

LITOTRITIA EXTRACORPORALA CU UNDE DE SOC (ESWL)

Este o metodă pentru îndepărtarea calculilor din rinichi, ale caror dimensiuni fac improbabilă eliminarea spontană. Aparatul (litotripsorul) produce unde de soc care sunt concentrate asupra pietrelor și sparg calculii în fragmente mai mici „ca graunțele de nisip”, iar apoi sunt eliminate prin urina în următoarele zile, până la 3-4 săptămâni.

INDICATII SI CONTRAINDICATII

Indicație pentru ESWL o au calculii mai mici de 2 cm, situați în căile urinare superioare (bazin, calice superior sau calice mediu), alcătuiți din material susceptibil la fragmentare. Metoda nu este recomandată dacă aveți: infecție urinară acută, obstrucții ale căilor urinare, dilatația bazinului sau diverticul caliceal, chisturi sau alte tumori în rinichi, malformații ale rinichilor, calculii peste 2 cm sau calculii coraliformi, insuficiența renală, boli cu risc de sângerare, presiune arterială peste 180/100 mmHg, tulburări de ritm cardiac, obezitate marcată sau deformări importante ale coloanei vertebrale.

Toate medicamentele care pot crește riscul de sângerare (aspirină, antiinflamatoare nesteroidiene, anticoagulante, Plavix) trebuie întrerupte cu 7 zile înaintea procedurii. Procedura ESWL durează în mod obișnuit 20-30 minute. Sunt necesare între 1.000-3.000 de impulsuri pentru a obține spargerea calculilor în fragmente mici.

În timpul procedurii veți simți la locul în care aparatul vine în contact cu pielea dumneavoastră mici înțepături ritmice, repetate.

REZULTATE PROBABILE ALE ESWL

Procedura ESWL este în general bine tolerată și puțin invazivă.

Destul de frecvent pot să apară:

- mici vânătăi la locul unde aparatul a venit în contact cu pielea dumneavoastră;
- dureri cu caracter de colică renală datorită trecerii fragmentelor de calcul prin căile urinare;
- hematuria (urinare cu sânge), de obicei ușoară și tranzitorie (câteva zile, fără cheaguri);

In cazuri mai rare pot să apară:

- hematom (sângerare) în rinichi sau în jurul rinichiului (de obicei nu este însoțită de simptome, dar poate produce dureri în zona lombară). Exceptional de rar sângerarea este importantă și necesită transfuzii de sânge.
- blocarea căilor urinare (ureterului) cu fragmente de calcul care nu pot fi eliminate. În acest caz este nevoie de intervenția urologului pentru a elibera calea urinară și a plasa un stent.
- infecția urinară (usturimi la urinat, fără frison), la 7-23 pacienți din 100, mai ales dacă înaintea ESWL urocultura a fost pozitivă.

Foarte rar au fost descrise: creșterea tensiunii arteriale, tulburări de ritm ale inimii, atrofie (distrugere) a țesutului rinichiului în zona prin care a trecut fascicolul de unde de soc, contuzie (ranire) pulmonară, hematom în splină, creșterea tranzitorie a enzimelor hepatice, pancreatită, colică biliară.

Sunteți rugat/a să contactați imediat medical curant dacă în primele zile-săptămâni după ESWL observați imposibilitatea de a urina, senzație de urinare imperioasă sau usturimi, frisoane, creșterea temperaturii, dureri intense și persistente în spate (zona lombară) sau abdomen, sângerare excesivă, persistentă prin urina, sângerări peste 24 de ore.