

探讨电子输尿管软镜手术治疗肾结石的效果及对碎石成功率的影响

王星 冯瑞 葛广成 吴丹 郭美田

镇江市中西医结合医院(镇江市第二人民医院), 中国·江苏 镇江 212002

【摘要】目的:探讨电子输尿管软镜手术治疗肾结石的效果,以及对碎石成功率的影响。方法:将60例于2020年4月—2021年4月期间我院收治的肾结石患者纳入研究,并以等量电脑随机法均分成A、B两组。予以A组常规手术治疗,B组电子输尿管软镜手术治疗,并对比治疗效果。结果:B组结石清除率较A组更高,术中出血量、手术时间、住院时间、术后并发症发生率均较A组更少,对比有统计学意义($P < 0.05$)。结论:电子输尿管软镜手术治疗肾结石具有较高疗效及安全性,有助于提升结石清除率,并加快患者术后康复速度。

【关键词】电子输尿管软镜手术;肾结石;碎石成功率;安全性

肾结石症状取决于结石的大小、形状和结石所存在的部位,以及并发症和有无感染等因素。针对形态较小外观比较圆润的肾结石,且对患者无任何影响,则可以采用保守治疗并注重随访。而针对出现严重疼痛、嵌顿、感染以及反复血尿的患者,需要及时展开手术治疗,以免病情发生恶化^[1]。现阶段针对肾结石的手术治疗方式较多,且对预后的影响均有一定差异,而我院为了提升肾结石治疗安全性及有效性,特对电子输尿管软镜手术的治疗效果展开研究,以期惠及广大患者。现做如下报告:

1 资料和方法

1.1 一般资料

经院内伦理委员会批准,将60例于2020年4月—2021年4月期间我院收治的肾结石患者纳入研究,并以等量电脑随机法均分成A、B两组。A组男女比例17:13,年龄30—64岁,均值(44.71 ± 3.66)岁。B组男女比例18:12,年龄32—67岁,均值(45.06 ± 3.73)岁。对比两组一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)签署知情文件;(2)沟通且依从性良好;(3)病史资料齐全。

排除标准:(1)合并精神疾病;(2)合并血液疾病;(3)合并恶性肿瘤;(4)合并严重器质性病变;(5)妊娠及哺乳期女性。

1.2 手术方法

予以A组常规手术治疗,按照常规的手术操作方法将肾脏及肾蒂分离,并切开肾实质、肾盂取石,清除完毕后对切口进行逐层缝合。术后核对结石数量,检查是否与术前检查相符,若有残余结石,可采取体外冲击波碎石。

以B组电子输尿管软镜手术治疗,在B超引导下在输尿管中留置斑马导丝并沿导丝将8—12F筋膜扩张器置入输尿管扩张鞘,到达肾盂下方2—3cm处退出扩张器和导丝,并保留扩张鞘。随后置入F8/9.8输尿管软镜,以观察结石位置并进行定位,然后应用软激光将结石粉碎至 $< 2\text{mm}$,然后调节软镜角度观察肾盂内部详情,以评估结石清除效果。去除结石后为患者留置双J引流管。

1.3 指标观察

将两组以下指标进行观察对比^[2]:(1)术后进行影像学检查以评估结石清除率,未发现结石或发现 $< 2\text{mm}$ 的结石为清除成功,以发现 $\geq 2\text{mm}$ 的结石为清除失败;(2)术中出血量,手术时间,住院时间;(3)术后并发症发生种类及例数。

1.4 统计学分析

SPSS 20.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$)与(%)表示计量与计数资料,分别用t值与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组结石清除率

B组结石清除率较A组更高,对比有统计学意义($P < 0.05$),对比两组结石清除率[n(%)]A组,30例结石清除率22(73.33),结石残留率8(26.67);B组30例,结石清除率28(93.33),结石残留率2(6.67)($\chi^2=4.320, P=0.037$)

2.2 对比两组患者术后并发症发生率

A组发生瘘管出血2例、泌尿系感染4例,总发生率20.00%(6/30);B组发生泌尿系感染1例,总发生率3.33%(1/30);对比有统计学意义($\chi^2=4.043, P=0.044$)

3 讨论

肾结石属于临床常见疾病,但是其危害较大,主要体现在四个方面,一为结石的局部刺激,造成黏膜损伤、出血,且在这种反复损伤、反复出血的下可导致局部的狭窄,如肾脏狭窄及输尿管狭窄。二为结石会造成梗阻,梗阻后会导致局部尿液排泄缓慢,并增加局部肾脏感染的发生率。三为结石导致感染后,会引起浓肾以及整个肾脏化脓性改变。四为造成肾功能损伤,且在结石反复刺激下会有概率诱发恶性肿瘤。因此来说,针对肾结石需要及时确诊,并给予针对性治疗,以改变预后质量。

以往针对肾结石常用开放性取石手术治疗,虽具有一定效果,但手术时间较长、创伤较大、易出现结石残留,导致患者须进行二次手术治疗,致使手术治疗效果达不到预期,不利于和谐医患关系的建立。而随着医疗技术进步,电子输尿管软镜手术逐渐地取代了常规手术,其通过软镜的引导,从尿道通过输尿管伸到肾盂内,除了能够观察结石详情外,还能够通过镜体内导入光纤,把碎石激光导入肾盂内进而把结石打碎,使其更容易被取出。同时电子输尿管软镜可以正反面弯曲270度,并对96%以上的肾内集合系统进行完整地观察,进而提升了手术视野,也进一步提升了结石清除率。同时其对患者造成的创伤较小,更加有利于患者术后康复速度的提升。而本次对电子输尿管软镜手术在肾结石治疗中的效果进行了论证,结果显示:在电子输尿管软镜手术治疗下的B组患者其结石清除率较常规手术治疗的A组更高,术中出血量、手术时间、住院时间、术后并发症发生率均较A组更少,对比有统计学意义($P < 0.05$)。结果也进一步表明了,电子输尿管软镜手术在肾结石患者中的显著应用效果。

综上所述,电子输尿管软镜手术治疗肾结石的疗效显著,预后意义积极,值得被推广应用。

参考文献:

- [1]白冰,牛凌卫,李智勇,等.电子输尿管软镜钬激光碎石术对复杂肾结石患者术后康复及清石率的影响[J].河南医学研究,2020,v.29(13):54-55.
- [2]张佳斌,于德新.输尿管软镜与经皮肾镜治疗肾结石的效果比较[J].广西大学学报(自然科学版),2020,v.45;No.176(4):149-154.