

## ASPECTE ÎN TRATAMENTUL CONSERVATIV AL LITIAZEI URETERALE

**Dragoș Marusic**

(Conducător științific: Emil Ceban, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală)

**Introducere.** Urolitiază deține un loc important în ierarhia bolilor urologice, ceea ce constituie 10–40%, cedând doar infecției urinare și patologiei prostatei, cu rata de 59,6%. Din totalitatea patologiilor renale, nefrolitiază reprezintă o frecvență estimată între 1,0% și 12,0%. Actualmente și în Republica Moldova se atestă creșterea incidenței și prevalenței urolitiază, care din anul 2005 și până în prezent se află pe primul loc în structura maladiilor din clinicile urologice.

**Scopul lucrării.** Determinarea eficacității tratamentului conservator a calculilor ureterali în dependența de localizare și dimensiuni.

**Material și metode.** În lucrare este analizat un lot de 167 bolnavi cu ureterolitiază, tratați prin metoda conservativă în Clinica Urologie și Nefrologie Chirurgicală a SCR în perioada anilor 2010-2014. Vârsta pacienților a variat între 17 și 81 ani.

**Rezultate.** Tratamentul conservator al calculilor de dimensiuni 0,2-0,3 cm a avut o eficiență de 98%, cei cu dimensiuni cuprinse între 0,4-0,6-96,3% și cei de 0,6-0,8 cm a fost de 26,94%. Rata de succes (expulsia spontană a calculului) a fost în 73,65% cazuri. Complicații au fost notate în 12 (7,18%) cazuri din lotul total de pacienți dintre care pielonefrita acută – 2 (1,2%) cazuri, macrohematuria – 5 (2,99%) cazuri și respectiv colica renală necupabila – 5 (2,99%) cazuri care au fost rezolvate prin tratament medicamentos, ESWL, intervenție chirurgicală.

**Concluzii.** (1) Tratamentul conservativ nu este privit ca metodă de alternativă în tratamentul ureterolitiază cu celelalte metode ca: ESWL, NLP, tratamentul chirurgical, dar această terapie care este apreciată și indicată individual, este una din etapele în tratamentul complex al calculilor ureterali. (2) Cu creșterea în dimensiune a calculului se micșorează eficiența tratamentului și se recomandă de a îmbina reciproc alte metode cunoscute de tratament.

**Cuvinte cheie:** litiază ureterală, tratament conservativ.

## CONSERVATIVE TREATMENT ASPECTS OF URETERAL LITHIASIS

**Dragos Marusic**

(Scientific adviser: Emil Ceban, PhD, university professor, Chair of urology and nephrological surgery)

**Introduction.** Renal lithiasis has the most important place as it takes 10-40% in the hierarchy of urological diseases being placed after urinary infections and prostate pathology, with a 59.6% rate out of the total cases of urological diseases. Renal lithiasis has an estimated frequency of 1.0% to 12.0% in the whole pool. Nowadays in the Republic of Moldova there is an increased incidence and prevalence of renal lithiasis, which beginning with year 2005 to present is on the present place between the diseases of urology clinics.

**Objective of the study.** Determination of the conservative treatment efficiency of ureteral calculi depending on its' size and localization.

**Material and methods.** We have analyzed records of 167 patients with ureteral lithiasis treated conservatively in Urology and Nephrological Surgery clinics of the Republican Clinical Hospital in the 2010-2014 years. Patients' age varied between 17 and 81 years old.

**Results.** The efficiency of the conservative treatment in ureteral calculi disease depends on its' size and localization in the ureter. The conservative treatment of the 0.2-0.3 cm calculi registered an 98% efficiency, those with a 0.4-0.6 cm had an efficiency of 96.3%, while the treatment of 0.6-0.8 cm calculi had a much lower efficiency of 26.94%. The success rate (the spontaneous expulsion of the calculi) was registered in 73.65% of cases. There were noticed complications in 12 cases (7.18%) from the whole pool of patients, 2 of which had acute pyelonephritis (1.2%), 5 cases – macro hematuria (2.99%) and the rest of 5 cases registered had renal pain were treated conservatively, extracorporeal wave lithotripsy, surgery, hemostatic agents.

**Conclusions.** (1) Conservative treatment is not considered an efficient alternative in renal lithiasis treatment as Extracorporeal Wave Lithotripsy, PNL, surgical treatment are. But this therapy is a part of the complex treatment of renal lithiasis. (2) As the calculus size decreases so the efficacy of the treatment does, and it is considered to combine in this cases all accepted methods of treatment.

**Key words:** ureteral lithiasis, conservative treatment.