

Ureterosopia – tratament de primă linie al litiazei ureterale la gravide?

D. Georgescu¹, R. Mulțescu¹, B. Geavlete¹, P. Geavlete¹, L. Chiuțu²

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

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

Rezumat

Introducere: Litiaza urinară la gravide, deși are o incidență redusă constituie o provocare atât din punct de vedere diagnostic cât și terapeutic. Scopul acestui studiu este reprezentat de evaluarea rezultatelor ureteroscopiei ca modalitate de tratament definitiv a litiazei ureterale obstruative la gravide.

Material și metodă: În perioada 2006-2012 în clinica noastră, 54 de paciente au necesitat tratament intervențional al litiazei ureterale, la 38 din acestea efectuându-se ureteroscopie retrogradă. Vârsta medie a pacienților a fost de 27,2 ani (între 20 și 37 de ani) iar perioada gestațională a fost cuprinsă între 9 și 35 de săptămâni. Cel mai frecvent simptom a fost reprezentat de durerea lombară (52/54 de cazuri), 4 paciente au prezentat febră iar în 14 cazuri s-a înregistrat simptomatologie iritativă de tract urinar inferior. Ureterosopia retrogradă semirigidă a reprezentat prima alternativă terapeutică în primele 2 trimestre de sarcină, ureterosopia flexibilă sau endoprotezarea ureterală fiind modalitățile de elecție în ultimul trimestru.

Rezultate: Ureterosopia retrogradă semirigidă a permis extragerea calculului în 28/32 de cazuri. La 17 paciente, s-a practicat litotriția calculilor cu laser Ho:YAG sau balistică, în timp ce în 11 cazuri calculii au fost extrași intacti. Complicații intraoperatorii minore au survenit în 5 cazuri. Postoperator, au fost înregistrate 4 cazuri cu infecții urinare, 2 cu colică renală, un caz cu hematurie prelungită, în timp ce 4 paciente au prezentat simptomatologie iritativă vezicală indusă de stentul ureteral. Ureterosopia flexibilă a permis rezolvarea litiazei în toate cazurile. Nu s-au înregistrat complicații secundare acestei proceduri. Toate nașterile au avut loc la termen.

Concluzii: Ureterosopia poate fi considerată o alternativă de primă linie, sigură și eficientă, de tratament a litiazei ureterale la gravide.

Cuvinte cheie: ureteroscopia retrogradă, gravide, litiază

Corresponding author: Dragoș Georgescu, MD. PhD

Department of Urology, "Saint John" Emergency Hospital

Sos. Vitan-Bârzești 13, 75669 Bucharest, Romania

E-mail: dgeorgescu2000@yahoo.com