

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРКУТАННОЙ НЕФРОЛИТОТОМИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ СЕТКИ-ОГРАНИЧИТЕЛЯ, ПРЕДОТВРАЩАЮЩЕЙ МИГРАЦИЮ ФРАГМЕНТОВ

© *Н.К. Гаджиев¹, В.Е. Григорьев¹, В.В. Дмитриев¹, Н.С. Тагиров², В.Д. Король¹, В.М. Обидняк³, А.В. Писарев⁴, С.С. Бровкин¹, Х.Н. Байрамов¹, С.Б. Петров¹*

¹ ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС РФ (г. Санкт-Петербург);

² СПб ГБУЗ «Городская больница святой преподобномученицы Елизаветы» (г. Санкт-Петербург);

³ СПб ГБУЗ «Клиническая больница святителя Луки» (г. Санкт-Петербург);

⁴ ФГБУ «Санкт-Петербургский многопрофильный центр» МЗ РФ (г. Санкт-Петербург)

Цель. Разработать и изучить влияния сетки-ограничителя на эффективность и продолжительность перкутанной нефролитотомии (ПНЛ).

Материалы и методы. В период с 2015 по 2016 г. в работу было включено 32 пациента с одиночными камнями чашечки или лоханки почки размером ≥ 2 см, подтвержденными данными мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ) перед выполнением операции. ПНЛ производилась с технической модификацией — использованием сетки-ограничителя «паук». Оценивались продолжительность операции, степень one free (SF) через 24 часа после операции путем выполнения МСКТ мочевыводящих путей в низкодозном

режиме, а также оценивалась дельта гемоглобина до и через 24 часа после операции.

Результаты. Средняя продолжительность перкутанной нефролитотомии с технической модификацией составила 58 минут. Частота stone free после ПНЛ с технической модификацией составила 96 %. Дельта гемоглобина составила 13 г/л.

Выводы. Первые полученные результаты свидетельствуют о высокой эффективности и безопасности применения данного приспособления в перкутанной хирургии мочекаменной болезни. При этом сетка-ограничитель «паук» имеет ряд преимуществ: универсальность, простота изготовления, а также низкую стоимость.

ПРИЛОЖЕНИЕ ДЛЯ СМАРТФОНА КАК ИНСТРУМЕНТ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕТАФИЛАКТИКИ КАМНЕОБРАЗОВАНИЯ

© *Н.К. Гаджиев¹, В.Е. Григорьев¹, В.В. Дмитриев¹, Н.С. Тагиров², В.Д. Король¹, В.М. Обидняк³, А.В. Писарев⁴, С.С. Бровкин¹, Х.Н. Байрамов¹, С.Б. Петров¹*

¹ ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова» МЧС РФ (г. Санкт-Петербург);

² СПб ГБУЗ «Городская больница святой преподобномученицы Елизаветы» (г. Санкт-Петербург);

³ СПб ГБУЗ «Клиническая больница святителя Луки» (г. Санкт-Петербург);

⁴ ФГБУ «Санкт-Петербургский многопрофильный центр» МЗ РФ (г. Санкт-Петербург)

Цель. Разработать приложение для мобильных устройств на русском языке с целью улучшения приверженности к профилактическим мероприятиям среди пациентов с мочекаменной болезнью (МКБ).

Материалы и методы. Три рабочие группы врачей-урологов из различных клиник Санкт-

Петербурга провели тщательный анализ существующих приложений медицинского назначения для профилактики МКБ. Релевантная информация для приложения использовалась по данным ведущих урологических ассоциаций в отношении профилактики МКБ. Непосредственная разработка осуществлялась