Ασφάλεια και Αποτελεσματικότητα της Προεγχειρητικής Τοποθέτησης Αυτοσυγκρατούμενου Ουρητηρικού Καθετήρα πριν από Εύκαμπτη Ουρητηρονεφροσκόπηση για την Αντιμετώπιση Νεφρικών Λίθων

Ι. Ελευθερόπουλος, Γ. Χαιρετάκης, Ε. Σεραφετινίδης, Α. Φιλντίσης, Χ. Κωνσταντινίδης, Δ. Δελακάς

Ουρολογική Κλινική - Γενικό Νοσοκομείο «Ασκληπιείο Βούλας»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ / ΣΚΟΠΟΣ: Η εύκαμπτη ουρητηρονεφροσκόπηση και λιθοτριψία με holmium laser αποτελεί αξιόπιστη μέθοδο αντιμετώπισης της νεφρολιθίασης. Ωστόσο, κατά το πρώτο σκέλος της επέμβασης συχνά προκύπτουν δυσκολίες στον καθετηριασμό και στην άνοδο της θήκης, λόγω οφιοειδούς πορείας, πίεσης από γειτονικά όργανα ή στένωσης του ουρητήρα. Η προεγχειρητική τοποθέτηση αυτοσυγκρατούμενου ουρητηρικού stent θεωρείται παραδοσιακά μία επιλογή ελαχιστοποίησης των τεχνικών δυσχερειών κατά τη διάρκεια της επέμβασης.[1] Σκοπός της μελέτης είναι η αξιολόγηση της ασφάλειας και της αποτελεσματικότητας της προεγχειρητικής τοποθέτησης ουρητηρικού καθετήρα πριν από χειρουργεία προγραμματισμένης εύκαμπτης ουρητηρονεφροσκόπησης.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Μελετήθηκαν 43 ασθενείς (N=43) με νεφρολιθίαση, οι οποίοι χωρίστηκαν σε δύο ομάδες από τον Ιανουάριο του 2021 έως τον Μάιο του 2026. Στην πρώτη ομάδα (n=21) προηγήθηκε τοποθέτηση pig-tail στον πάσχοντα νεφρό 15 ημέρες πριν από την χειρουργική επέμβαση, ενώ στην δεύτερη ομάδα (n=22) δεν τοποθετήθηκε pig-tail προεγχειρητικά. Οι δύο ομάδες παρουσίασαν παρόμοια κλινικά χαρακτηριστικά ως προς το φύλο, το μέγεθος, τον αριθμό και τη θέση των λίθων. Από το χειρουργικό αναμνηστικό των ασθενών κανένας δεν είχε υποβληθεί σε χειρουργείο ανώτερου ουροποιητικού στο παρελθόν, ενώ σε όλους είχαν προηγηθεί τουλάχιστον δύο συνεδρίες εξωσωματικής λιθοτριψίας. Όλοι οι ασθενείς έλαβαν γενική αναισθησία και τοποθετήθηκε pig-tail μετεγχειρητικά.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Σε 3 περιπτώσεις κατέστη μη εφικτή η άνοδος του εύκαμπτου ουρητηροσκοπίου στη νεφρική πύελο, οπότε τοποθετήθηκε pig-tail και συνεστήθη επανάληψη της επέμβασης σε δεύτερο χρόνο. Και τα τρία περιστατικά αφορούσαν ασθενείς της δεύτερης ομάδας. Η επέμβαση εξελίχθηκε ομαλά στους υπόλοιπους ασθενείς και των δύο ομάδων. Δύο ασθενείς από την κάθε ομάδα εμφάνισαν συμπτωματική λοίμωξη ουροποιητικού. Οι ασθενείς της πρώτης ομάδας ανέφεραν λιγότερα επεισόδια κολικών μετά την αφαίρεση του pig-tail.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η προεγχειρητική τοποθέτηση αυτοσυγκρατούμενου ουρητηρικού καθετήρα πριν από την εύκαμπτη ουρητηρονεφροσκόπηση αυξάνει το συνολικό κόστος της επέμβασης χωρίς να επηρεάζει ουσιαστικά τη συνολική νοσηρότητα. Σύμφωνα με τα δεδομένα της μελέτης, η προεγχειρητική τοποθέτηση stent δεν προσφέρει ουσιαστικό κλινικό όφελος και δεν αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την επιτυχή έκβαση της επέμβασης.

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

Κλινική Παράμετρος	Ομάδα Α (stent)	Ομάδα Β (no stent)
Αριθμός Ασθενών (n)	21	22
Αδυναμία Ανόδου / Αναβολή RIRS	0	3
Συμπτωματική Ουρολοίμωξη	2	2
Μετεγχειρητικοί Κολικοί	Λιγότερα Επεισόδια	Περισσότερα Επεισόδια

Πίνακας 1: Σύγκριση κλινικών παραμέτρων και διεγχειρητικών – μετεγχειρητικών συμβαμάτων μεταξύ της Ομάδας Α και της Ομάδας Β

[1]Calvillo-Ramirez A, et al. Safety and effectiveness of preoperative stenting compared to non-stenting in ureteroscopy for urinary stone disease: a meta-analysis of comparative studies. World J Urol. 2024;43(1):12.