

## IV СЪЕЗД

### ДЕТСКИХ УРОЛОГОВ – АНДРОЛОГОВ

---

4-5 апреля 2015г.,

Москва, Зеленоград,

Парк-отель Кранкино

#### ОСОБЕННОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛИТОТРИПСИИ ПРИ МОЧЕВЫХ КАМНЯХ У ДЕТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНТАКТНОГО ЛИТОТРИПТЕРА «УРОЛИТ» (МЕДЛАЙН)

А.В.Гудков, М.С.Лозовский, П.А.Кожевников, С.Ю.Мужецкая

Томск, ГБОУ ВПО СибГМУ Минздрава РФ, БСМП №2, «МедЛайн»

#### Актуальность:

Ежегодное увеличение количества детей с мочекаменной болезнью (МКБ) и определённые препятствия для выполнения им в части регионов дистанционной литотрипсии требуют более широкого внедрения в детскую практику альтернативных методов малоинвазивного лечения мочевого камня.

#### Цель и задачи:

Разработка метода контактной литотрипсии (КЛТ) у детей аппаратом «Уролит», оценка его эффективности, безопасности и особенностей выполнения.

## Материалы и методы:

За последние 3 года в детском урологическом отделении выполнено 40 операций КЛТ 38 пациентам в возрасте от 4 месяцев до 15 лет. У 4 больных камни находились в почках, причём у 2 были коралловидные К-3 и у одного в сочетании с камнями обоих мочеточников. Единичные камни мочеточников наблюдались у 31 ребёнка, камни мочевого пузыря – у 2 и камень уретры у 1 пациента. У 6 пациентов камни были рентгенонегативные.

Операцию выполняли с использованием наноэлектроимпульсного контактного литотриптера «Уролит» («МедЛайн» Россия). Во время нефролитолапаксии использовался зонд 6 Fr и мощность 1,0 дж. При пиело-, калико- и уретеролитотрипсии применялся зонд 2,4 Fr при мощности 0,6-1,0 дж. Цистолитотрипсию и уретролитотрипсию выполняли зондами 5-6 Fr при мощности 1,0 дж.

Для подхода к камням пользовались перкутанным нефроскопическим набором, гибкими и ригидными уретеропиелоскопами 7 Fr, цистоскопом 9 Fr. У части больных применялись флексоры 9-12 Fr. Дополнительную интраоперационную визуализацию осуществляли с помощью С-дуги рентгеноскопически и ультразвукового сканера.

Извлечение фрагментов камней выполняли с помощью различных экстракторов. Операцию завершали установкой открытого или закрытого стента.

## Результаты:

В 39(97,5%) случаях из 40 камни удалось фрагментировать и удалить осколки за один сеанс. В 1 случае из-за перфорации мочеточника эндоскопом во время подхода к камню пришлось производить конверсию на открытую уретеролитотомию и ушивать дефект мочеточника. Других интра- и послеоперационных осложнений не наблюдалось. Для полной фрагментации практически всех камней в зависимости от их размеров требовалось от 1 до 15 импульсов, что почти в 10 раз меньше, чем при аналогичных размерах камней у взрослых. Единственный камень, для фрагментации которого потребовалось при нефролитолапаксии около 400 импульсов при максимальной мощности аппарата был у ребёнка 4 лет: коралловидный, дважды рецидивный, цистиновый.

## Выводы:

Контактная литотрипсия с применением аппарата «Уролит» является эффективным и безопасным методом лечения мочевого камня у детей. Принципиальных отличий выполнения КЛТ у взрослых и детей нет. По своей характеристике мочевые камни у детей в основном более хрупкие, в связи с чем, для их фрагментации требуется меньшее количество импульсов, чем у взрослых, что сокращает время операции и увеличивает её эффективность и снижает количество осложнений.

## Новизна:

Применение аппарата «Уролит» для КЛТ мочевого камня у детей.