

LOCUL ESWL LA PACIENȚII CU RINICHI DE POTCOAVĂ

A. Brad¹, Corina Mateescu¹, R. G. Biță¹, Veronica Ghirca^{1,2}, A.O. Vida¹, C. Todea¹, D. Porav^{1,2}, Carmen Simion¹, C. Chibelean^{1,2}, V. Oșan³, Orsolya Martha^{1,2}

1. Clinica Urologie, Spitalul Clinic Județean Mureș, Târgu Mureș, Romania

2. Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie, Târgu Mureș, Romania

3. Centru Medical Urosan, Târgu Mureș, Romania

Introducere: Rinichiul în potcoavă este cea mai frecventă anomalie renală de a fuziune. Această malformație poate fi asociată cu obstrucția joncțiunii pieloureterale, litiază, infecții urinare, apariția unor mase abdominale și hematurie. ESWL este considerat, pentru acești pacienți, tratamentul de primă linie în majoritatea cazurilor.

Material și metode: Am efectuat un studiu retrospectiv al pacienților tratați prin ESWL pentru litiază pe rinichi în potcoavă internați la Clinica de Urologie din Târgu Mureș, în perioada 23 iulie 1991-31 decembrie 2018. Au fost incluși în studiu toți pacienții care au îndeplinit următoarele criterii: cale urinară liberă distal de calcul, rinichi funcțional fără stază și dimensiunea calculului ≤ 20 mm. În total, 84 de pacienți au fost tratați în centrul nostru în această perioadă. Am efectuat un total de 163 tratamente ESWL, cu o medie de proceduri de 1.95 ESWL / calcul. Au fost disponibile date de urmărire la 3 luni pentru 63 de pacienți.

Rezultate: Din pacienții noștri 45 (53,57%) au fost bărbați, iar 39 (46,43) au fost femei. Vârsta medie a fost de 46,39 ani. Dimensiunea medie a calculului a fost de 10,321 mm. Complicațiile majore după tratamentul cu ESWL au fost hematoma renal subcapsular într-un caz (1,19%) care a necesitat doar tratament conservator, pielonefrită acută într-un caz (1,19%), tratată cu antibiotice adecvate, hematurie cu glob vezical în două (2,38%) cazuri, care au necesitat decaiotare și cateter vezical cu spălare. La 39 de pacienți (46,43%), au existat comorbidități, după cum urmează, 16 au avut infecții ale tractului urinar (tratați cu antibiotice adecvate înainte de ESWL), 13 pacienți au avut hipertensiune, 4 au avut diabet zaharat de tip II și 16 au suferit de obezitate. Rata de stone-free la 3 luni a fost de 71,13%.

Concluzii: Putem afirma cu certitudine, că ESWL este o opțiune bună și sigură de tratament la pacienții cu rinichi în potcoavă dacă este efectuat de un medic cu o vastă experiență în acest domeniu.

THE PLACE OF ESWL IN PATIENTS WITH HORSESHOE KIDNEY

A. Brad¹, Corina Mateescu¹, R. G. Biță¹, Veronica Ghirca^{1,2}, A.O. Vida¹, C. Todea¹, D. Porav^{1,2}, Carmen Simion¹, C. Chibelean^{1,2}, V. Oșan³, Orsolya Martha^{1,2}

1. Mureș County Clinical Hospital, Urology Clinic, Târgu Mureș, Romania

2. University of Medicine, Pharmacy, Sciences and Technology, Târgu Mureș, Romania

3. Urosan Medical Center Târgu Mureș, Romania

Introduction: Horseshoe kidney is the most common renal fusion anomaly. This malformation can be associated with the obstruction of the ureteropelvic junction, lithiasis, renal infections, abdominal masses and haematuria. ESWL is considered, for these patients, the first-line treatment in the majority of cases.

Material and methods: We performed a retrospective review of all patients with horseshoe kidney treated and followed at the Urology Clinic of Târgu Mureș, from 23 July 1991 to 31 December 2018. All patients with stones within a horseshoe kidney that met the following criteria: a clear urinary path distal of the location of the stone, a functional kidney without stasis and the stone size ≤ 20 mm who underwent ESWL were included in the analysis. In total, 84 patients were treated at our centre over this period. We performed a total of 163 ESWL treatments, with a mean of 1,95 ESWL procedures/stone. 3-month follow-up data were available for 63 patients.

Results: From our patients 45 (53,57%) were men and 39 (46,43) were women. The average age was 46.39 years. The average size of the stone was 10,321 mm. Major complications after ESWL treatment were subcapsular renal hematoma in one (1,19%) case which only needed supportive care and observation, acute pyelonephritis in one (1,19%) case, treated with appropriate antibiotics, hematuria with vesical globe in two (2,38%) cases which needed bladder washouts and catheterisation with a three way catheter, with irrigation. Additional pathologies were present in 39 patients (46,43%), 16 had urinary tract infections (treated with the appropriate antibiotics before the ESWL), 13 patients had hypertension, 4 patients had type II diabetes and 16 suffered from obesity. Stone free at 3 months was 71,13%.

Conclusions: We can safely say that ESWL is a good and safe option of treatment in patients with horseshoe kidney if it is performed by a physician with extensive experience in this field.