ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ

27ο Πανελλήνιο Ουρολογικό Συνέδριο

Ε.Ο.Ε ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Αντιμετώπιση Υπολειμματικού Λιθιασικού Φορτίου με ESWL μετά από PCNL για τη Θεραπεία της Νεφρολιθίασης

Ι. Ελευθερόπουλος, Γ. Χαιρετάκης, Π. Ράμμος, Ε. Σεραφετινίδης, Ν. Μανιάκος, Δ. Δελακάς

Ουρολογική Κλινική - Γενικό Νοσοκομείο «Ασκληπιείο Βούλας»

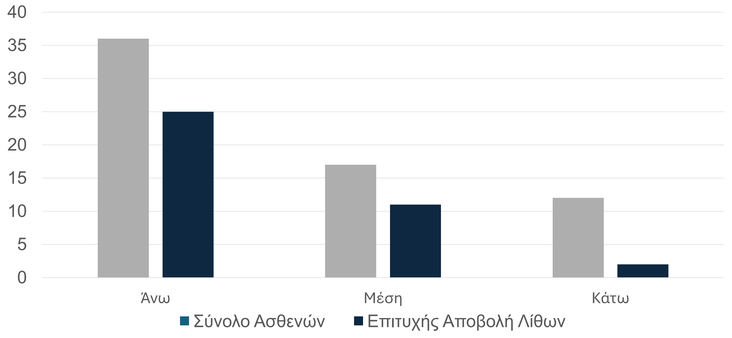
ΕΙΣΑΓΩΓΗ / ΣΚΟΠΟΣ: Η διαδερμική νεφρολιθοτριψία (PCNL) αποτελεί τη μέθοδο εκλογής για την αντιμετώπιση μεγάλων λίθων του νεφρού. Παρά την υψηλή αποτελεσματικότητά της, η παρουσία μικρής υπολειμματικής λιθίασης μετεγχειρητικά δεν αποτελεί σπάνιο φαινόμενο.[1] Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η αξιολόγηση της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας της εξωσωματικής λιθοτριψίας (ESWL) ως συμπληρωματικής θεραπείας για την αντιμετώπιση της συμπτωματικής υπολειμματικής νεφρολιθίασης ύστερα από PCNL.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Μελετήθηκαν τα κλινικά δεδομένα 65 ασθενών (N=65) οι οποίοι υποβλήθηκαν σε ESWL για την αντιμετώπιση συμπτωματικής υπολειμματικής νεφρολιθίασης έπειτα από διενέργεια PCNL. Από τους παραπάνω ασθενείς, οι 36 είχαν λίθους στην άνω καλυκική ομάδα (55,38%), οι 17 στην μέση (26,15%), ενώ τα υπόλοιπα 12 περιστατικά (18,46%) αφορούσαν υπολειμματική λιθίαση στους κάτω κάλυκες του νεφρού. Η μέση διάμετρος των λίθων υπολογίστηκε στα 8 mm, με εύρος από 7 έως 12 mm. Σε 35 ασθενείς καταγράφηκε πολλαπλή λιθίαση (2-3 λίθοι). Όπως φάνηκε από την ανάλυση των λίθων ύστερα από την PCNL, η πλειοψηφία αφορούσε λίθους οξαλικού ασβεστίου (70%) και ουρικού οξέος (10%).

Για περαιτέρω πληροφορίες – διευκρινίσεις θα χαρούμε να επικοινωνήσετε μαζί μας στην παρακάτω διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: **george.chairetakis@gmail.com**

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Αναφορικά με την κλινική ανταπόκριση, η διενέργεια της ESWL οδήγησε σε αυτόματη αποβολή των λίθων σε συνολικά 38 περιπτώσεις. Η κατανομή της θεραπευτικής επιτυχίας βάσει της ανατομικής εντόπισης κατέδειξε ισχυρή υπεροχή στην άνω καλυκική ομάδα με 25 περιπτώσεις, ενώ ακολούθησαν η μέση και η κάτω καλυκική ομάδα με 11 και 2 περιπτώσεις αντίστοιχα. Σε 4 ασθενείς κρίθηκε αναγκαία η συμπληρωματική αντιμετώπιση με ουρητηρολιθοτριψία μετά την πάροδο 3 μηνών. Όσον αφορά το προφίλ ασφαλείας, η συχνότερη επιπλοκή ήταν η μακροσκοπική αιματουρία διάρκειας άνω των 2 ημερών, η οποία καταγράφηκε σε 11 περιπτώσεις και αντιμετωπίστηκε επιτυχώς με συντηρητικά μέσα. Επιπλέον, σημειώθηκαν 5 περιστατικά λοιμώξεων του ουροποιητικού που αντιμετωπίστηκαν με χορήγηση per os αντιβιοτικής αγωγής, καθώς και 1 περίπτωση περινεφρικού αιματώματος που κατέστησε αναγκαία τη νοσηλεία του ασθενούς.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η χρήση της ESWL για την αντιμετώπιση του υπολειμματικού λιθιασικού φορτίου μετά από PCNL επιβεβαιώνεται ως μία απολύτως ασφαλής και αποτελεσματική μέθοδος. Τα βέλτιστα θεραπευτικά αποτελέσματα παρατηρούνται κυρίως στους λίθους που εντοπίζονται στους άνω και μέσους κάλυκες. Μία κρίσιμη κλινική παρατήρηση είναι ότι ο κίνδυνος νεφρικής κάκωσης και η εμφάνιση μακροσκοπικής αιματουρίας φαίνεται να ελαχιστοποιούνται όταν η χρονική απόσταση μεταξύ των δύο θεραπευτικών μεθόδων (PCNL και ESWL) υπερβαίνει τις 3 εβδομάδες.



Γράφημα 1: Αποτελεσματικότητα της ESWL στην αυτόματη αποβολή υπολειμματικών λίθων ανά ανατομική εντόπιση

Καταγεγραμμένη Επιπλοκή	Αριθμός Ασθενών (n)
Μακροσκοπική Αιματουρία	11
Λοίμωξη Ουροποιητικού	5
Αποτυχία / Ανάγκη για URS	4
Περινεφρικό Αιμάτωμα	1

Πίνακας 1: Συχνότητα εμφάνισης ανεπιθύμητων συμβαμάτων κατά την αντιμετώπιση του υπολειμματικού λιθιασικού φορτίου

[1]Özdedeli K, Çek M. Residual Fragments after Percutaneous Nephrolithotomy. *Balkan Med J*. 2012;29:230-5.