

ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ДРОБЛЕНИЕ ПОЧЕЧНЫХ КАМНЕЙ (ЛИТОТРИПСИЯ) УДАРНОЙ ВОЛНОЙ

Экстракорпоральное дробление почечного камня (далее: камня) ударной волной – это нехирургический метод лечения почечнокаменной болезни, в ходе которого с помощью соответствующей аппаратуры можно раздробить расположенный в почке или в уретре камень на такие мелкие кусочки, что они могут быть вынесены с мочой в мочевой пузырь и выйти оттуда во время мочеиспускания. Для дробления камня применяется акустическая волна, вырабатываемая в специальном генераторе, располагающемся вне тела. Акустическая волна фокусируется с помощью расположенного в генераторе параболического зеркала, и вершина волны с помощью рентгеновского или ультразвукового устройства направляется на камень. Фокусное расстояние у разных аппаратов различное, однако его максимальное значение 17 см. Поэтому метод нельзя применять людям с большим избыточным весом, поскольку ударная волна не достигнет до расположенного в почке камня.

Проход ударной волны через кожу является болезненным, поэтому перед процедурой дают пероральные или инъекционные обезболивающие. В зависимости от размера, твердости и местоположения камня, процедура длится 30–60 минут.

Показаниями к экстракорпоральной литотрипсии являются:

- почечные камни размером 5–20 мм;
- камни в мочеточнике, находящиеся в его начальном отрезке.

В случае маленьких камней фокусировка ударной волны на камень затруднена, и процедура может не дать результата. Чем крупнее камень, тем более вероятна необходимость дополнительного применения других методов лечения: стентирования мочеточника, уретроскопии и фиброреноскопии. В некоторых случаях требуется повторное проведение экстракорпоральной литотрипсии. Экстракорпоральная литотрипсия не эффективна в случае очень твердых камней, например, цистиновых и кальций-оксалатных камней.

Противопоказания к процедуре:

- беременность;
- нарушение свертываемости крови;
- инфекция мочевыводящих путей;
- опухоль почки;
- необычная форма или необычное положение почки;
- снижение функции почек.

Перед процедурой:

- в течение двух недель перед процедурой не принимайте препараты, разжижающие кровь (в т.ч. аспирин и др.) – проконсультируйтесь с врачом, назначившим лечение;
- в день проведения процедуры можете съесть легкий завтрак и выпить чай или кофе;
- процедуру проводят в отделении амбулаторной хирургии;
- отправляясь на процедуру, возьмите с собой удостоверение личности, направление врача и сменную обувь;
- если Вам установлен кардиостимулятор, то предварительно проконсультируйтесь с кардиологом.

Во время процедуры:

- Вам установят венозную канюлю, через которую будут вводить обезболивающие лекарства. Во время процедуры Вы будете находиться в сознании;
- в зависимости от конструкции аппарата и местоположения камня, Вы будете лежать на столе на спине или на животе;
- не двигайтесь, движение прерывает процедуру и увеличивает ее длительность;
- напротив области почек поместят заполненную жидкостью подушку (генератор ударной волны). Для лучшей передачи ударной волны и ультразвука на подушку наносят гель, чтобы между подушкой и телом не оставалось воздуха. После процедуры гель с кожи можно легко удалить,
- удары акустических волн могут привести к возникновению на коже неопасных точечных кровоизлияний, которые проходят через несколько дней.

После процедуры:

- домой можно отправляться сразу после процедуры, в зависимости от самочувствия;
- в дни после процедуры Сыпивайте не меньше 1,5–2 литров воды в день. Это увеличит количество мочи и облегчит и ускорит выведение фрагментов камня. Пить нужно столько, чтобы количество выделяемой за сутки мочи было более 1,5 литров;
- в течение пары недель после процедуры запрещено принимать горячую ванну и посещать сауну, так как это может усилить кровоточивость почки. Принимайте душ;
- обломки камней выходят в течение 5–8 недель, и в момент их выхода Вы можете чувствовать боль и тошноту. При необходимости примите обезболивающее;
- в первые дни в моче может быть кровь из-за сотрясения почки, возникшего под действием ударной волны. Это не опасно и обычно проходит через 2–5 дней, в отдельных случаях может продолжаться до пары недель;
- в случае более крупных камней может возникнуть необходимость либо проведения повторной процедуры, либо применения другого метода лечения;
- последующую проверку проводят через 2–3 месяца после процедуры, время проведения проверки зависит от местонахождения и величины камня. Во время последующей проверки проводят повторное компьютерное исследование на наличие камней. Обратитесь к врачу, направившему Вас на процедуру.

Немедленно обратитесь в отделение экстренной медицины, если у Вас наблюдается:

- сильная боль в спине, которая не проходит, несмотря на прием обезболивающих, – может быть вызвана застрявшим в мочеточнике обломком камня или кровотечением в почке;
- повышение температуры – может быть вызвано воспалением мочеточника.
- ощущение сопротивления во время мочеиспускания.

Регистрация на процедуру в урологической поликлинике по телефону 617 2051.

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

www.regionaalhaigla.ee

J. Sütiste tee 19, Tallinn

Информационный лист утвержден центром общей и онкологической хирургии (2024)