



Выбор врачебной тактики и методы лечения камней мочеточника различной локализации

ФЕДОРОВ РОМАН, СТУДЕНТ 4 КУРСА СПБГУ

СЕГМЕНТ МОЧЕТОЧНИКА	ВЕРОЯТНОСТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОТХОЖДЕНИЯ КАМНЯ
Верхняя треть	49%
Средняя треть	59%
Нижняя треть	68%

Консервативное лечение

75% камней >5мм отходят самостоятельно в течение 17 дней.



Литокинетическая терапия

- Использование α -адреноблокаторов.
- Эффективна для камней дистального отдела мочеточника, для которых допустимо консервативное лечение.

Проксимальный отдел мочеточника

> 10 мм

1. УРС (анте- или ретроградная)
2. ДУВЛ

< 10 мм

ДУВЛ или УРС

Дистальный отдел мочеточника

> 10 мм

1. УРС
2. ДУВЛ

< 10 мм

ДУВЛ или УРС

Алгоритм активного лечения камней мочеточника



Дистанционная ударно-волновая литотрипсия (ДУВЛ)

Инструменты для литоэкстракции



a



б



в



Пневматическ ий литотриптор

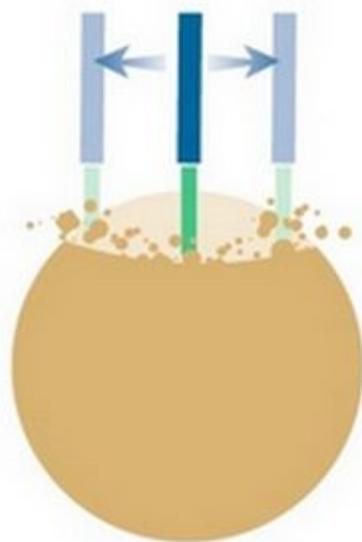


Ультразвуково й литотриптор

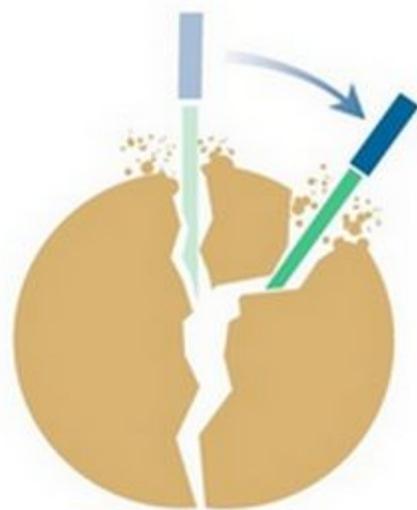
Лазерный литотриптор



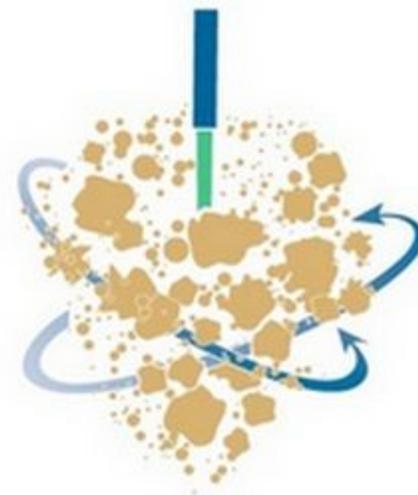
Тулиевый волоконный лазер



Распыление



Фрагментация



Попкорнинг

Использованная литература

- *Клинические рекомендации Европейской ассоциации урологов по мочекаменной болезни 2021 (3.4.9. Специфические методы лечения камней мочеточника)*
- *Комяков Б.К. – Урология: учебник, 2018*