

© Коллектив авторов, 2013

С.Н. Зоркин, А.В. Акопян, Л.Е. Воробьева, Е.И. Зеликович, Д.С. Шахновский,
А.М. Мазо, Е.Н. Цыгина, Г.М. Дворяковская

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ДЛЯ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСТАНЦИОННОЙ ЛИТОТРИПСИИ У ДЕТЕЙ С УРОЛИТИАЗОМ

ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН, Москва

Дистанционная литотрипсия (ДЛТ) является методом выбора для лечения большинства мочевых камней. Тем не менее, неполная фрагментация конкремента может привести к обструкции мочевых путей, рецидиву камнеобразования, что требует проведения в дальнейшем инвазивных методов лечения. Возникает необходимость в разработке методов для предсказания вероятности успешности сеанса ДЛТ для каждого пациента. Точное предоперационное знание вероятности успеха планируемой ДЛТ позволяет определить показания для выбора метода лечения, прогнозировать его эффективность, способствовать снижению частоты осложнений, уменьшить сроки нахождения ребенка в стационаре и длительность реабилитации в послеоперационном периоде.

Ключевые слова: дистанционная литотрипсия, компьютерная томография, уролитиаз, дети.

Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL) is the method of choice for the treatment of most types of urinary stones. However, the incomplete calculus fragmentation may cause urinary tract obstruction and recurrent stone formation, it requires invasive methods of treatment in future. It is necessary to develop new methods to predict the probability of successful ESWL session for each patient. Exact preoperative knowledge of success probability of planned ESWL allows to determine indications for method of treatment, to predict its efficacy, to reduce morbidity, period of hospital treatment and rehabilitation period after the operation.

Key words: extracorporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL), computer tomography, urolithiasis, children.

До настоящего времени одним из обсуждаемых вопросов лечения детей с уролитиазом являются прогнозирование исхода и оценка эффективности наиболее распространенных методов лечения, таких как дистанционная литотрипсия (ДЛТ) и эндоскопические операции [1, 2].

В связи с появлением ультразвуковых аппаратов нового поколения возможности эхографических методов диагностики увеличились. Однако при всех несомненных успехах сонографии в диагностике мочекаменной болезни (МКБ), необходимо признать объективную невозможность абсолютно полного исключения мелких конкрементов верхних мочевыводящих путей, даже при использовании самого совре-

менного высокоразрешающего ультразвукового оборудования [3].

Обнаружить тени конкрементов на обзорной рентгенограмме удается лишь у 85–90% больных. Нередко тень камня мочеточника накладывается на кости таза и маскируется ими. Кроме того, камни могут быть рентгенонегативными или малоконтрастными, что зависит от их химического состава [4].

За последние годы с нарастанием количества исследований и внедрением компьютерной томографии (КТ) были установлены основные предикторы успешности ДЛТ: расстояние от поверхности тела до конкремента, размер конкремента, его локализация и радиоплотность. В большин-

Контактная информация:

Зоркин Сергей Николаевич – д.м.н., проф., зав. отделением урологии ФГБУ НЦЗД РАМН

Адрес: 119991 г. Москва, Ломоносовский пр-кт, 2/62

Тел.: (499) 134-15-57, E-mail: zorkin@nczd.ru

Статья поступила 30.12.13, принята к печати 31.01.14.