

КОНТАКТНАЯ ЛАЗЕРНАЯ ЛИТОТРИПСИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ КОНКРЕМЕНТОВ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Никулин О.Д., Шахновский Д.С.

Научный руководитель:

д.м.н., проф. С.Н. Зоркин

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва

Ключевые слова: дети, литотрипсия, лечение

Актуальность. Среди всех вариантов локализации конкрементов в мочевыделительной системе камни мочевого пузыря (МП) встречаются менее чем в 1% случаев, однако их лечение может вызывать определённые трудности, обусловленные их количеством, размерами и повышенной склонностью к рецидивированию. Последнее характерно для пациентов с гипо- или арефлекторным МП у больных с неврологической патологией, что и определяет необходимость искать и разрабатывать миниинвазивные методы лечения.

Описание клинического случая. Мальчик М., 16 лет, перенёс в мае 2021 г. острый энцефаломиелит неуточнённой этиологии с распространённым демиелинизирующим процессом. У ребёнка развился нижний парапарез, при этом самостоятельное мочеиспускание прекратилось. Пациент был госпитализирован в урологическое отделение спустя год от начала заболевания с установленным уретральным катетером и жалобами на эпизоды гематурии, воспалительные изменения в анализах мочи. При обследовании по данным УЗИ МП в его полости были обнаружены множественные округлые гиперэхогенные образования с дистальными тенями, максимальным размером до 15 мм, выполняющие значительную часть просвета МП. Рентгеновское обследование подтвердило наличие множественных конкрементов в МП. В качестве метода лечения была избрана контактная литотрипсия с использованием тулиевого лазера. Проведённая предоперационная цистоскопия выявила множественные (более 20) плотные округлые конкременты в полости пузыря. Процедура контактной литотрипсии заняла в среднем 3 ч. Большинство конкрементов были фрагментированы и максимально удалены с использованием эндоскопической корзинки. В послеоперационном периоде наблюдалось дальнейшее отхождение конкрементов через уретральный катетер, но в связи с отсутствием самостоятельного акта мочеиспускания, часть фрагментированных камней оставалась в полости МП, что потребовало проведения повторного сеанса контактной лазерной литотрипсии. При её выполнении все конкременты были полностью удалены.

Заключение. Контактная литотрипсия с использованием тулиевого лазера является эффективным и малоинвазивным методом устранения конкрементов МП, даже в случае их значительного объёма и количества.