



肾绞痛首次发作后不同时间段碎石治疗输尿管中下段结石对比研究

刘言孝 (岳阳县人民医院 湖南岳阳 414100)

摘要:目的 比较分析对肾绞痛首次发作后不同时间段的碎石治疗对输尿管中下段结石的治疗效果。方法 选取我院泌尿外科于2016年3月-2018年3月收治的接受输尿管镜钬激光碎石治疗的输尿管中下段结石的患者96例纳入本次研究,有50例在肾绞痛首次发作后2周内手术治疗,为甲组;有46例在肾绞痛首次发作后2周后手术治疗,为乙组。记录比较两组患者的手术时间,一次性取石成功率,术后并发症发生情况,术后两周双J管的拔出情况。结果 甲组患者手术时间显著短于乙组患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者一次性取石成功率比较差异无统计学意义($P > 0.05$),两组患者均未发生输尿管黏膜脱落、断裂菌血症等并发症的发生。甲组患者术后两周双J管的成功拔出率(82.0%)显著高于对照组(47.8%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 输尿管中下段结石的患者于肾绞痛首次发作后2周内手术治疗有效缩短手术时间,改善手术效果。

关键词: 肾绞痛 碎石治疗 输尿管结石

中图分类号: R699.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 15-097-01

急性肾绞痛通常由输尿管的中下段结石引起,患者发作时腹部疼痛剧烈,部分伴有发热、感染等,不及时治疗可能引起脓毒血症,严重者威胁患者的生命安全和生活质量。目前输尿管结石的治疗方法包括保守治疗、输尿管镜碎石和体外冲击波碎石。相对保守治疗,手术治疗仍为首选^[1],体外冲击波碎石效果不明显者行输尿管镜碎石。近年来许多研究表明输尿管镜碎石治疗的优势。很少研究探讨不同的碎石治疗时机对治疗效果的影响。本研究通过探讨我院收治的肾绞痛首次发作后2周内和2周后输尿管中下段结石患者进行碎石治疗,对比治疗效果,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床数据

选取我院泌尿外科于2016年3月-2018年3月收治的接受输尿管镜钬激光碎石治疗的输尿管中下段结石的患者96例纳入本次研究,所有患者均确诊为输尿管中下段结石,结石直径大于0.5cm,均为肾绞痛首次发作。本研究经医院伦理委员会批准开展,患者均知悉研究签署知情同意书自愿参与,排除输尿管狭窄、合并脏器严重器质性病变、血液病、精神障碍的患者。本研究研究对象中有50例在肾绞痛首次发作后2周内手术治疗,为甲组;有46例在肾绞痛首次发作后2周后手术治疗,为乙组。甲组男性26例,女性24例;年龄27-60岁,平均年龄(45.26±3.25)岁;结石大小0.5-1.5cm,平均(1.05±0.35)cm;结石位于输尿管中段者17例,下段者33例。乙组男性25例,女性21例;年龄26-59岁,平均年龄(44.76±3.81)岁;结石大小0.5-1.6cm,平均(1.09±0.39)cm;结石位于输尿管中段者14例,下段者32例。两组患者的上述一般资料进行统计比较,差异不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 手术方法

所有患者均接受输尿管镜钬激光碎石治疗,具体为:对患者行硬膜外麻醉,取膀胱截石位,直视下确定输尿管开口位置,置入F4输尿管导管,180°旋转输尿管镜后沿导管或导丝入镜,经壁内段后改正正常位置确定结石位置,退镜后置入置入钬激光光纤,接触结石,将参数设置为1.2-1.5J,10-15Hz,击碎结石,结石直径<3mm时且观察整个输尿管内无大的结石时放置双J管。术后3天复查结石残留及双J管情况。

1.3 观察指标

记录比较两组患者的手术时间,一次性取石成功率,术后并发症发生情况,术后两周双J管的拔出情况。以术后复查结果无结石残留或结石直径<3mm为取石成功。

1.4 统计学处理

将本研究收集数据录入统计软件SPSS22.0进行统计处理,其中计量资料使用均数和标准差表示,两样本的t检验

进行组间分析,计数资料使用样本量和百分比表示,卡方检验或Fisher确切概率法进行组间分析。 P 值低于0.05认为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术时间比较

甲组患者手术时间为(41.35±5.72)min,乙组患者手术时间为(52.42±6.81)min,甲组患者手术时间显著短于乙组患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 两组患者一次性取石成功率和术后并发症发生率比较 50例甲组患者中一次性取石成功例数为47,一次性取石成功率94.0%;46例乙组患者中一次性取石成功例数为42,一次性取石成功率91.3%,两组患者一次性取石成功率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表1。两组患者均未发生输尿管黏膜脱落、断裂菌血症等并发症的发生。

表1: 两组患者一次性取石成功率和术后并发症发生率比较(n, %)

组别	例数	一次性取石成功数	一次性取石成功率
甲组	50	47	94.0%
乙组	46	42	91.3%

2.3 两组患者术后两周双J管拔出率比较

50例甲组患者中有41例患者术后两周成功拔出双J管,拔出率为82.0%,46例乙组患者中有22例患者术后两周成功拔出双J管,拔出率为47.8%。两组患者比较,甲组患者术后两周双J管的成功拔出率(82.0%)显著高于对照组(47.8%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

近年来,输尿管镜的碎石治疗广泛应用于临床,输尿管镜钬激光碎石术以脉冲形式发射,可粉碎各种成分和密度的结石。输尿管镜碎石法一般用于体外碎石治疗不能缓解时^[2],但随着患者对治疗的期望,人们越来越接受输尿管镜碎石治疗。

本研究中,首次发作后2周内行手术治疗与发作2周后比较,手术时间显著缩短,术后2周双J管拔出率前者显著高于后者,差异均具有统计学意义($P < 0.05$),说明首次发作后2周内行手术有助于缩短手术时间,改善术后效果。两组患者一次性碎石成功率和并发症发生率比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),说明手术时间对手术成功率及术后并发症无显著影响。

综上所述,输尿管中下段结石的患者于肾绞痛首次发作后2周内手术治疗有效缩短手术时间,改善手术效果。

参考文献

- [1] 蔡海建,周宏,盛佳雁,等.输尿管镜钬激光碎石术治疗输尿管结石疗效观察(附498例报告)[J].国际泌尿系统杂志,2013,33(4):489-491.
- [2] 郝元元,王晓庆,姜凤鸣,等.微通道经皮肾镜钬激光碎石术治疗复杂性输尿管上段结石[J].中华腔镜泌尿外科杂志(电子版),2011,5(3):193-195.