

*Белорусский государственный медицинский университет,  
г. Минск*



# **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЛЕЧЕНИЯ КОРАЛЛОВИДНЫХ КАМНЕЙ ПОЧЕК В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ И РЕСПУБЛИКЕ ИРАК**

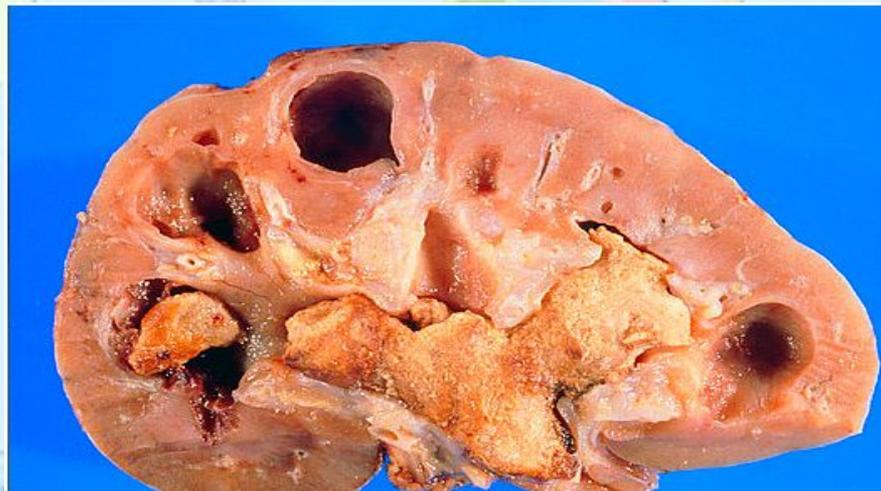
*Кафедра урологии*

**Авторы:** Теплякова М.А., студентка 5 курса, лечебный факультет,  
Аль рубай Али, студент 5 курса, лечебный факультет.

**Научный руководитель:** Юшко Е.И., канд. мед. наук, доцент

# Коралловидный нефролитиаз

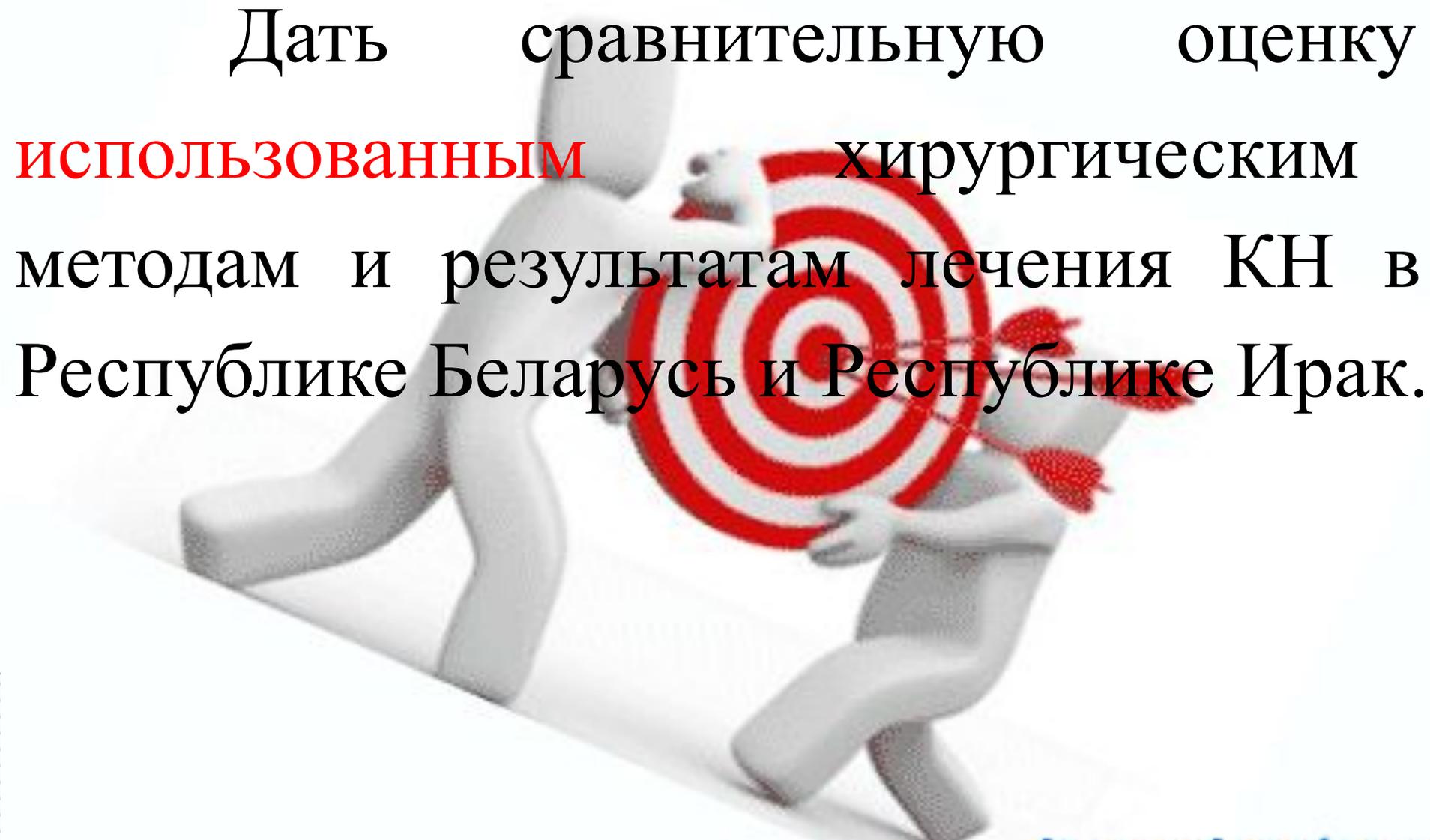
Коралловидные конкременты (КК) почек – это крупные камни, занимающие почечную лоханку, не менее чем с одним ответвлением в чашечку почки (EAU Guidelines, 2012). КН широко распространен во всем мире. По данным литературы среди всех форм МКБ от 3 до 20% составляют пациенты с впервые выявленным КН и до 35% встречается рецидив данного заболевания. Самая высокая заболеваемость отмечается в странах Ближнего Востока и Азии (18-20%). Этому виду камней больше подвержены женщины, чем мужчины (соотношение 3:1). Возраст, в котором возникает КН - 20-50 лет.



# Цель работы

Дать сравнительную оценку

**ИСПОЛЬЗОВАННЫМ** хирургическим  
методам и результатам лечения КН в  
Республике Беларусь и Республике Ирак.



## Задачи:

- ✓ Изучить частоту использованных методов лечения (консервативное и хирургическое) среди пациентов, пролеченных в урологических клиниках г. Минска и г. Багдада.
- ✓ Определить гендерную структуру прооперированных пациентов.
- ✓ Изучить структуру использованных методов хирургического лечения среди пациентов г. Минска и г. Багдада.
- ✓ Изучить структуру ранних послеоперационных осложнений у пациентов клиник г. Минска и г. Багдада.



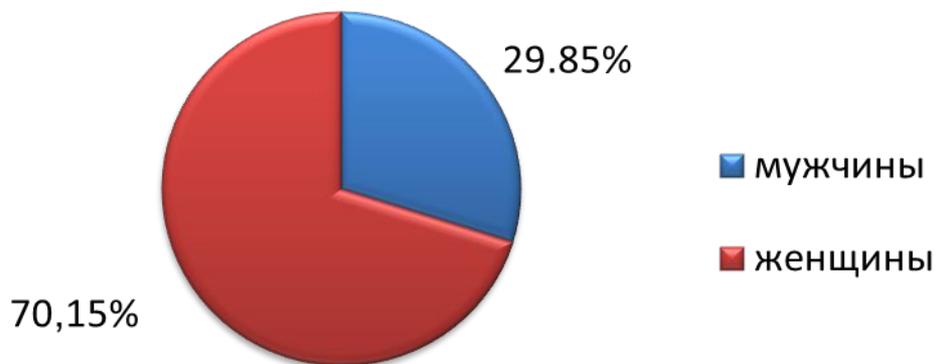


# Материалы и методы

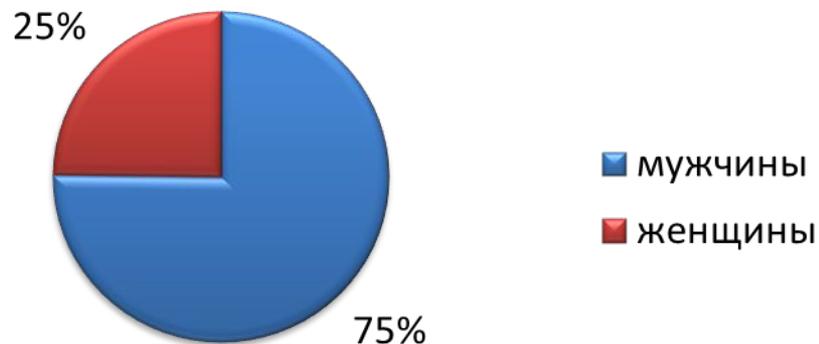
Проанализировано 79 медицинских карт 67 пациентов, которые проходили лечение в трёх урологических отделениях УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н.Е. Савченко» г. Минска за 2016 год и 121 Case sheets 121 пациента больницы Аль-Кинди г. Багдада за 2016 год. Методами обработки данной медицинской документации явился ретроспективный анализ с последующим метаанализом.



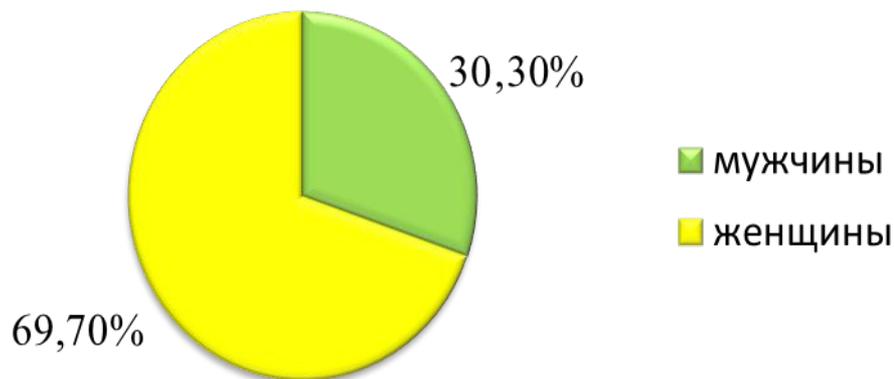
**Гендерная структура пациентов с КН в г. Минске за 2016 год (n=67)**



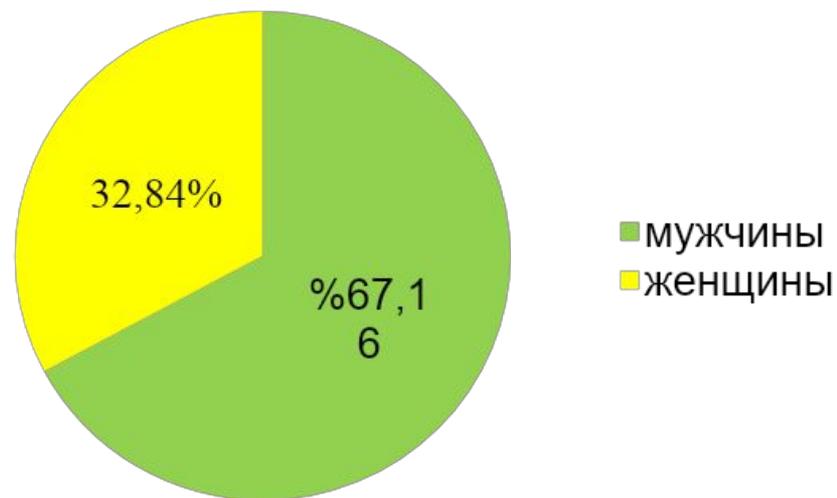
**Гендерная структура пациентов с КН в г. Багдаде за 2016 год (n=121)**



**Гендерная структура прооперированных пациентов по поводу КН в г. Минске за 2016 год (n=33)**

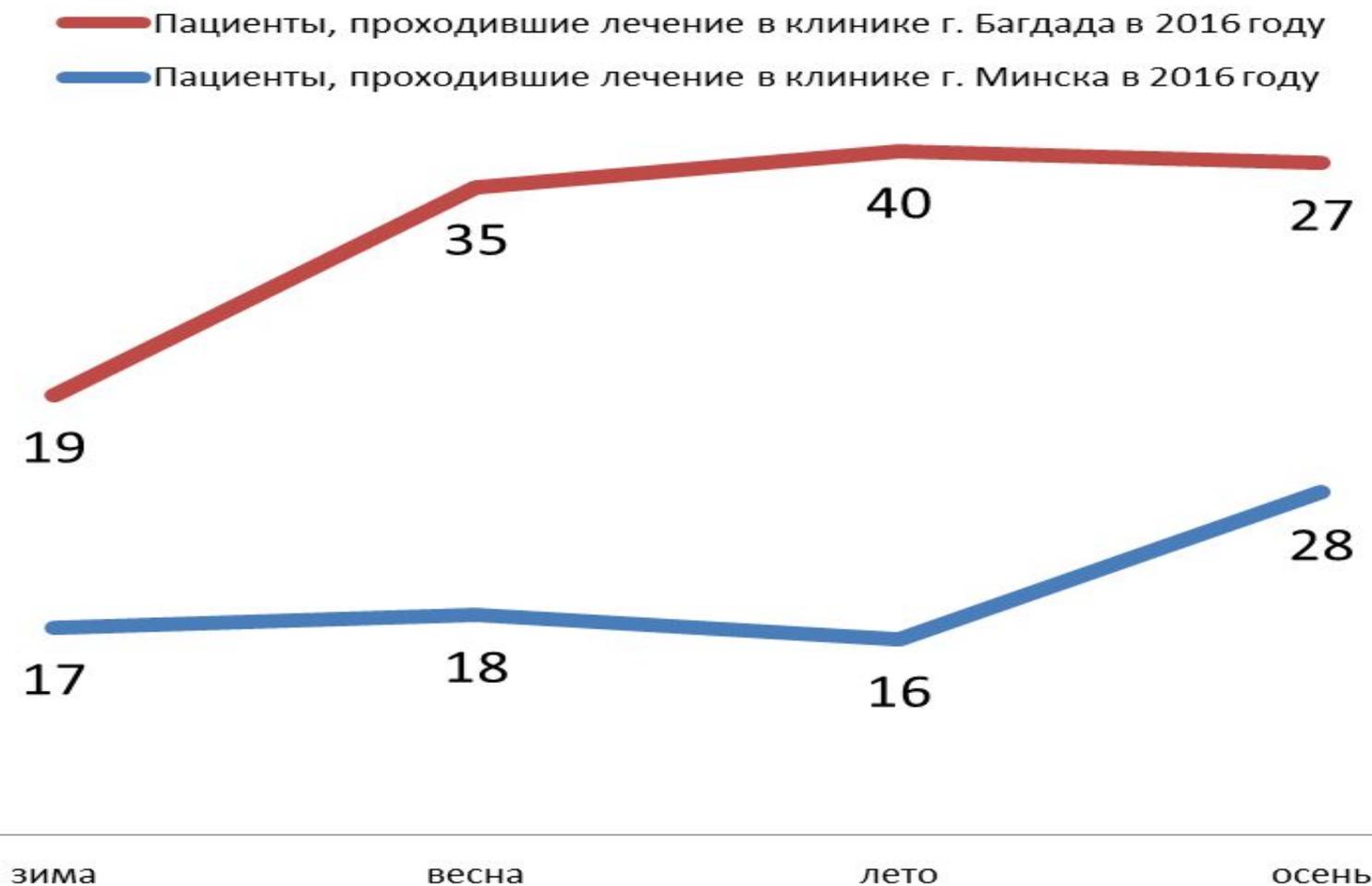


**Гендерная структура прооперированных пациентов по поводу КН в г. Багдаде за 2016 год (n=67)**



# Сезонная динамика заболевания

## Сезонная динамика госпитализаций пациентов с КН в обеих клиниках в 2016 году



## Возрастная структура коралловидного нефролитиаза среди прооперированных пациентов обеих клиник

Возраст прооперированных пациентов в г. Минске колебался от 24 до 86 лет (медиана - 56 лет), средний возраст составил 56,9 лет.

Возраст прооперированных пациентов в г. Багдаде колебался от 21 до 76 лет (медиана - 45 лет), средний возраст составил 49,8 лет.

Исходя из полученных данных, можно отметить, что и в Минске, и в Багдаде КН является заболеванием лиц трудоспособного возраста.

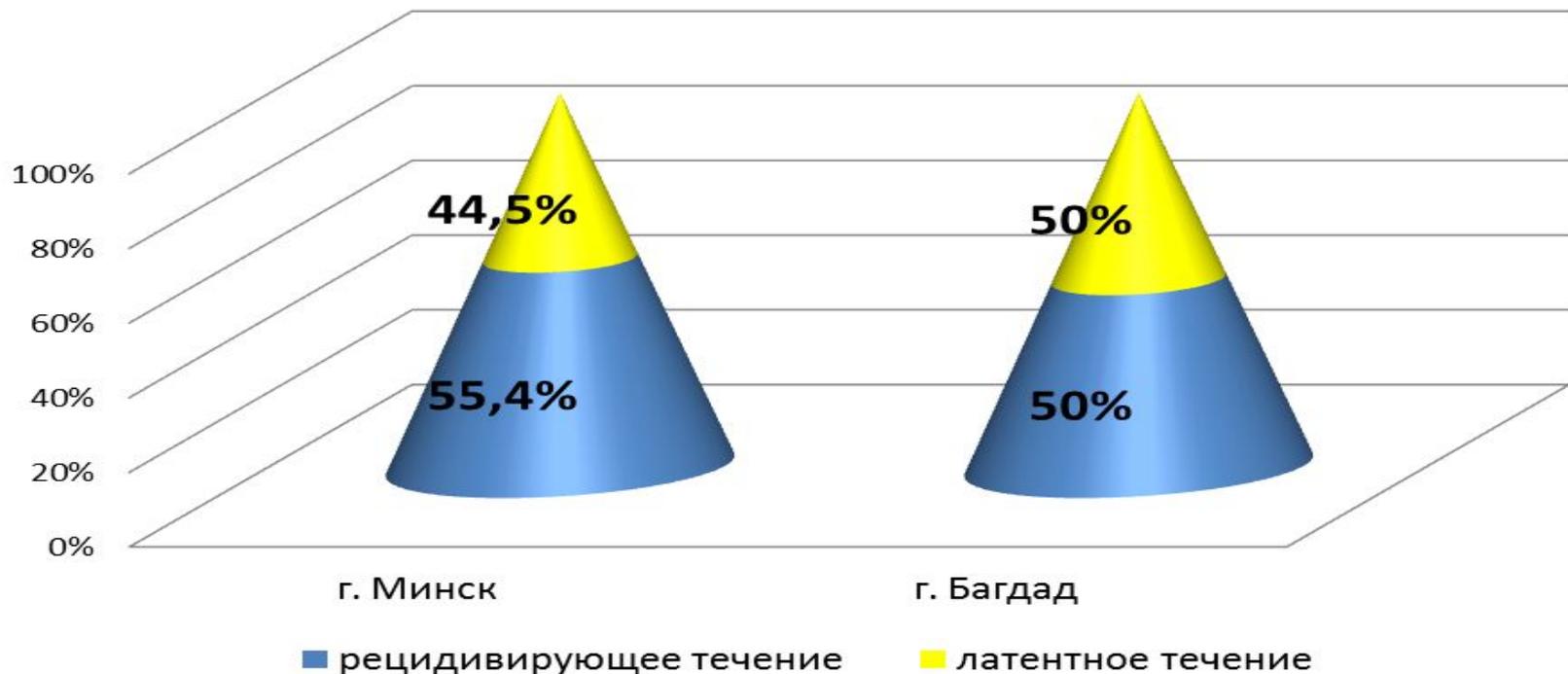


# Анамнез заболевания

Средняя продолжительность МКБ у пациентов больницы г. Минска составила 10,9 лет. В свою очередь, средняя продолжительность МКБ у пациентов больницы г. Багдада составила 12,9 лет.

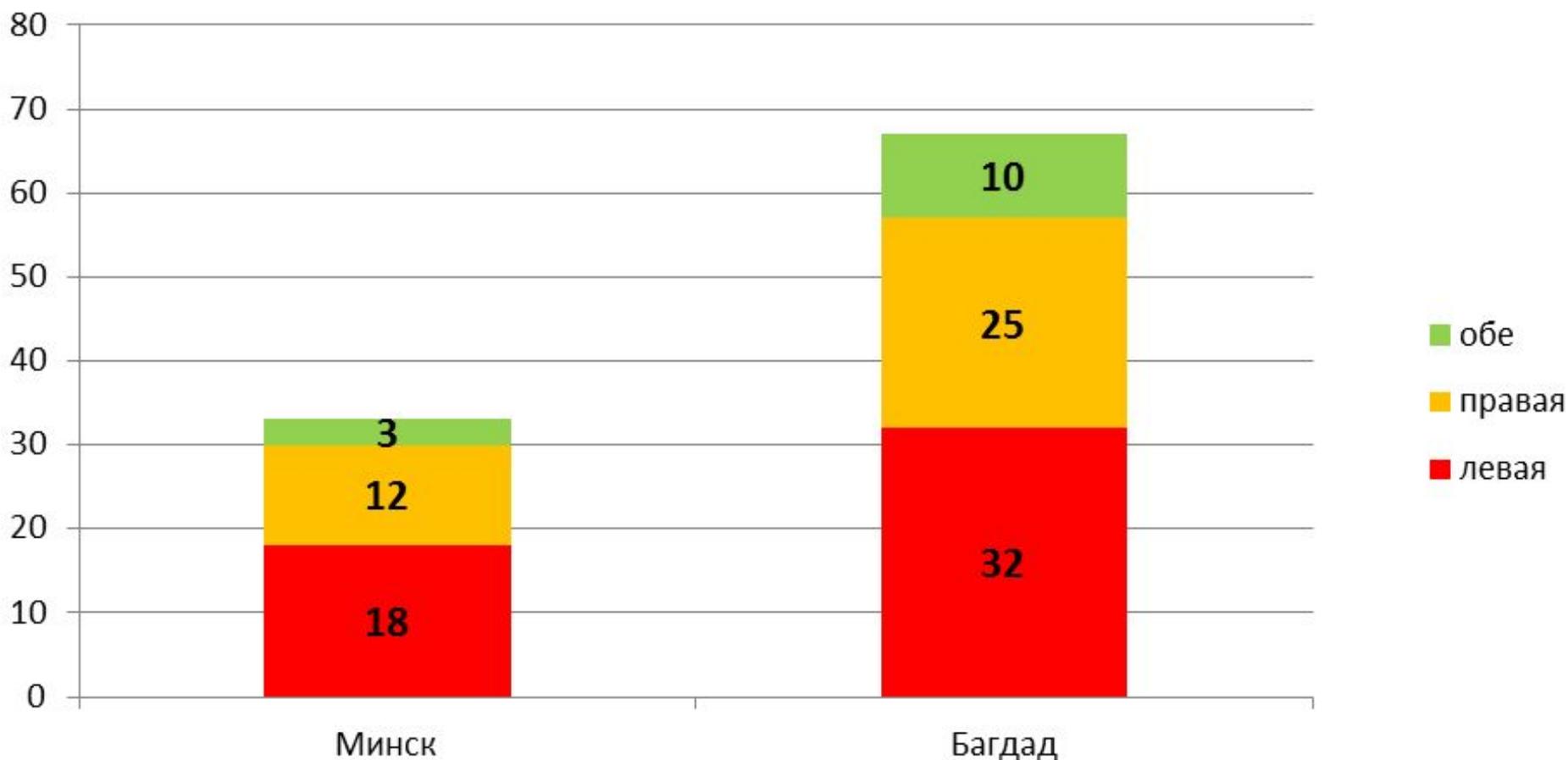
**Дальнейшему углубленному изучению были подвергнуты пациенты, прошедшие только хирургическое лечение.**

## Распределение исследуемых пациентов обеих клиник по характеру течения хронического пиелонефрита



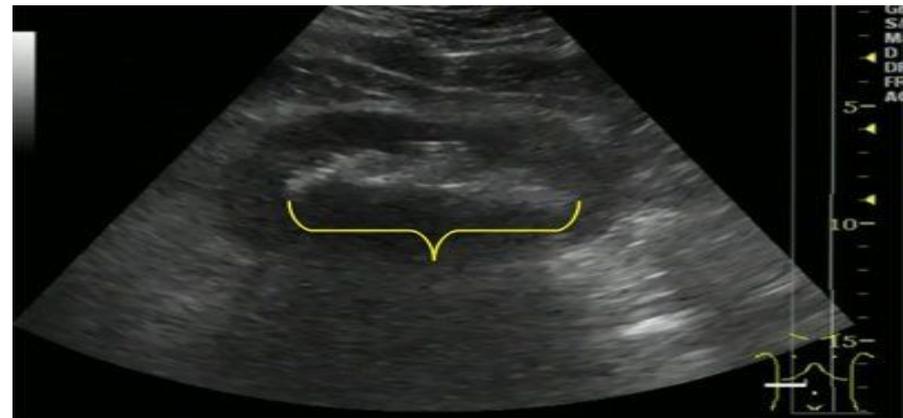
# По прооперированным пациентам за 2016 год

## Структура локализации КК почек у пациентов обеих клиник за 2016 год



# По прооперированным пациентам за 2016 год

Среди пациентов больницы г. Минска **медиана** размера камня по данным ультразвукового **исследования составила** 4,8 см (от 2,3 см до 11,3 см). Средний размер почек **пациентов** с КК составил 5,4 x 10,9 см, здоровой почки – 5,5x11,2 см.



Среди пациентов г. Багдада **медиана** размера камня по данным ультразвукового **исследования составила** 6,3 см (от 3,3 см до 14,1 см). Средний размер почек **пациентов** с КК составил 4,9 x 9,9 см, здоровой почки – 5,9 x 12,3 см.

## **Основные показания** для оперативного удаления коралловидного камня:

- активность воспалительного процесса
- показатели функционального состояния почек
- размеры и локализация конкрементов

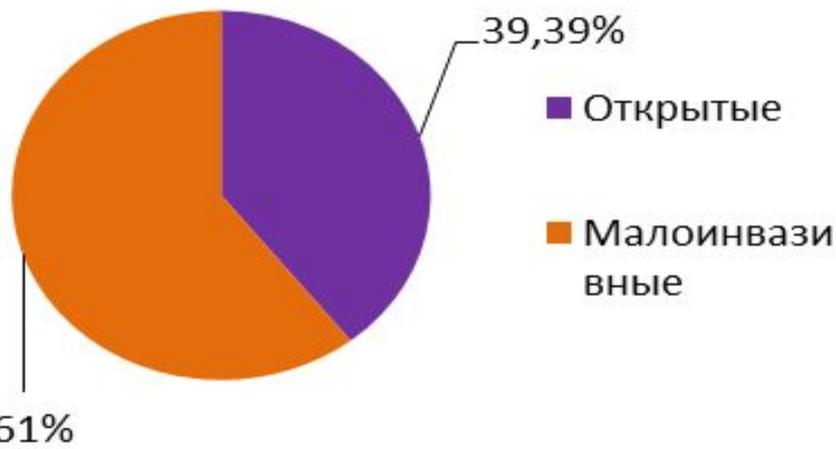
### **Средний койко-день по прооперированным пациентам:**

- в УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н.Е. Савченко» составил 15,2 койко-дня
- в больнице Аль-Кинди – 17,5 койко-дней.

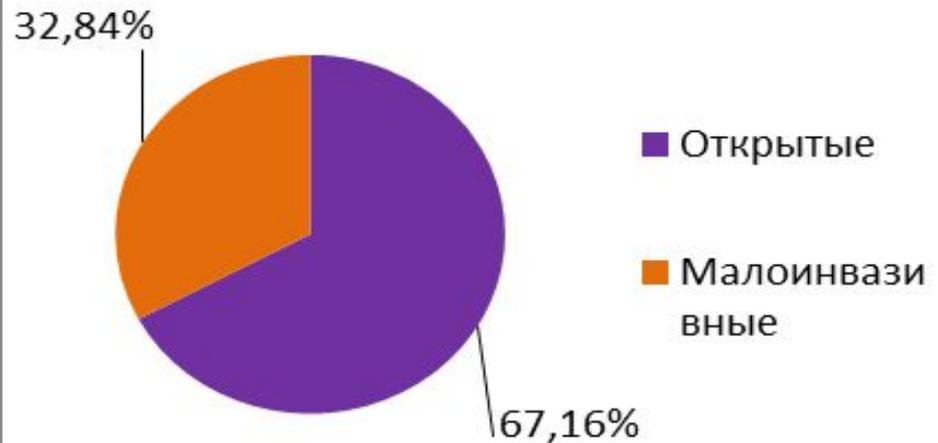


# Структура проведенных оперативных вмешательств у пациентов г. Минска и г. Багдада

## Структура методов лечения КН в 4 ГКБ в 2016 году

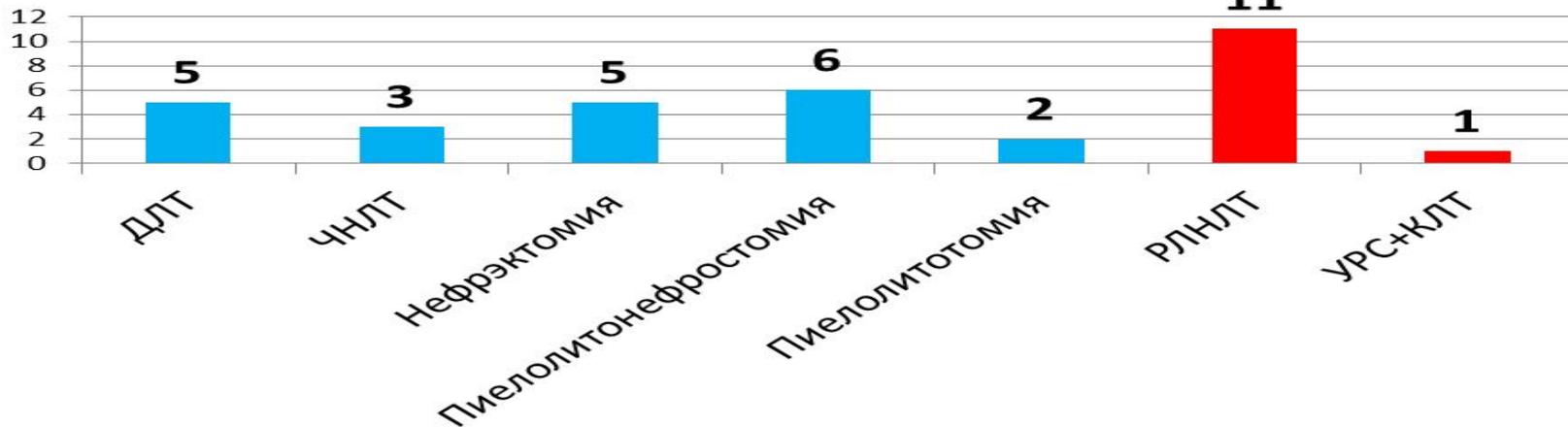


## Структура методов лечения КН в больнице Аль-Кинди в 2016 году

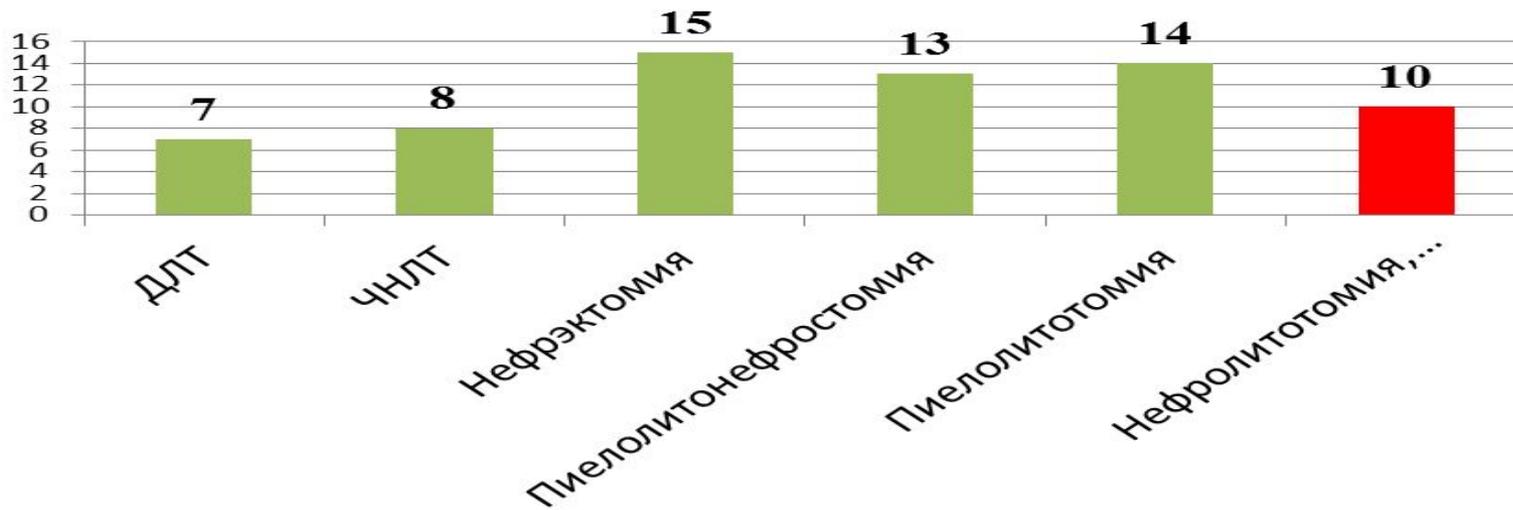


# Структура проведенных оперативных вмешательств у пациентов г. Минска (n=33) и г. Багдада (n=67)

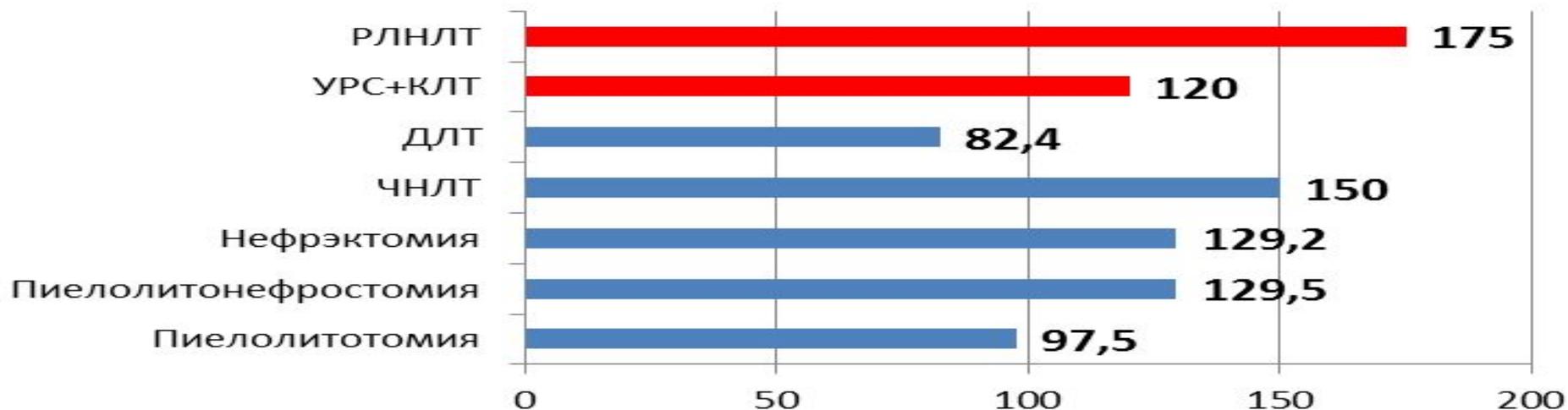
## Структура проведенных оперативных вмешательств в г. Минске в 2016 году



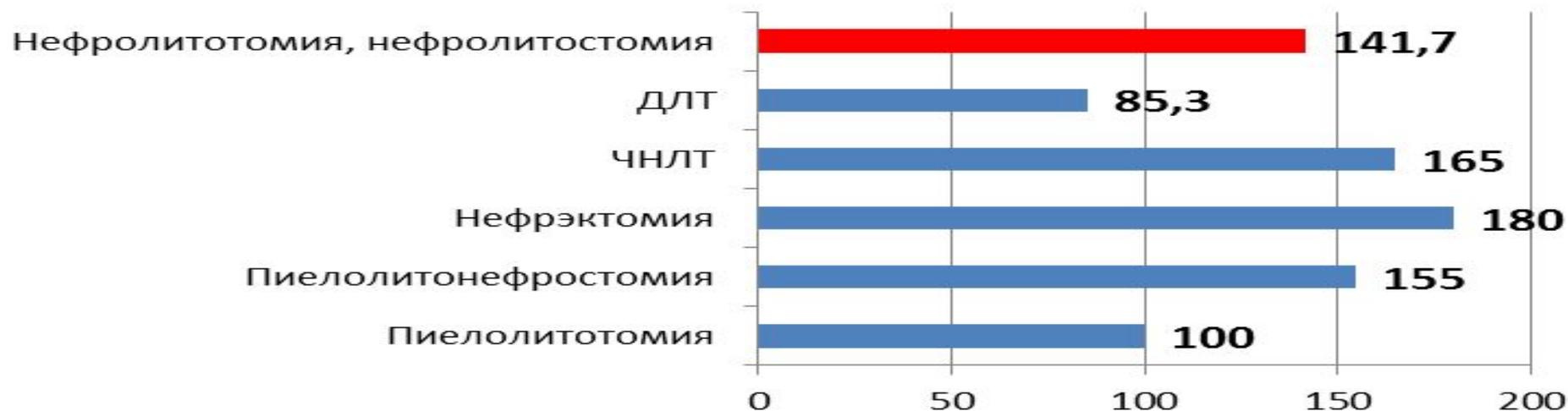
## Структура проведенных оперативных вмешательств в г. Багдаде в 2016 году



## Средняя продолжительность операций у пациентов г. Минска



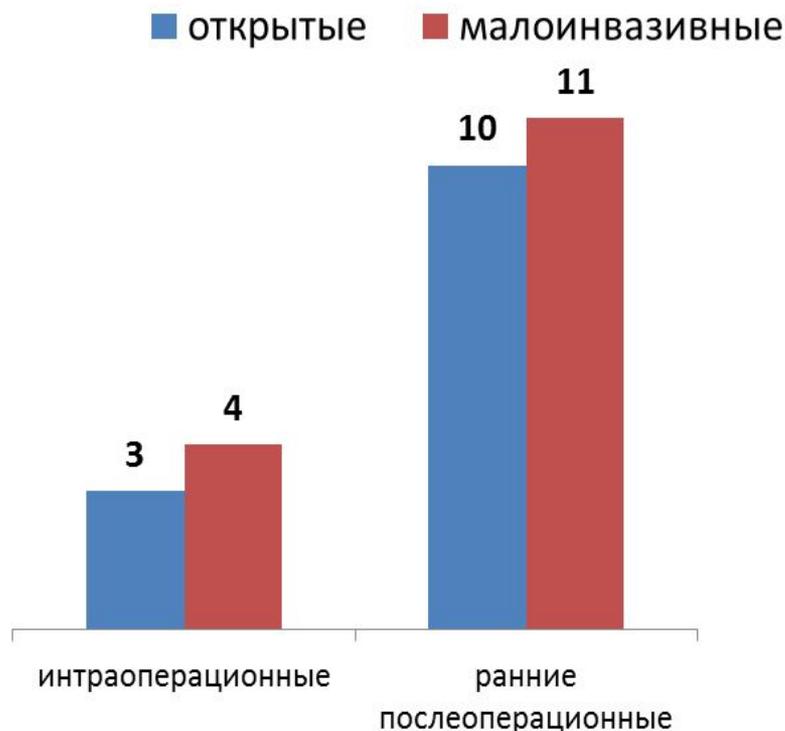
## Средняя продолжительность операций у пациентов г. Багдада



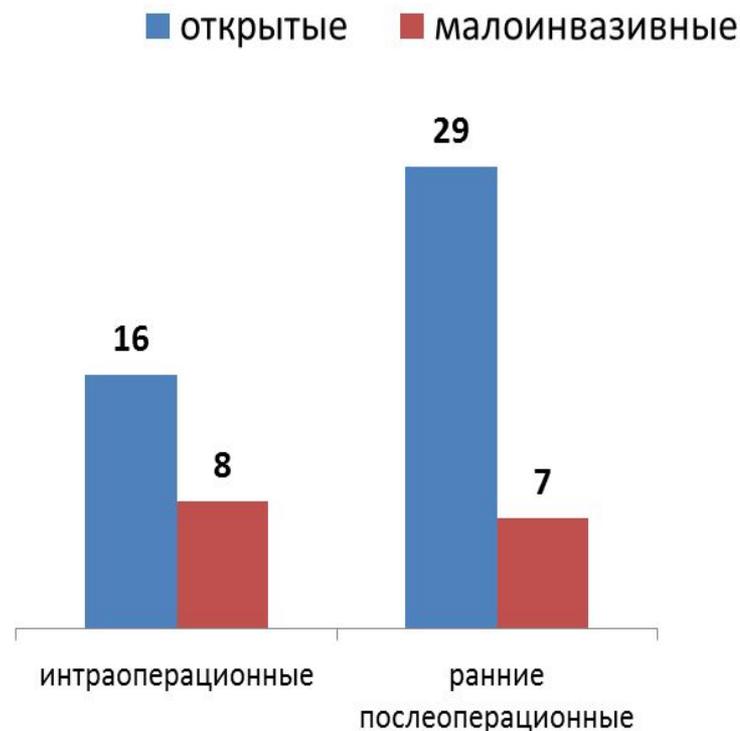
# Структура осложнений у прооперированных пациентов г. Минска и г. Багдада

По результатам исследования установлено, что общее количество осложнений было больше среди прооперированных пациентов клиники Аль-Кинди (60), чем 4 ГКБ (28).

## Структура осложнений у пациентов г. Минска в 2016 году



## Структура осложнений у пациентов г. Багдада в 2016 году

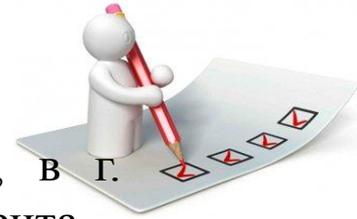


**Сравнительная оценка наиболее часто встречающихся ранних послеоперационных осложнений у пациентов двух исследуемых групп**

	<b>г. Минск</b>	<b>г. Багдад</b>
Обострение хронического пиелонефрита	65%	75%
Почечная колика	30,3%	50,7%
Макрогематурия	15,1%	40,3%

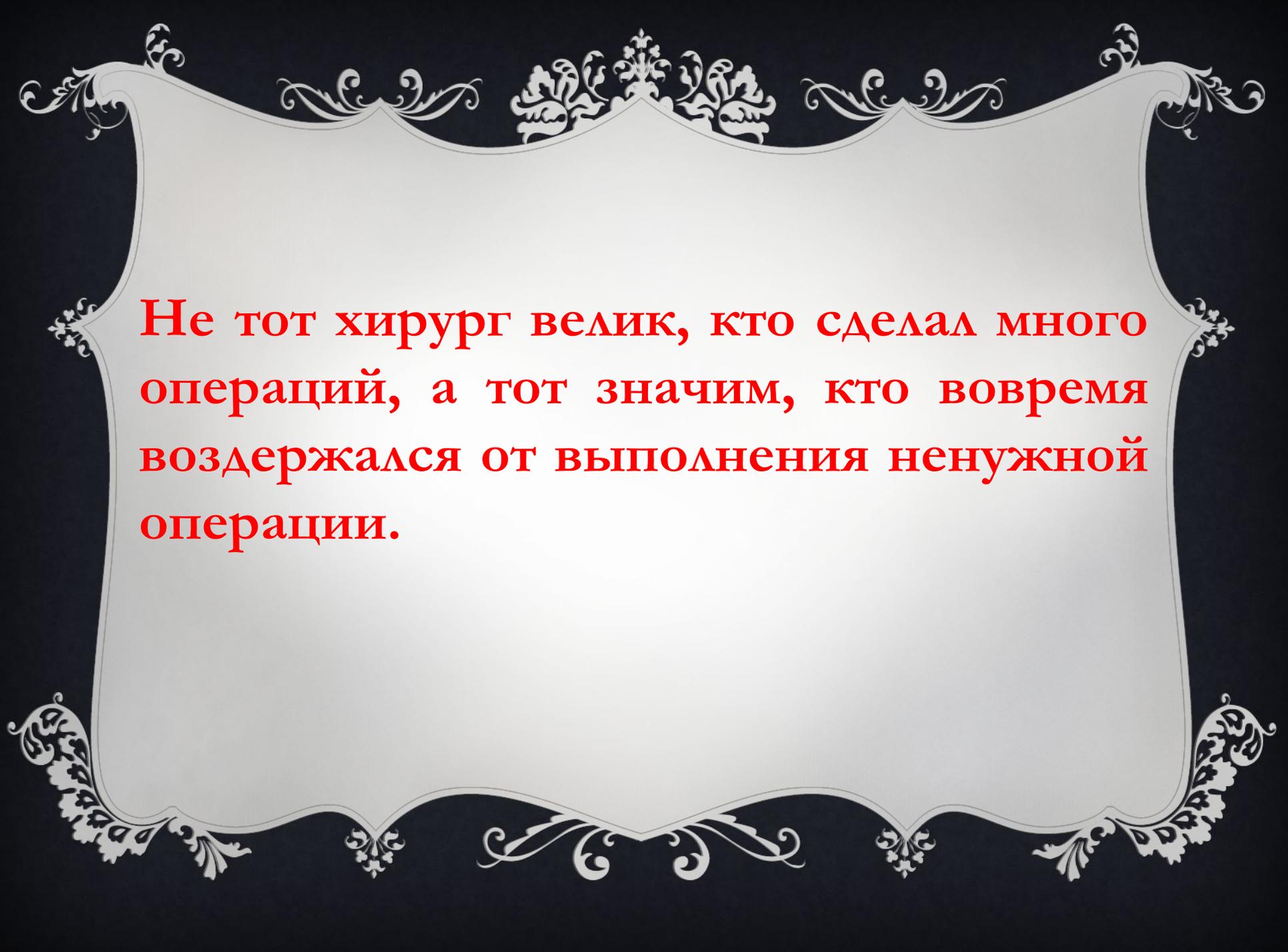


# Вывод



1. Количество пациентов, прооперированных по поводу КН, в г. Багдаде выше (67 лиц – 55,37%), чем в г. Минске (33 пациента – 49,25%). Пациентов, прошедших консервативное лечение, было больше в 4 ГКБ (34 пациента - 50,75%), чем в клинике Аль-Кинди (54 пациента – 44,63%). Это можно объяснить разной численностью населения городов: в Багдаде численность населения составляет 9 млн., а в Минске – 1,96 млн.
2. Среди прооперированных пациентов г. Багдада преобладали лица мужского пола (45 мужчин – 67,16%, 22 женщины - 32,84%), среди пациентов, прошедших хирургическое лечение, в г. Минске преобладали лица женского пола (23 женщины – 69,7%, 10 мужчин – 30,3%).
3. В г. Минске малоинвазивных методов лечения КН было больше чем открытых на 21,22% (соответственно 17 и 20) в г. Багдаде преобладали открытые методы над малоинвазивными на 34,32% (соответственно 45 и 22).
4. Среди ранних послеоперационных осложнений наиболее встречающимся было обострение хронического пиелонефрита, которое в г. Минске составило 65%, в г. Багдаде – 75% соответственно. Наименее встречающейся была макрогематурия: частота данного осложнения в 4 ГКБ – 15,1%, в Аль-Кинди- 40,3%.





**Не тот хирург велик, кто сделал много операций, а тот значим, кто вовремя воздержался от выполнения ненужной операции.**