

## PERKUTANA NEFROSTOMA I DVOSTRUKI (JJ) URETERALNI STENT KAO PRIVREMENE METODE U REŠAVANJU SUPRAVEZIKALNE OPSTRUKCIJE UZROKOVANE KAMENOM

Ljubomir Dinić<sup>1</sup>, Jablan Stanković<sup>1,2</sup>, Aleksandar Skakić<sup>1</sup>,  
Marija Milošević<sup>1</sup>, Milan Potić<sup>1</sup>, Svetlana Pavlović<sup>2,3</sup>, Biserka Ignjatović<sup>3</sup>,  
Vladimir Milić<sup>3</sup>, Natalija Vuković<sup>3</sup>, Jelena Kostić<sup>4</sup>, Nataša Đinđić<sup>2</sup>

Klinika za urologiju, Klinički centar Niš, Srbija<sup>1</sup>  
Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija<sup>2</sup>  
Centar za anesteziju i reanimaciju, Klinički centar Niš, Srbija<sup>3</sup>  
Institut za nefrologiju i hemodijalizu, Klinički centar Niš, Srbija<sup>4</sup>

Kontakt: Ljubomir Dinić  
Klinika za urologiju, Klinički centar Niš, Srbija,  
Bul. Zorana Đinđića 48, Niš,  
E mail: ljubomidinic@gmail.com

Za privremeno rešavanje opstrukcija gornjeg urinarnog trakta koriste se perkutana nefrostoma (PCN) ili ureteralni stent (JJ).

Cilj ovog rada bio je procena efikasnosti ove dve metode upoređivanjem njihovih komplikacija, uspeha plasiranja, urinarnih simptoma, urinokultura pre plasiranja i pre skidanja derivacije i eliminacije kamena nakon litotripsije ekstrakorpornim udarnim talasima (ESWL). Prospektivnom studijom obuhvaćeno je 157 bolesnika sa suprazvezikalnom opstrukcijom uzrokovanom kamenom uretera. Kod 81 bolesnika plasirana je PCN, a kod 76 JJ stent. Nakon rešavanja opstrukcije, svim bolesnicima je rađen ESWL.

Između dve ispitivane grupe nisu nađene statistički signifikantne razlike u uspehu plasiranja derivacija, u nalazu urinokultura pre i nakon plasiranja i uspehu ESWL tretmana ( $p > 0,05$ ). Urinarni simptomi (dizurija, hematurija, urgentno mokrenje, broj mokrenja u toku dana) bili su statistički značajno češći kod bolesnika sa JJ stentom i ta razlika je signifikantna za svaki od simptoma ( $p < 0,001$ ). Glavne (Major) komplikacije su bile verifikovane kod dva (2,46%) bolesnika sa PCN, a kod sedam (9,2%) u grupi sa JJ stentom. Sporedne (Minor) komplikacije su bile statistički značajno češće u grupi sa JJ stentom u odnosu na grupu sa PCN (28,39% prema 60,52%,  $p < 0,001$ ).

Plasiranja PCN i JJ stenta su optimalne metode za privremeno rešavanje suprazvezikalne opstrukcije uzrokovane kamenom, sa približno jednakom incidencijom pratećih komplikacija, osim bola, koji dominira kod bolesnika sa JJ stentom. Urinarni simptomi i asimptomatska bakterijurija su češći kod bolesnika sa JJ stentom. Ukoliko se ESWL tretman kamena uretera izvodi nakon primenjenih derivacija, veći uspeh može-mo očekivati kod bolesnika kojima je plasiran JJ stent. *Acta Medica Mediana* 2015; 54(3):39-44.

**Ključne reči:** perkutana nefrostoma, dvostruki (JJ) ureteralni stent, ESWL