

НОМОГРАММА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСТАНЦИОННОЙ УДАРНО- ВОЛНОВОЙ ЛИТОТРИПСИИ У ДЕТЕЙ С УРОЛИТИАЗОМ

Лобанова А.Д., Баязитов Р.Р.

Научный руководитель: доктор мед. наук, проф.
С.Н. Зоркин

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; уролитиаз; номограмма
эффективности; предоперационное планирование

Актуальность. Частота уролитиаза среди детского населения составляет 5–10% в зависимости от региона. Особенностью течения мочекаменной болезни (МКБ) у детей является высокий процент рецидивов после перенесённых операций. Методом выбора при лечении МКБ у детей является дистанционная ударно-волновая литотрипсия (ДУВЛ). Однако в связи с обширными показаниями к проведению данного вмешательства эффективность манипуляций уменьшается, а число оперативных и анестезиологических пособий возрастает.

Цель работы: разработать статистическую модель для предоперационного планирования лечения детей с уролитиазом.

Материалы и методы. Обследовано 279 детей (305 почечных единиц) с уролитиазом почечной локализации. Всем больным была проведена ДУВЛ в период с июля 2020 г. по декабрь 2023 г. Значимым критерием эффективности ДУВЛ явилось отсутствие осколков конкрементов более 3 мм в мочевыводящих путях по данным ультразвукового исследования спустя 3 мес после сеанса дробления. Путём сравнения групп пациентов с успешной и с неэффективной ДУВЛ был определён ряд прогностических факторов, на основе которых с использованием метода логистического регрессионного анализа была создана номограмма для определения эффективности ДУВЛ у детей.

Результаты. В основу разработанной номограммы легли следующие признаки: пол и возраст больных, множественность и точность локализации конкремента, размеры, объём и средняя плотность конкрементов по данным компьютерной томографии. Выявлено, что вероятность отхождения конкрементов в послеоперационном периоде уменьшают мужской пол больных и возраст от 6 до 14 лет, локализация конкремента в нескольких компартментах почки и наличие хотя бы одного из них в нижней группе чашечек. При этом чем меньше размер, объём и плотность конкремента, тем выше шанс успешной литотрипсии.

Заключение. Разработан универсальный инструмент предоперационного планирования, основанный на 7 характеристиках. Данная номограмма позволяет осуществлять объективный и индивидуальный подход к лечению детей с уролитиазом.

* * *