

ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНІ УСКЛАДНЕННЯ У ПАЦІЄНТІВ З УРЕТЕРОЛІТІАЗОМ ТА ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ ПІСЛЯ ВИКОНАННЯ УРЕТЕРОСКОПІЇ ТА КОНТАКТНОЇ УРЕТЕРОЛІТОТРИПСІЇ (ПНЕВМАТИЧНОЇ ТА ЛАЗЕРНОЇ)

*С.О. Возіанов, В.В. Черненко, А.Ю. Гурженко, Ю.М. Згонник,
Д.В. Черненко, Ю.М. Бондаренко, В.В. Спирідоненко*

ДУ «Інститут урології НАМН України»

Вступ. Нефролітіаз (НЛ) та уретеролітіаз (УЛ) – найбільш поширені нозології в урологічній патології. Хворі на сечокам'яну хворобу (СКХ) складають 30–40% від контингенту урологічних стаціонарів. СКХ посідає 2-ге місце в структурі патології нирок та сечових шляхів, 3-тє – у структурі причин смертності з приводу урологічної патології, 4-тє – з інвалідизації внаслідок урологічної патології. УЛ – найбільш поширена форма СКХ. Характеризується типовою клінічною картиною, спричиняє обструктивно-запальні ускладнення верхніх сечових шляхів (ВСШ). Перебіг УЛ на тлі цукрового діабету (ЦД) супроводжується ускладненнями, з високим ризиком гострогнійних процесів у ВСШ. Принцип дезінтеграції каменів за допомогою малоінвазивних методів потребує подальшого вивчення цих хворих.

Мета дослідження: оцінка ефективності малоінвазивного лікування хворих за допомогою контактної літотрипсії, з встановленням найчастіших післяопераційних ускладнень (ПОУ) та визначенням тактики лікування у даних хворих.

Матеріали і методи. В умовах відділу сечокам'яної хвороби ДУ «Інститут урології НАМН

України» обстежено та прооперовано 75 хворих. Виділено 2 групи: I – хворі з ЦД (n=34), II – хворі без ЦД (n=41). Чоловіків – 56,7%, жінок – 43,3%, середній вік $34,6 \pm 5,5$ років. З метою оцінки результатів лікування використано класифікацію ПОУ за Clavien–Dindo (1992).

У хворих на ЦД ризик розвитку ПОУ I ст. підвищений (16,6%) при виконанні будь-яких МІХ з приводу УЛ. Рівень ПОУ II ступеня зменшений практично вдвічі – 6,7% у хворих без ЦД, а ПОУ III та IV були відсутні.

Таким чином, найбільший рівень ПОУ виявлено у осіб з ЦД (сумарно 23,5%), найменший – осіб без ЦД (14,6%).

Висновки

1. Формування ускладнень вказує на сильний кореляційний зв'язок між проведенням контактної літотрипсії та наявністю ЦД ($p=0,013$), з необхідністю адекватного дренивання ВСШ.

2. ЦД є фактором ризику розвитку ПОУ при виконанні контактної літотрипсії.

3. Особи з ЦД потребують більш інтенсивного та тривалого лікування, яке має впливати на максимальну кількість ланок патогенезу СКХ.

ГУМОРАЛЬНА РЕАКТИВНІСТЬ ДО HSP60 ЛЮДИНИ СИРОВАТКИ ЖІНОК ІЗ ХРОНІЧНИМИ ЗАПАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ОРГАНІВ МАЛОГО ТАЗА ТА СЕКСУАЛЬНИМИ ДИСФУНКЦІЯМИ

*Л.Ф. Яковенко¹, О.В. Ромащенко², В.В. Білоголовська²,
А.М. Цісаренко¹, І.В. Крупська¹*

¹ *Інститут молекулярної біології та генетики НАН України*

² *ДУ «Інститут урології НАМН України»*

Мета: дослідити гуморальну реактивність до Hsp60 людини сироватки жінок з хронічними

запальними захворюваннями органів малого таза (ХЗЗОМТ), ускладненими диспаревнією.