

Litotriția intracorporeală holmium laser în tratamentul litiazei pielocaliceale: în nisip sau în fragmente extractabile?

R. Muțescu¹, B. Geavlete¹, D. Georgescu¹, P. Geavlete¹, L. Chiuțu²

¹Department of Urology, "Saint John" Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²Department of Anesthesiology and Intensive Care, Craiova No.1 Emergency Clinical Hospital, Craiova, Romania

Rezumat

Introducere: Abordul calculilor pielocaliceali utilizând ureterscopul flexibil ridică o serie de probleme legate de timpul operator, morbiditatea asociată și costuri, în special prin deteriorarea endoscoapelor.

Metodă: Au fost analizate 5 serii de câte 20 de pacienți cu litiază pielocaliceală unică: Grupul I cu calculi < 1 cm fragmentați "dust", Grupul II cu calculi < 1 cm cu litotriție în fragmente, Grupul III cu calculi între 1-2 cm fragmentați "dust", Grupul IV cu calculi între 1-2 cm cu litotriție în fragmente, Grupul V cu calculi între 1-2 cm la care s-a practicat litotriție "dust" până la 1 cm după care litotriție în fragmente extractabile. În toate cazurile a fost utilizată litotriția Ho:YAG.

Rezultate: Teaca de acces ureteral a fost utilizată în 70% din cazuri. Timpii operatori medii au fost de 39 minute în grupul I, 21 minute în grupul II, 112 minute în grupul III, 72 minute în grupul IV, 51 minute în grupul V. Au fost înregistrate complicații minore în 7 cazuri și o complicație majoră în Grupul IV.

Concluzii: Metoda eficientă de litotriție a calculilor <1 cm pare a fi în fragmente extractabile. Pentru calculii voluminoși metoda utilă este distrucția în "dust" până la 1 cm, apoi litotriția fiind realizată în fragmente.

Cuvinte cheie: Holmium laser, litiaza pielocaliceala, litotriție, ureterscopie flexibila retrograda

Corresponding author: Razvan Muțescu, MD, PhD

„Saint John” Emergency Clinical Hospital

Department of Urology

Vitan Barzesti 13, 042122, Sector 4, Bucharest, Romania

E-mail: razvanmultescu@yahoo.com