI 1,6-131,7). Επιπλέον αναδείχθηκε στατιστικά σημαντική σχέση μεταξύ ύπαρξης λίθων νεφρού, μέγιστης διαμέτρου <10 mm, και SFR (p= 0.021 OR 4.4 95% CI 1.2-15.8). Τέλος να σημειωθεί ότι στην πολυπαραγοντική ανάλυση μόνο η ύπαρξη προγενέστερης ουρητηροσκόπησης έχει στατιστικά σημαντική συσχέτιση με το SFR (p=0.015 OR 12.3 95% CI 1.6-93.7).

Αποτελέσματα



Συμπεράσματα

Η παρούσα μελέτη αποτυπώνει αποτελέσματα ανάλογα με αυτά της βιβλιογραφίας όσον αφορά τη συχνότητα αποτυχίας της ουρητηροσκόπησης. Τέλος, 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 προεγχειρητικής τοποθέτησης stent.