

EXPERIENȚA CLINICII DE UROLOGIE DIN TÂRGU-MUREȘ ÎN TRATAMENTUL CALCULULUI CORALIFORM

R.Boja, V.Oșan, O.Golea, L.Vass, Corina Golovei, I.Negruț
Clinica de Urologie Târgu-Mureș, România

Abstract

Percutaneous surgery is a safe and efficient method in the treatment of staghorn calculi. The analysis of our experience in the percutaneous treatment of staghorn calculi over a period of 18 years (1988-2005). During this time practically we have performed open surgery only in a few patient with renal and upper ureteral calculi. From a number of over 6230 patients with renal and upper ureteral calculi treated with the endoscopic method, during the period between 1988-2005, we have performed percutaneous surgery on 1074 patients with staghorn calculi (7 of them were children; 22 patients had bilateral staghorn calculus). The average surgery time was 115 minutes, the average post-surgery hospital care time was 17,5 days. The postoperative "stone free" rate was 914/1074 (85,10%). In 101/1074 (9,40%) cases our patients developed complications and in 3/1074 (0,27%) cases the patient deceased due to hemorrhage and toxico-septic shock. For the successfully treatment of a patient with staghorn calculus using the percutaneous technique it is necessary a good knowledge of the 3D anatomy of the kidney, well chosen and correctly executed percutaneous nephrostomy tracks, training, experience and good technical skills in the endourology of the upper urinary tract.

Chirurgia percutanată este o metodă sigură și eficientă în tratamentul litiazei coraliforme.

Introducere. Analiza experienței noastre în tratamentul percutanat al litiazei coraliforme într-o perioadă de 18 ani (1988-2005), în care nu am mai operat deschis, decât un număr foarte mic de pacienți cu litiază renală și ureterală superioară.

Materiale și metode. Într-o serie de peste 6230 de pacienți cu litiază renală și ureterală superioară rezolvați percutanat în intervalul 1988-2005, am operat percutanat 1074 pacienți cu litiază coraliformă (7 au fost copii; 22 pacienți au avut litiază coraliformă bilaterală).

Rezultate. Timpul operator a fost în medie de 115 minute, durata medie a spitalizării postoperatorii de 17,5 zile. Rata "stone free" postoperator a fost de 914/1074 (85,10%). Am avut complicații la 101/1074 (9,40%) pacienți și 3/1074 (0,27%) decese prin hemoragie și șoc toxico-septic.

Concluzii. Pentru rezolvarea percutanată cu succes a unui calcul coraliform este necesară o bună cunoaștere a anatomiei tridimensionale a rinichiului, traiecte de nefrostomie percutanată bine alese și corect efectuate, antrenament, experiență și o bună tehnicitate în endourologia aparatului urinar superior.

INCIDENȚA COMPLICAȚIILOR DUPA LITOTRITIA EXTRACORPORALA (ESWL) PENTRU CALCULI RENALI DE PESTE 15 MM

Carmen Simion, V.Oșan, O.Golea, I.Muntoi, Săftica Boja, R.Boja
Clinica de Urologie Târgu-Mureș, România

Abstract

On this study we want to evaluate the complication that occurs after extracorporeal shock wave lithotripsy on the patients with renal stones higher than 1,5 cm. In the last 11 years (02.1995-03.2006), in the Urologic Clinic of Târgu-Mureș, we performed extracorporeal shock wave lithotripsy to 9024 patients with reno-ureteral lithiasis. 4330 patients (47,98%) had ureteral stones and 4696 patients (52,02%) had renal stones. 994 (11,02%) had renal calculi bigger than 1,5 cm diameter. On these 994 patients, we performed 1533 lithotripsy treatments, representing an average of 1,54 extracorporeal lithotripsy patient. To 648 patients (65,19%) we have done one lithotripsy treatment. Despite the size of the calculi, the associated manoeuvres before lithotripsy were few, only 0,6% (3 patients with double J catheter, 3 patients with endoscopic mobilisation of the stone).

Extracorporeal lithotripsy was not efficient to 0,6% of patient, being needed other surgical procedures for this stones. Post lithotripsy complications were numerous (47,28%): acute pyelonephritis (4,7%), impacted calculi in the ureter (5%), steinstrasse (31,48%). To 17,55% of patients (175) were needed other endoscopic procedures of resolving the complications (percutaneous nephrolithotomy to 1,2%, retrograde ureteroscopy + double J catheter to 7,53%, meatotomy to 4,1%. In spite of these complications the stone-free rate at 3 months after lithotripsy was 75,75%. We can conclude that ESWL can be practiced with good results even on renal calculi bigger than 1,5 cm diameter.

Introducere. Lucrarea de față își propune să evalueze incidența complicațiilor (obstructive, infecțioase, hemoragice) apărute după practicarea litotritiei extracorporale la bolnavii cu calculi renali mai mari de 1,5 cm diametru.

Materiale și metode. În ultimii 11 ani (02.1995-03.2006), în Clinica Urologică Tg-Mureș am practicat litotritie extracorporală la 9024 bolnavi cu litiază reno-ureterală. 4330 bolnavi (47,98%) au avut calculi ureterali și 4694 (52,02%) - litiază renală. 11,02% (994 pacienți) au prezentat calculi renali mai mari de 1,5 cm diametru. La acești 994 de pacienți, am practicat 1533 ședințe de litotritie extracorporală, ceea ce reprezintă o medie de 1,54 ședințe/pacient. La 648 de pacienți (65,19%) am practicat o singură ședință de litotritie extracorporală. În ciuda dimensiunii, manevrele asociate, efectuate înaintea litotritiei, au fost puține, 0,6% (3 pacienți cu sondă autostatică, 3 pacienți cu calcul mobilizat înaintea litotritiei).

Rezultate. Litotritia nu a fost eficientă la 0,6% dintre bolnavi, fiind necesare alte intervenții chirurgicale. Complicațiile post ESWL au fost mai numeroase (47,28%): pielonefrită acută 4,7%), hematoame renale (2,2%), ureterohidronefroză infectată (3,8%), fragmente inclavate în ureter (5%), steinstrasse (31,58%). La 17,55% dintre bolnavi