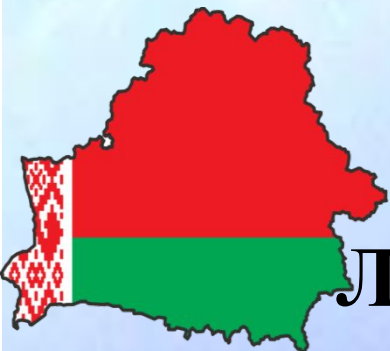


*Белорусский государственный медицинский университет,
г. Минск*



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

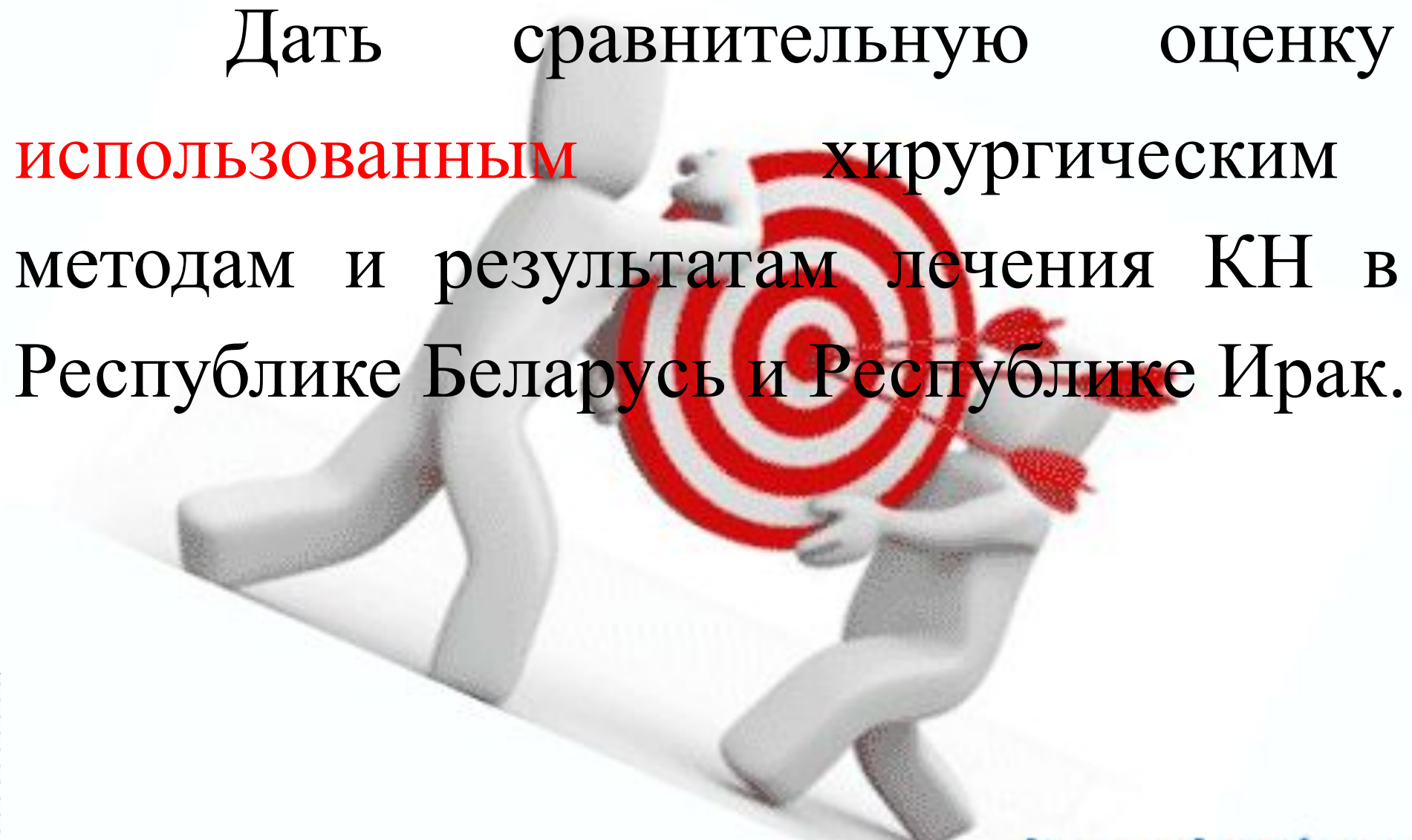
Коралловидные конкременты (КК) почек – это крупные камни, занимающие почечную лоханку, не менее чем с одним ответвлением в чашечку почки (EAU Guidelines, 2012). КН широко распространен во всем мире. По данным литературы среди всех форм МКБ от 3 до 20% составляют пациенты с впервые выявленным КН и до 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.

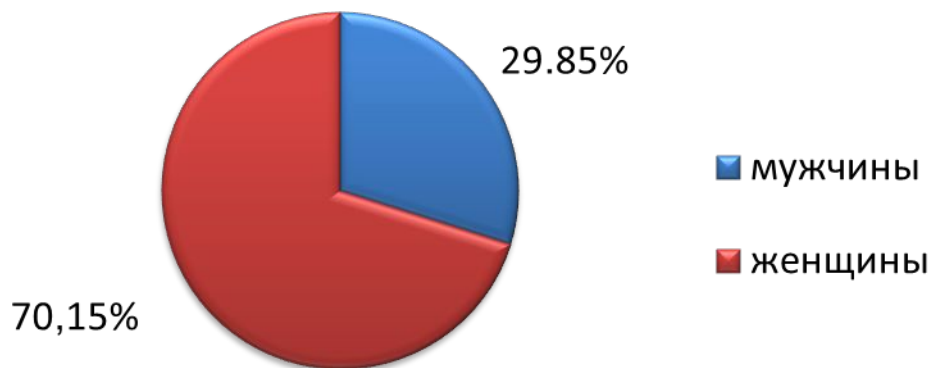


Материалы и методы

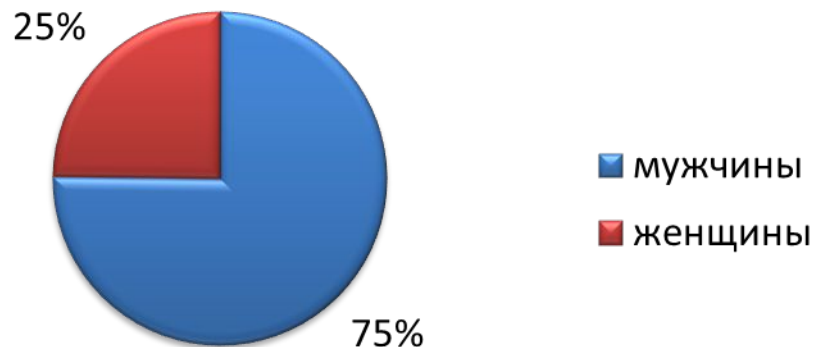
Проанализировано 79 медицинских карт 67 пациентов, которые проходили лечение в трёх урологических отделениях УЗ «4-я городская клиническая больница им. Н.Е. Савченко» г. Минска за 2016 год и 121 Case sheets 121 пациента больницы Аль-Кинди г. Багдада за 2016 год. Методами обработки данной медицинской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



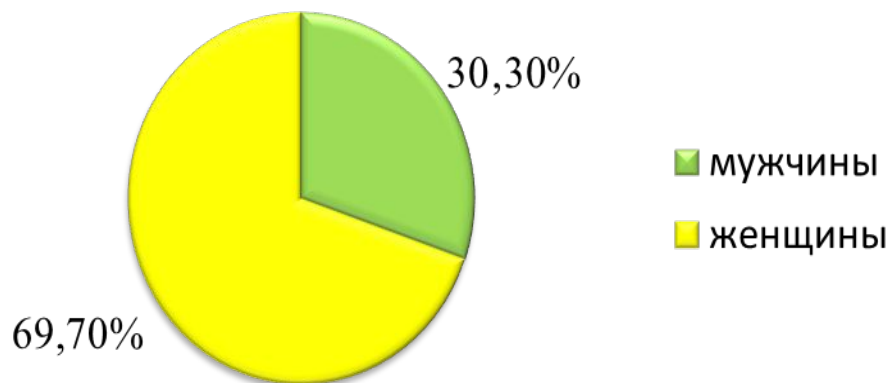
Гендерная структура пациентов с КН в г. Минске за 2016 год (n=67)



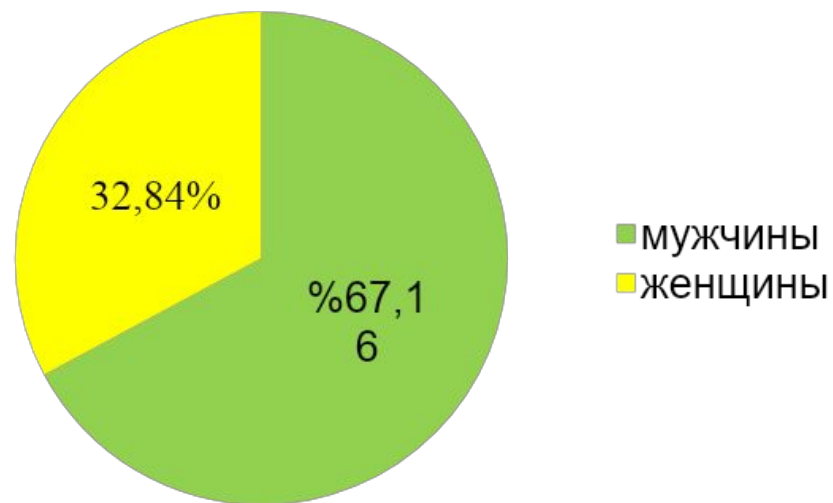
Гендерная структура пациентов с КН в г. Багдаде за 2016 год (n=121)



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

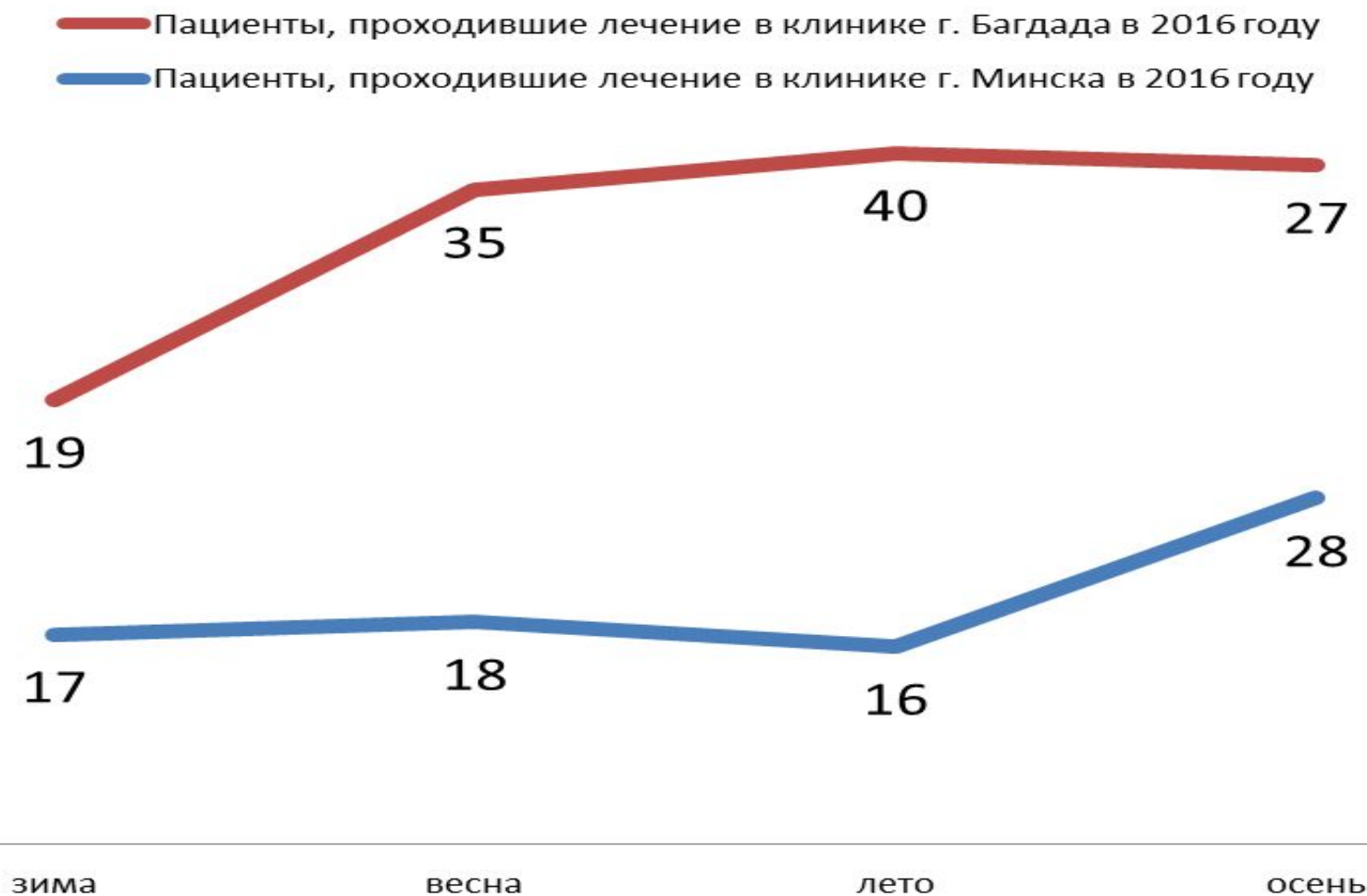


Гендерная структура прооперированных пациентов по поводу КН в г. Багдаде за 2016 год (n=67)



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.

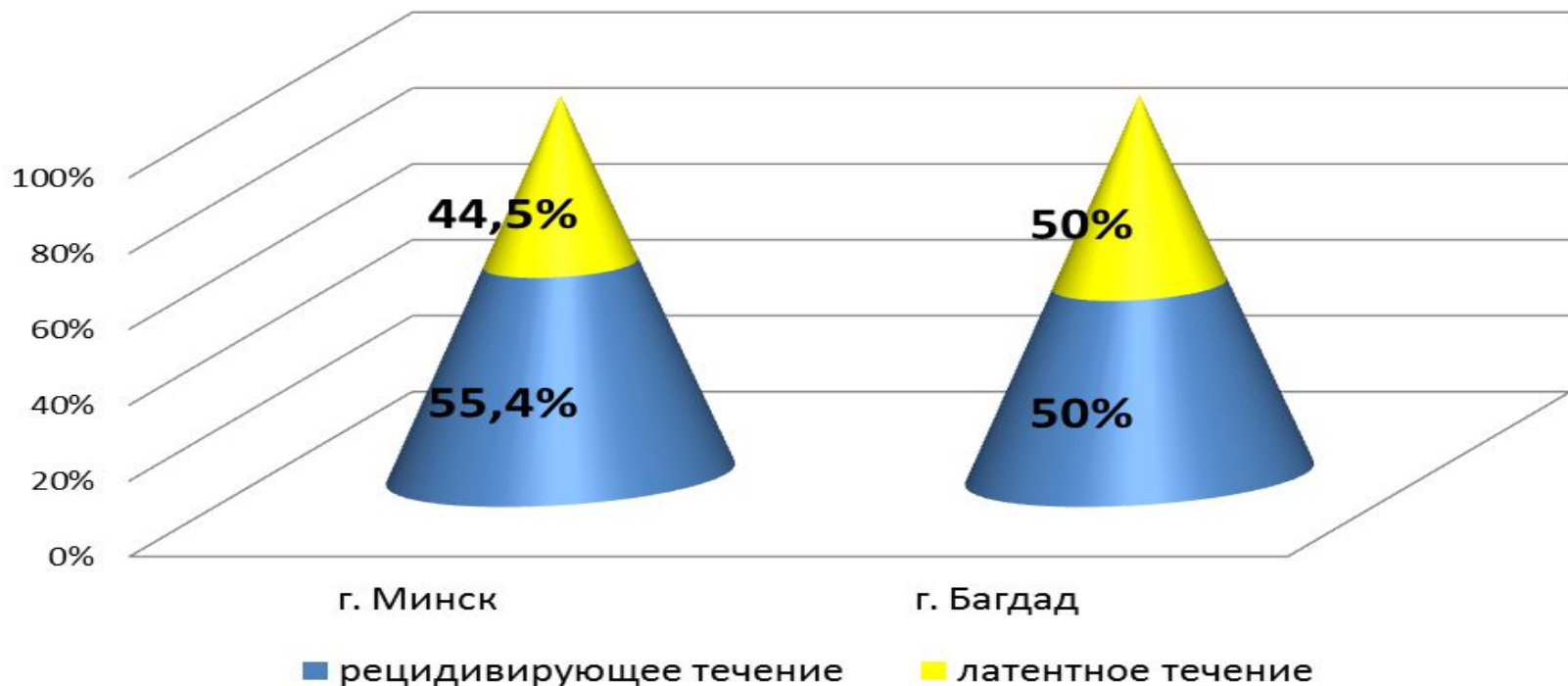


Анамнез заболевания

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.

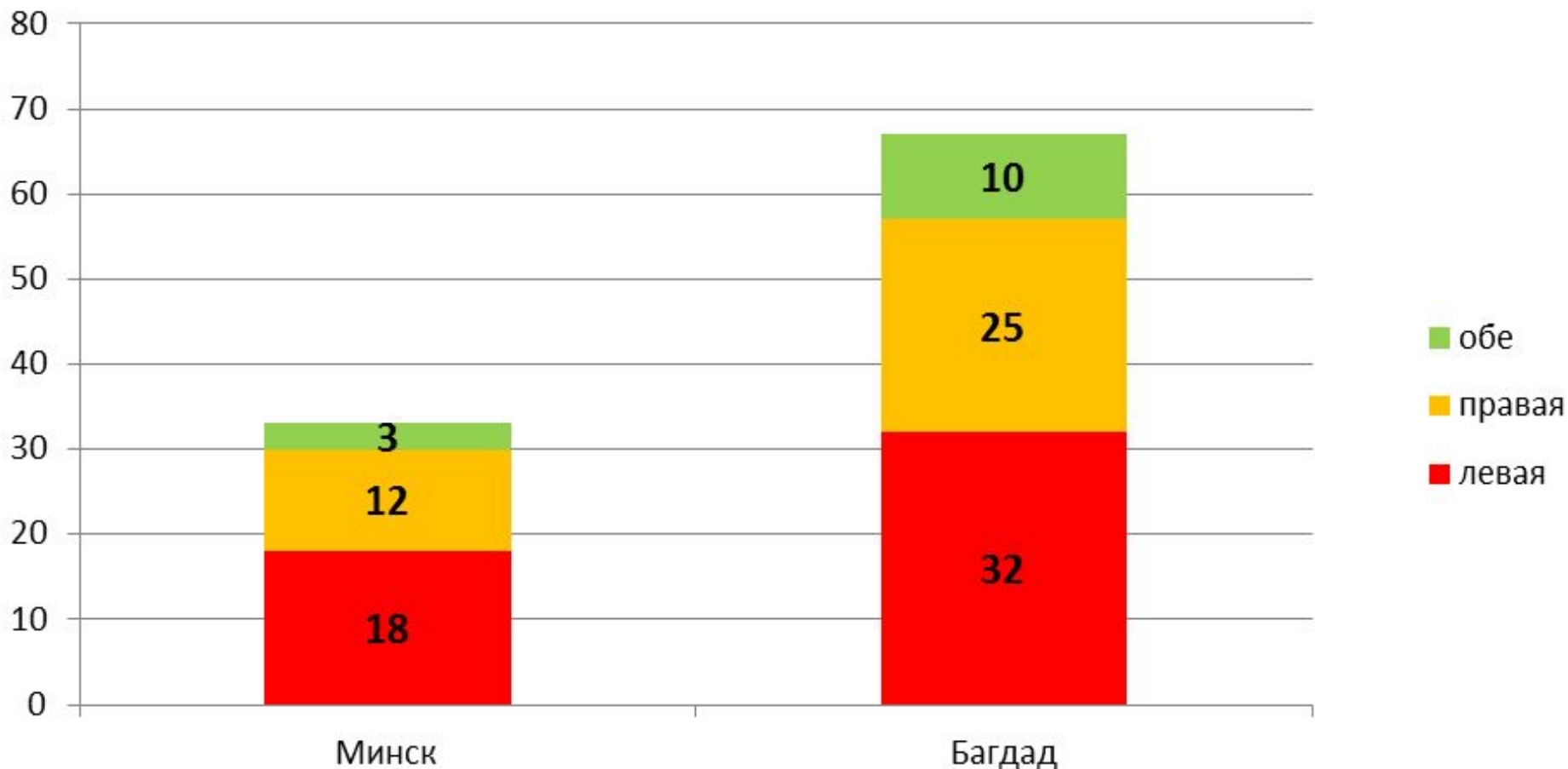
Дальнейшему углубленному изучению были подвергнуты пациенты, прошедшие только хирургическое лечение.

Распределение исследуемых пациентов обеих клиник по характеру течения хронического пиелонефрита



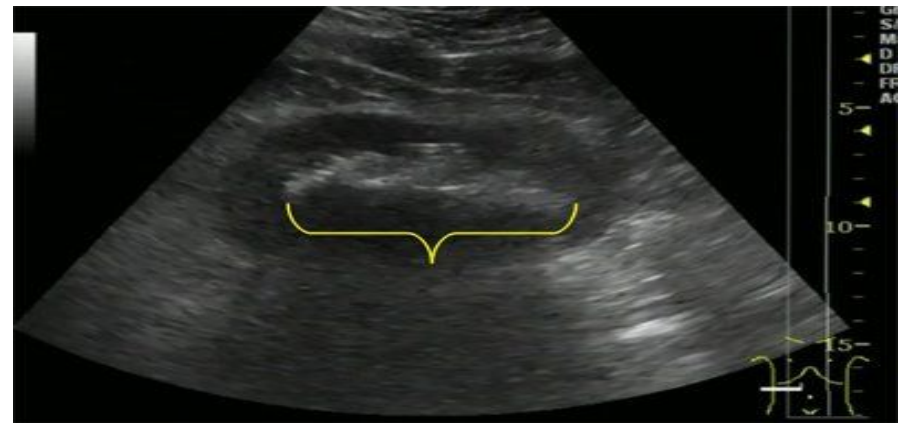
По прооперированным пациентам за 2016 год

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

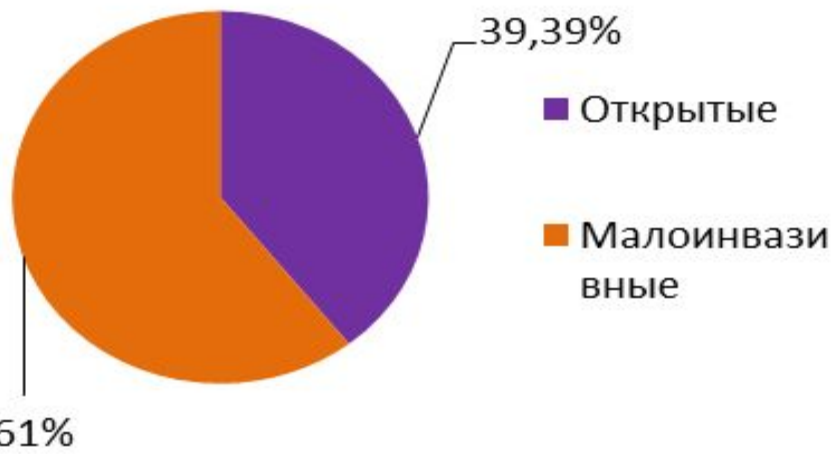
Средний койко-день по прооперированным пациентам:

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

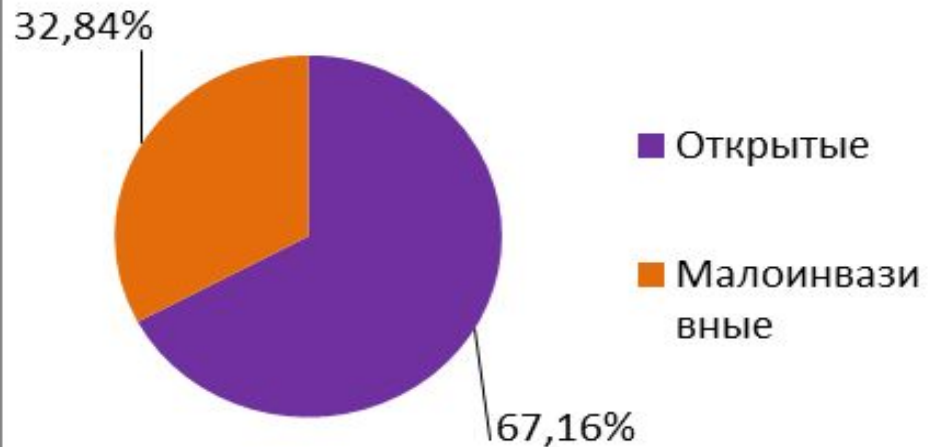


Структура проведенных оперативных вмешательств у пациентов г. Минска и г. Багдада

Структура методов лечения КН в 4 ГКБ в 2016 году

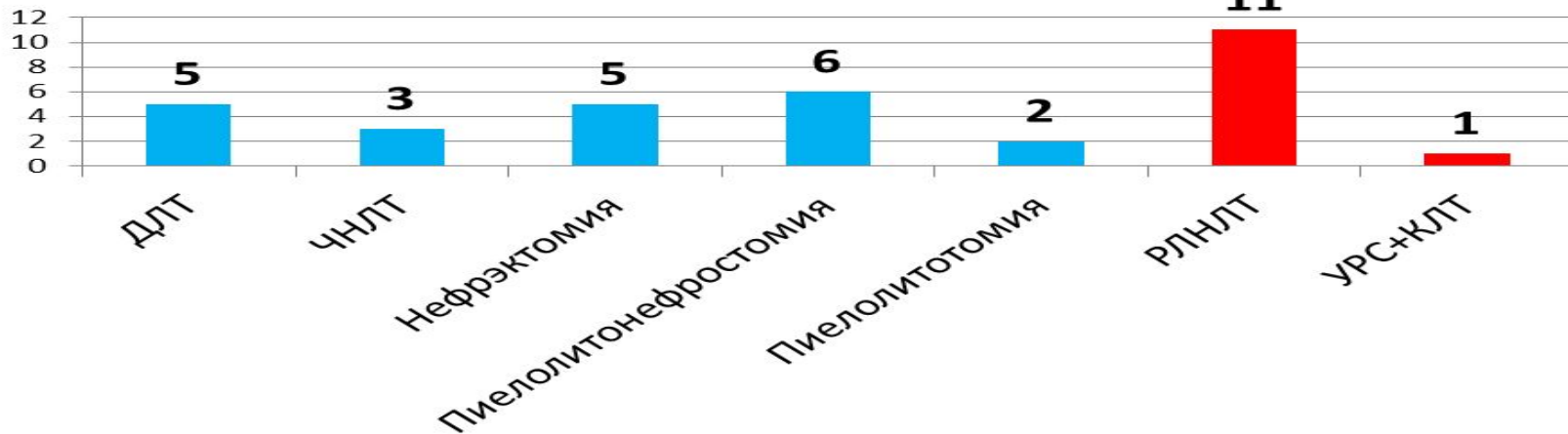


Структура методов лечения КН в больнице Аль-Кинди в 2016 году

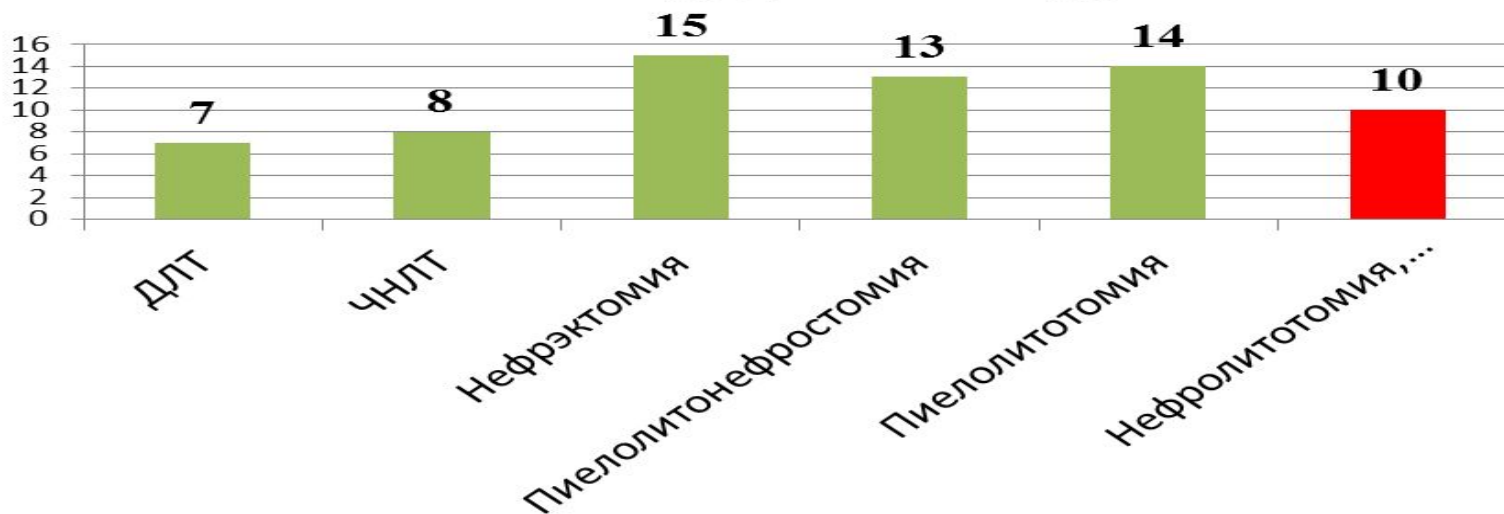


Структура проведенных оперативных вмешательств у пациентов г. Минска (n=33) и г. Багдада (n=67)

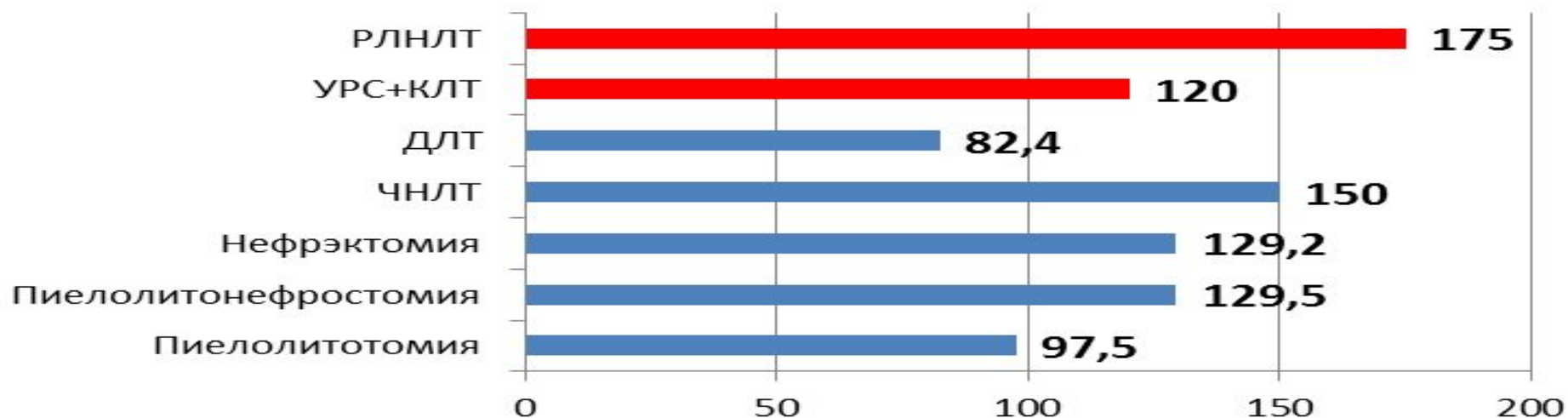
Структура проведенных оперативных вмешательств в г. Минске в 2016 году



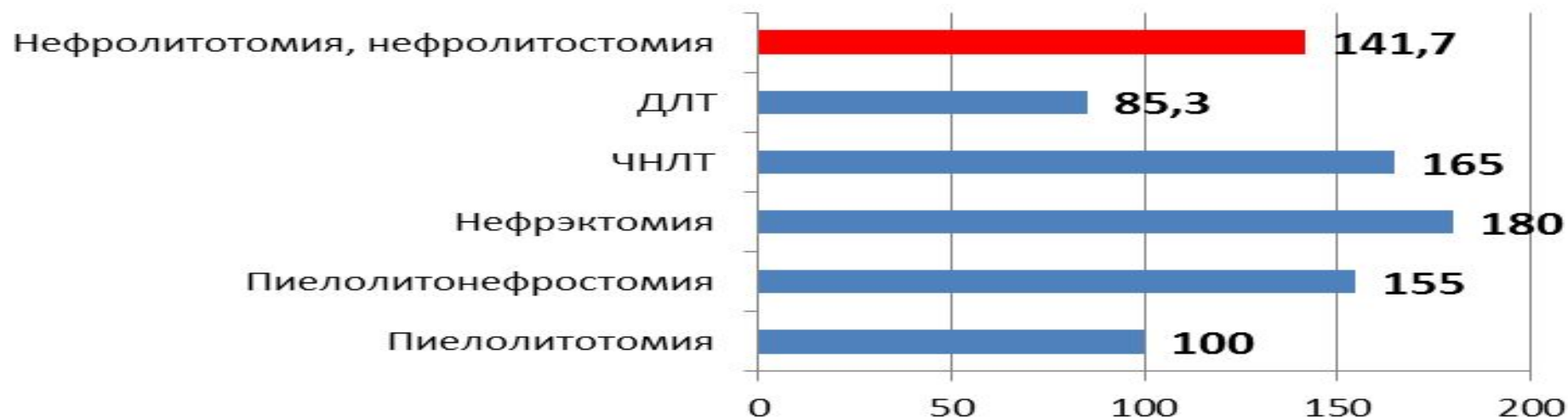
Структура проведенных оперативных вмешательств в г. Багдаде в 2016 году



Средняя продолжительность операций у пациентов г. Минска



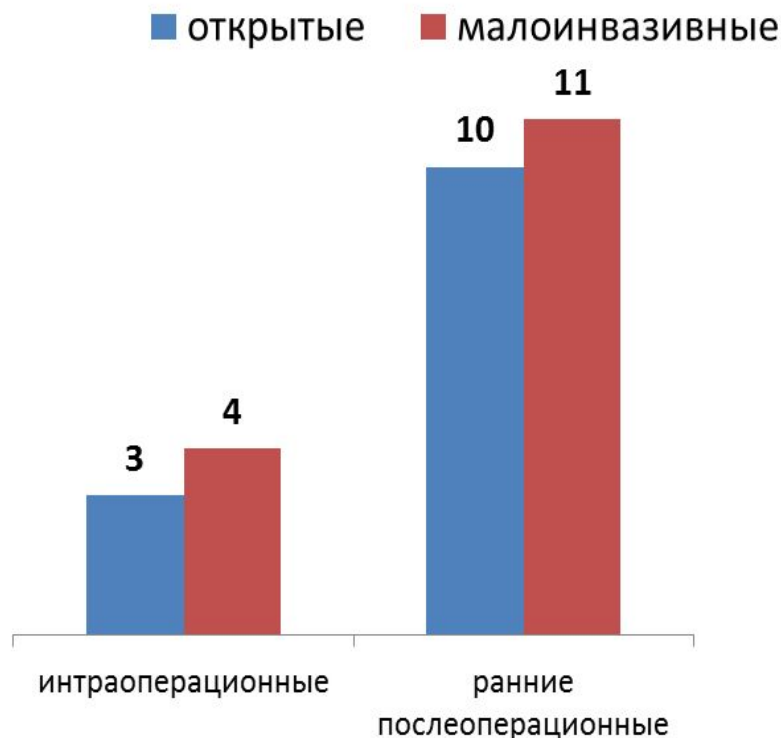
Средняя продолжительность операций у пациентов г. Багдада



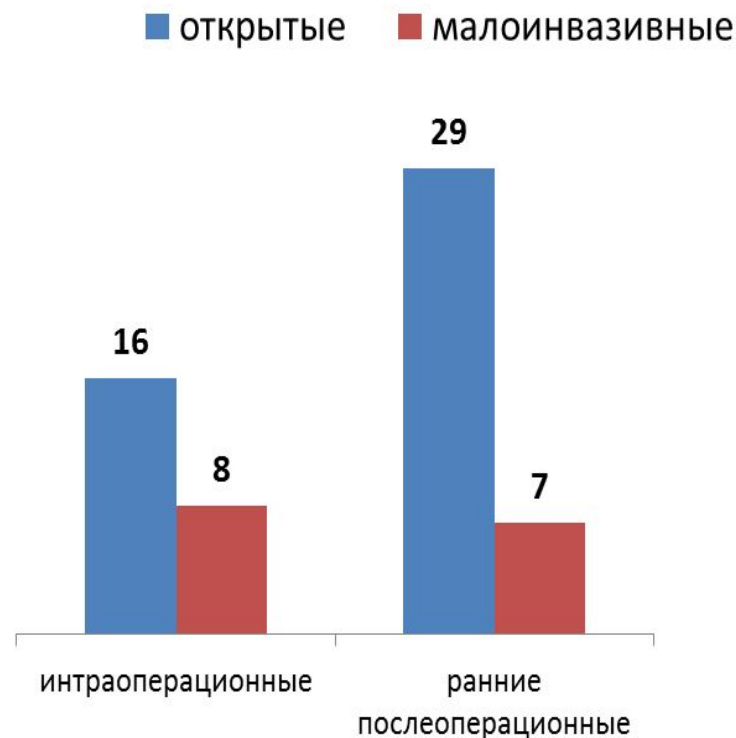
Структура осложнений у прооперированных пациентов г. Минска и г. Багдада

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

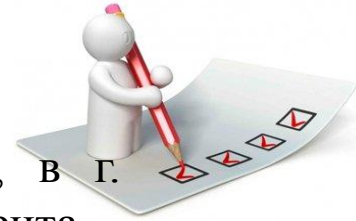


Сравнительная оценка наиболее часто встречающихся ранних послеоперационных осложнений у пациентов двух исследуемых групп

| | г. Минск | г. Багдад |
|--------------------------------------|-----------------|------------------|
| Обострение хронического пиелонефрита | 65% | 75% |
| Почечная колика | 30,3% | 50,7% |
| Макрогематурия | 15,1% | 40,3% |

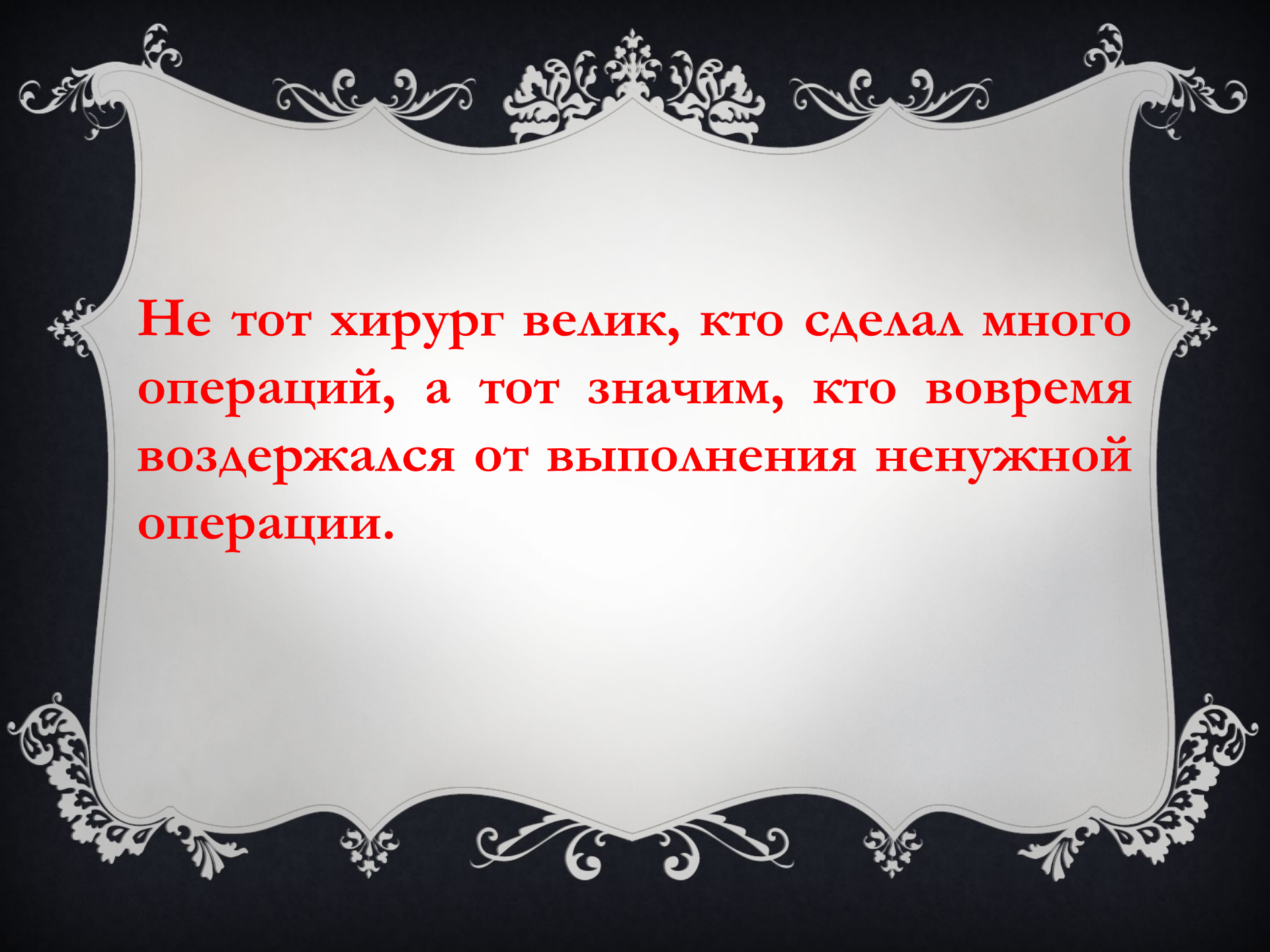


Вывод



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.