

(175) au fost necesare alte metode endoscopice de rezolvare a complicațiilor (nefrostomie percutanată - la 12%, ureterorenoscopia retrogradă + sondă autostatică - la 7,53%; pielolitomie - la 4,1%).

Concluzii. În pofida acestor complicații și a evoluției post ESWL mai îndelungate, rata de stone-free la 3 luni după litotriție a fost de 75,75% (757 bolnavi), deci putem concluda că litotriția extracorporală se poate practica cu rezultate bune și la calculi renali mai mari de 1,5 cm.

PROGNOZAREA REZULTATELOR LITOTRIPSIEI ȘI A COMPLICAȚIILOR DUPA ESWL

A.Oprea, I. Dumbraveanu, M.Popov, A. Tănase

Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgicală USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău

Summary

The subject of this paper: results of examining kidney functional condition in 110 patients suffering from urolithiasis and undergone ESWL and "step by step" evaluation of results of treating these 110 people. Linear equation ($Y=ax_1+bx_2+(\dots)+c$) shows main indeces dependence of start conditions. Functional examinations where done before and after ESWL. The examinatoin results show that to exersize maximum protection of kidney parenchyma patients should undergo ESWL in a consistent manner and in accordance with the developed algorith.

Obiective. Pacienții cu litiază renală tratați prin ESWL au fost examinați pentru aprecierea funcției renale prin nefroscintigrafie dinamică (n=63) și renografie radioizotopică (n=47) până și după litotripsie.

Materiale și metode. Pentru valorificarea statistică s-a aplicat analiza discriminantă „pas cu pas”, care a demonstrat semnificația de pronostic și autenticitatea unor semne variabile ce determină valoarea indicilor studiați (indicele evacuării totale - TE și clearance-ul - Ts) ale preparatului radiofarmaceutic - PRF după ESWL. Această dependență are forma unei ecuații liniare: $Y=ax_1+bx_2+(\dots)+c$; în care: Y - semnificația semnului dependent studiat; x_1 - semnificația semnului care influențează; a - coeficientul regresiei pentru x_1 ; x_2 - semnificația altui semn care influențează și b - coeficientul regresiei pentru x_2 ; c - constantă (coeficientul deviației conform Y sau membrul liber).

Rezultate. Rezultatele studiului au demonstrat că prezența procesului inflamator în căile urinare ($k_p=3,937$;

$p<0,02$), precum și durata crescută a evacuării fragmentelor calculului dezintegrat ($k_p=-2,359$; $p<0,01$), exercită un efect negativ asupra dinamicii indicelui evacuării totale a PRF în nefroscintigrafie. Numărului total de șocuri aplicate (creșterea numărului) în tratament cu ESWL ($k_p=-0,001$; $p<0,03$) la fel provoacă diminuarea indicelui evacuării totale a PRF în nefroscintigrafie și scăderea proporțională a activității PRF în primul minut și în minutele 3-7 ale renografiei radioizotopice ($k_p=-0,06$; $p<0,01$). „Durata de persistență” a nefrolitiazii a influențat similar activitatea PRF (în primul și în al doilea minut RRI) și rezultatul litotripsiei a determinat activitatea PRF în minutele 10-15 RRI ($k_{p1}=386,813$; $p<0,003$; $k_{p2}=404,396$; $p<0,02$) ($k_{p10}=-432,574$; $p<0,05$, $k_{p15}=-683,446$; $p<0,02$). Utilizarea litotriptorului cu generator mai suplă, cu unde de șoc, a exercitat asupra dinamicii clearance-ului T al PRF o influență negativă mai redusă, fapt ce confirmă importanța alegerii regimului energetic în tratamentul prin ESWL ($k_p=-3,155$; $p<0,004$).

Concluzie. Rezultatele studiului efectuat permit recomandarea utilizării ecuației liniare $Y=ax_1+bx_2+(\dots)+c$ în formă de algoritm pentru prognozarea rezultatelor litotripsiei în funcție de durata nefrolitiazii, dimensiunile concremențului, intensitatea procesului inflamator, nivelul energiei, etc. și de complicațiile posibile după ESWL, în special asupra funcției renale.

TRATAMENTUL URETEROLITIAZEI URETERULUI INFERIOR

I. Milici, V. Ghicavii, A. Bocancea, V. Botnaru

Secția Urologie IMSP Spitalul Clinic Republican,

Catedra Urologie și Nefrologie Chirurgicală USMF „Nicolae Testemițanu” Chișinău

Summary

Even though the extraction of the ureteral stone with the loops is an old method, it still remains topical nowadays. In our hospital exsept ESWL, we practiced the extraction using the Dormia loops Basket tip too. In our opinion this is the most efficient method. It was extracted in 61 patients from 339 with the inferior ureteral stone and most of them were gone in the first day after the surgery took place.

Introducere. Este bine cunoscut faptul că ureterolitomiile în regiunea treimeii inferioare și intramurale a ureterului sunt anevoioase. Aceasta este porțiunea oblică a

ureterului, cu lungimea aproximativă de 5 cm, cuprinsă între orificiul și unghiul ureteral. Telelitotriția, litotriția prin ureteroscopii și litoextracția cu ansă au produs o adevărată revoluție în tratamentul chirurgical clasic al calculilor ureterali. În diverse situații clinice am fost nevoiți să practicăm extracția calculilor ureterului inferior cu ansa Dormia.

Materiale și metode. S-au analizat fișele de observație a 339 pacienți, cu vârsta medie cuprinsă între 18-77 ani, cu calculi ai ureterului inferior, care s-au tratat în Clinica Urologie SCR în perioada anilor 2001-2005 (187 femei și 152 bărbați).