

* * *

ГИБКАЯ НЕФРОЛИТОТРИПСИЯ У ДЕТЕЙ С ВЫРАЖЕННЫМИ СКЕЛЕТНЫМИ ДЕФОРМАЦИЯМИ

Голощапова Е.Е.¹

Научные руководители: Р.В. Суров²,
проф. С.М. Шарков²

¹Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия;

²Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; мочекаменная болезнь; деформации скелета; ретроградная внутривенная литотрипсия

Актуальность. Лечение почечных камней у больных с тяжёлыми скелетными деформациями затруднено из-за невозможности стандартной укладки на операционном столе и нарушений скелетотопии внутренних органов, что ограничивает проведение стандартной перкутанной нефролитотрипсии (НЛТ) или дистанционной литотрипсии у таких больных.

Описание клинического случая. Мы представляем ряд клинических случаев хирургического лечения детей, страдающих мочекаменной болезнью, с выраженными скелетными деформациями, которые развились в результате основных заболеваний: спинальной мышечной атрофии, детского церебрального паралича. Из-за аномалий развития у этих больных проведение стандартной перкутанной или дистанционной НЛТ имеет определённые сложности, начиная с укладки на операционный стол и заканчивая обеспечением оперативного доступа, выполнением фрагментации конкрементов, а также отхождением их фрагментов и мелкой пыли из-за сложностей вертикализации. Чтобы избежать указанных трудностей и послеоперационных осложнений, мы приняли решение о выполнении данным больным гибкой НЛТ. В положении на спине под рентгеновским контролем в мочеточник со стороны поражения вводился мочеточниковый кожух диаметром 10,0/12,0 Fr. Использовали одноразовый гибкий уретероскоп и гольмиевый лазер. Операция включала в себя этапы установки кожуха, контроль положения эндоскопа относительно камня, рентгеновский контроль отсутствия резидуальных фрагментов, установку катетера в мочеточник на 2–3 дня. Камень разрушался до мелких фрагментов и пыли, которые отходили самостоятельно после операции по катетеру. В послеоперационном периоде был проведен УЗИ-контроль. Во всех случаях удалось достичь состояния stone free.

Практическая значимость. Гибкая НЛТ позволяет избежать повреждения внутренних органов и повысить эффективность хирургического лечения мочекаменной болезни у детей с тяжёлыми скелетными деформациями.

* * *