

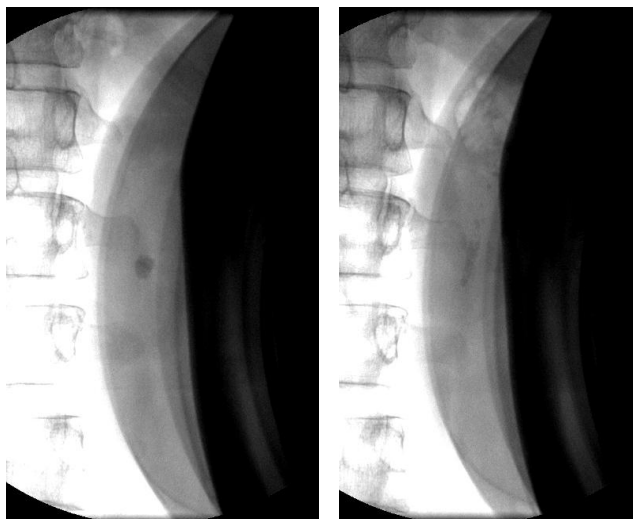
Екстракорпорална литотрипсия на камък в бъбрека и/или уретера (ESWL)

Катедра „Урология и нефрология“
Клиника „Ендоурология и ЕКЛ“
Военномедицинска академия – София
бул. „Георги Софийски“ № 3
1606 София
www.urology-vma.bg
www.vma.bg

Какво включва процедурата?

Екстракорпоралната литотрипсия е метод за лечение на камъни в бъбрека и уретера (канала между бъбрека и пикочния мехур) и представлява разбиване на камъка с помощта на генерирани от апарат извън тялото на пациента ударни вълни, като парченцата от камъка се изхвърлят заедно с урината по естествен път за различен период от време. Процедурата се извършва с обезболяване или, в редки случаи, под анестезия.

Процедурата започва с локализиране на камъка с рентгенови лъчи или ултразвук, след което се генерират ударни вълни с определена честота и нарастваща сила, които дезинтегрират камъка. Процедурата обичайно продължава около 1 час, като броят ударни вълни най-често е между 2000 и 4000. По време на процедурата може да усещате дискомфорт в областта на бъбрека до различна по степен болка.



Какви са другите методи за лечение на камъни в бъбрека и уретера?

Съществуват и други оперативни методи за лечение на камъни в бъбрека и уретера, които включват уретероскопия (URS), перкутанна нефролитотрипсия (PCNL), ретроградна интравенална хирургия (RIRS), комбинирана ендоскопска интравенална хирургия (ECIRS), отворена операция. Показанията за извършването им се определят от размера, разположението и химичния състав на камъка и от други фактори.

Какви са рисковете от извършване на ESWL?

Най-честите усложнения след процедурата включват различни по степен болка, парене и кървене при уриниране в първите дни след операцията; преходно повишаване на телесната температура; различна по сила бъбречна криза при изхвърлянето на фрагментите от камъка с урината, която може да наложи допълнително лечение с лекарства; запушване на уретера с фрагменти от камъка, което може да наложи поставяне на стент (тръбчица между бъбрека и пикочния мехур) или извършване на уретероскопия.

В редки случаи съществува риск от силно кървене в урината, което да наложи кръвопреливане или операция. В много редки случаи е възможно образуване на субкапсулен хематом на бъбрека, което може да наложи извършването на кръвопреливане и/или оперативно лечение, а в краен случай и до отстраняване на бъбрека; възникване на инфекция, която налага продължително антибиотично лечение.

Какво да очаквам преди процедурата?

Преди извършване на ESWL ще бъдете приет/а в болницата 1 ден преди операцията. Задължително уведомете вашия лекуващ лекар за всички придружаващи заболявания, за които се лекувате и за всички лекарства които приемате, особено за лекарства, повлияващи кръвосъсирването. Медицинският екип ще ви уведоми кога да приемате за последно храна, вода и лекарства преди извършването на процедурата. Престоят в болницата най-често е 2-3 дни.

Какво да очаквам след изписване от болницата?

След изписване от болницата е препоръчително да приемате достатъчно количество течности (1500-2500 мл дневно), да приемате назначените от вашия лекуващ лекар лекарства и да избягвате засилена физическа активност в продължение на няколко седмици.

В първите 7 до 10 дни е възможно слабо кървене по време на уриниране.

В случай на болка, неповлияваща се от обезболяващи лекарства, силно кървене в урината, повишаване на телесната температура и втрисане се обърнете към вашия лекуващ лекар.