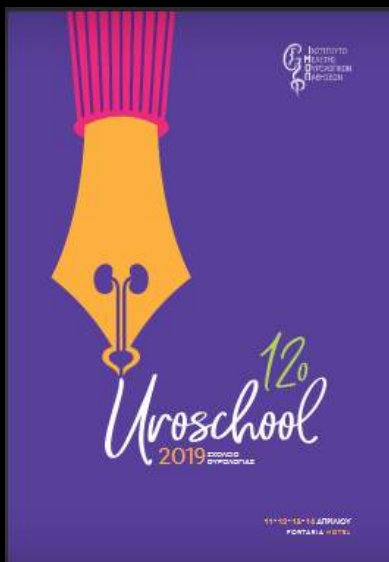
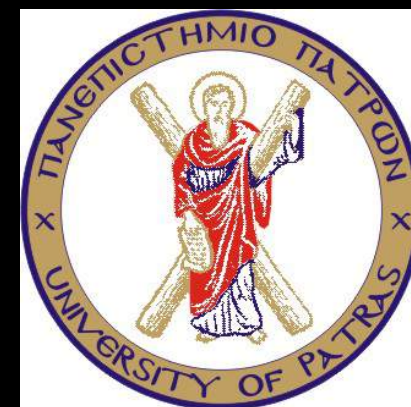




UROSKILLS II: Ο εφιάλτης των ενδοουρολογικών επεμβάσεων Ανώτερο ουροποιητικό



Παναγιώτης Καλληδώνης
Επικ. Καθηγητής Ουρολογίας
Πανεπιστήμιο Πατρών



Σύγκριση συμφερόντων

Εκπαιδευτής για την COOK Medical

Επιπλοκές της Ημιάκαμπτης ουρητηροσκόπησης

μελέτη με 148pts

Grade	Complication	No.	%
I	Mucosal injury	14	9.5
I	Hematuria		
	Total	7	4.7
	Transient	6	
	Permanent	1	
I	Fever	3	2%
I	Postobstructive diuresis	2	1.35
I	Transient elevation in renal functions	2	1.35
I	Urine retention	2	1.35
I	Mechanical failure	2	1.35
II	Urinary tract infections	9	6.01
IIIa	Proximal stone migration	7	4.7
IIIb	Perforation	4	2.7
IIIb	Extravasation and open conversion	2	1.35
IIIb	Stent migration	2	1.35
IVa	Myocardial infarction , Pulmonary embolism	2	1.35
IVb	Urosepsis	1	0.7
V	Death	0	

MCCS: Modified Clavien classification system

- Κάκωση βλεννογόνου 9.5%
- Αιματουρία 4.7%
- Πύρετος 2%
- UTI 6%
- Μετανάστευση λίθου 4.7%
- Διάτρηση 2.7%
- Ουροσήψη 0.7%

Επιπλοκές εύκαμπτης ουρητηροσκόπησης

Grade	Complication	Total (n = 84)	% (n = 84/322)
Grade I	Fever requiring antipyretics	28	8.7
	Transient acute nephropathy	6	1.9
	Postoperative hematuria	23	7.1
Grade II	Fever requiring antibiotic	15	4.7
	Renal colic	4	1.2
Grade IIIb	Obstruction due to steinstrasse	6	1.9
Grade IVb	Urosepsis	2	0.6

- Πυρετός 8.7%
- Αιματουρία 7.1%
- Απόφραξη 1.9%
- Ουροσήψη 0.6%

Λιθιασικό φορτίο, χειρουργικός χρόνος, ρυθμός έκλυσης και θετική καλλιέργεια ανεξάρτητοι παράγοντες σήψεως

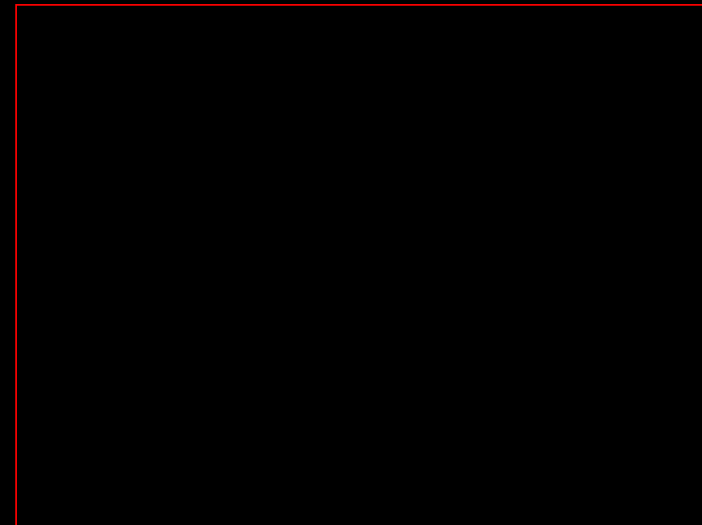


Factor	P
Stone burden	0.124
Operative time	0.041
Irrigation rate	0.024
Positive urine culture	0.017

Ουρητηρικά θηκάρια

Πολύ χρήσιμο εργαλείο.....

Η πιο συχνή αιτία κάκωσης του βλεννογόνου



Υποβλεπνογόνια δίοδος του σύρματος



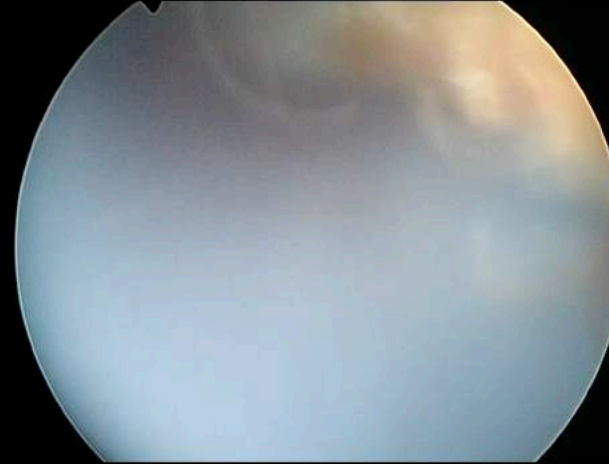
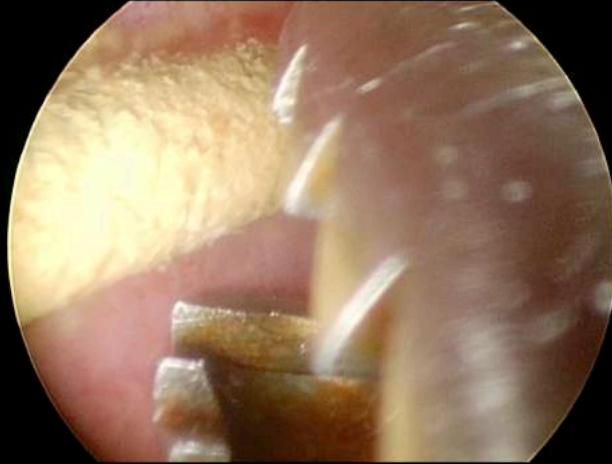
Ασβεστωμένος ουρητηρικός καθετήρας



Courtesy

Prof. Dr. Daniel Adolfo Pérez Fentes, MD PhD FEBU

Αδυναμία αφαίρεσης pigtail



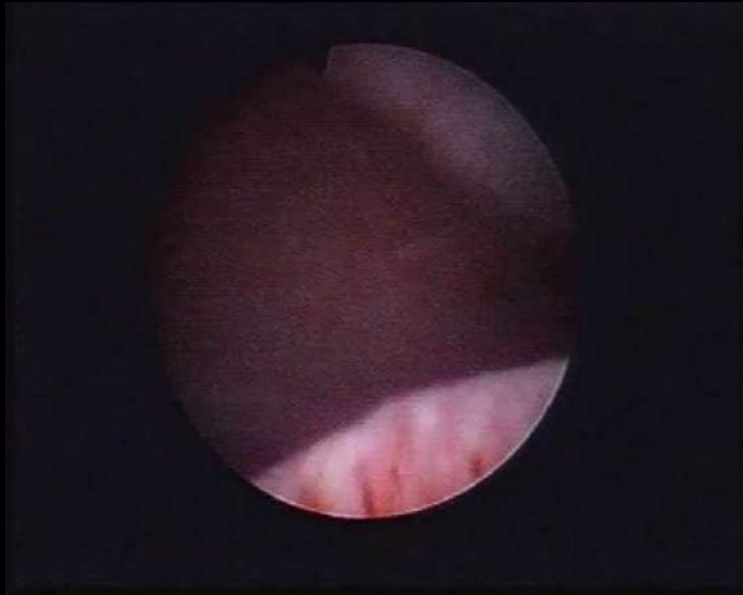
Πολύ συχνά απαιτείται πρόσβαση
διαδερμική και ουρητηροσκοπική

Απόσπαση του ουρητήρα: η πιο «τρομακτική» επιπλοκή

- Σπάνια (0.2%) “degloving injury”

Πιο συχνές αιτίες

- Λοίμωξη
- Προηγούμενες επεμβάσεις
- Έλξη με καλάθο μεγάλων λίθων



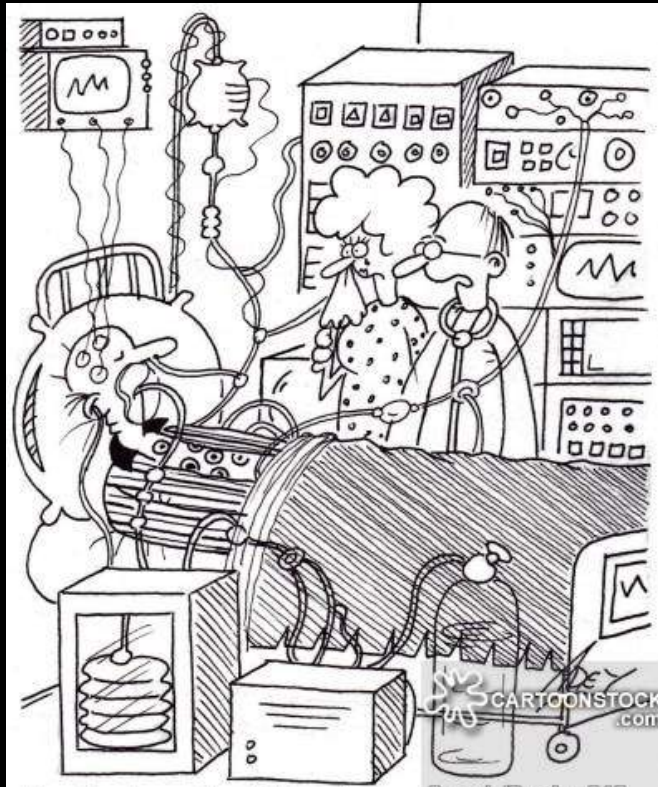
Εύκολη η αποφυγή, δύσκολη η αντιμετώπιση



Στενός ουρητήρας



ΣΗΨΗ

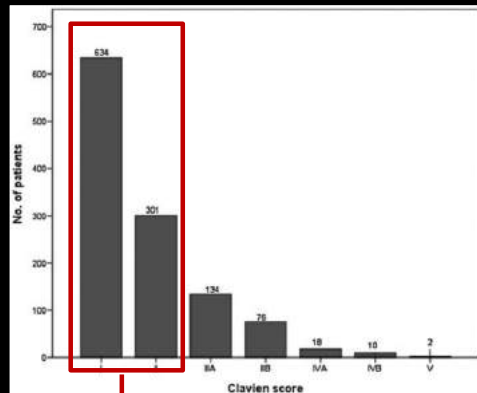


Search ID: abrn545
CARTOONSTOCK.com
"Don't be alarmed by all this elaborate equipment Mrs Dobson - most of it is cardboard boxes with a few pretty stickers."



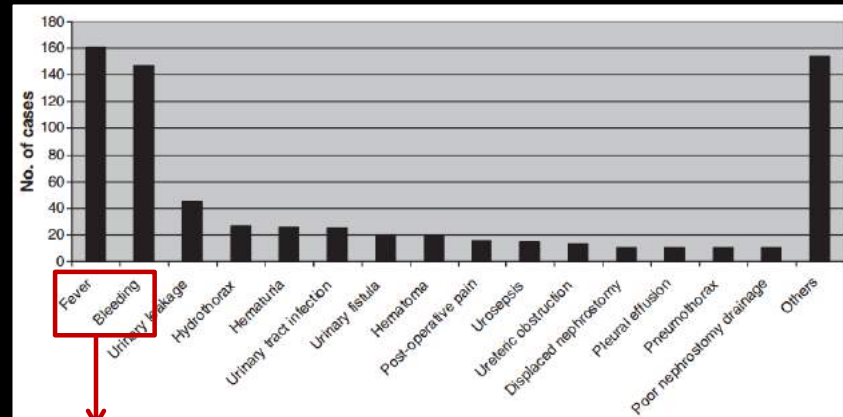
Επιπλοκές διαδερμικής νεφρολιθοτριψίας

5724 περιστατικά:



Χαμηλού βαθμοί επιπλοκές (C.D 1&2)

Χειρουργικός χρόνος και ASA score



Πυρετός και αιμορραγία, οι πιο συχνές επιπλοκές

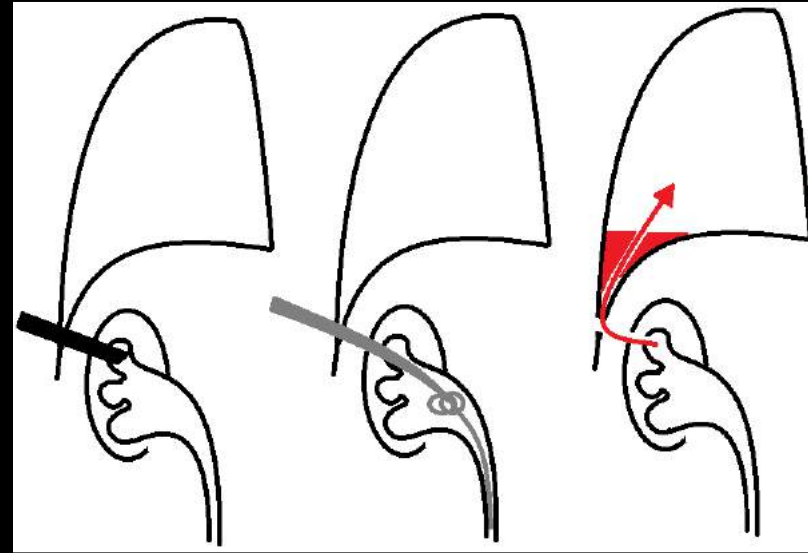
Covariates	Odds ratio	P value
Operative time (medium: 51–75 min)	0.75	0.209
Operative time (long: 76–115 min)	1.58	0.022 ^a
Operative time (very long: ≥ 116 min)	2.06	0.001 ^a
ASA score 2	1.17	0.323
ASA score 3	2.27	0.001 ^a
ASA score 4	4.05	0.001 ^a

Labate G et al. The percutaneous nephrolithotomy global study: classification of complications. J Endourol. 2011 Aug;25(8):1275-80

Επιπλοκές:

- 45 ετών άνδρας
- PCNL στο δεξιό νεφρό για λίθο 3.5 cm στην νεφρική πύελο.
- 24,0 Fr Malecot tail stent
- Την 3^η μετεγχειρητική ημέρα με την αφαίρεση του malecot, ο ασθενής είχε αιφνιδίως πόνο και δύσπνοια.
- Ακτινογραφία θώρακος

Ουροθώρακας – Υδροθώρακας – Αιμοθώρακας



Θωρακική παροχέτευση

Υδρο-πνευμοθώρακας

- Προσβάσεις πάνω από τη 12^η πλευρά
- Παρακέντηση σε μέγιστη εκπνοή

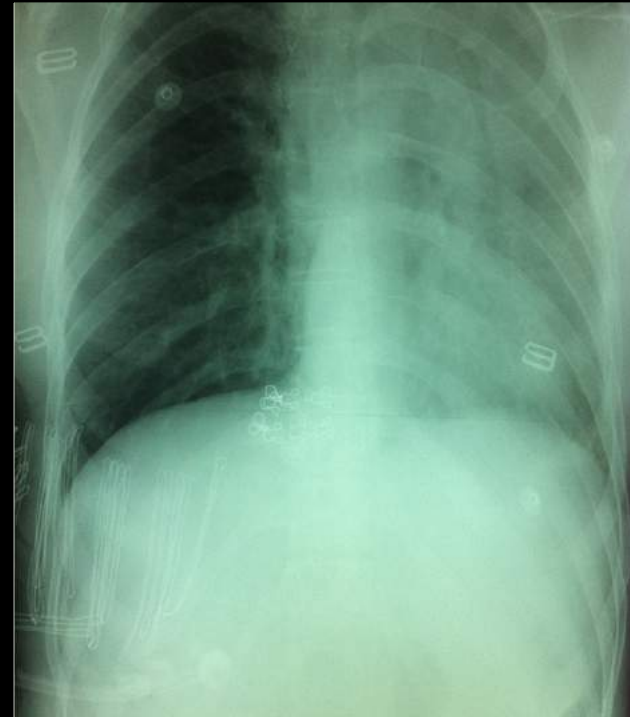


42 ετών γυναίκα

Κοραλλιοειδής λίθος δεξιού νεφρού

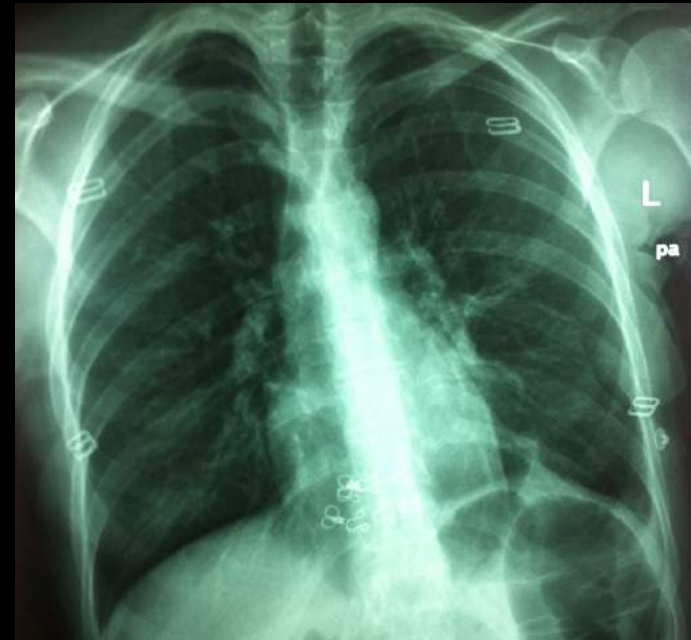


Ακτινοσκιερό αριστερό ημιθωράκιο



Malecot

- Αναλγησία
- Αναπνευστική φυσιοθεραπεία

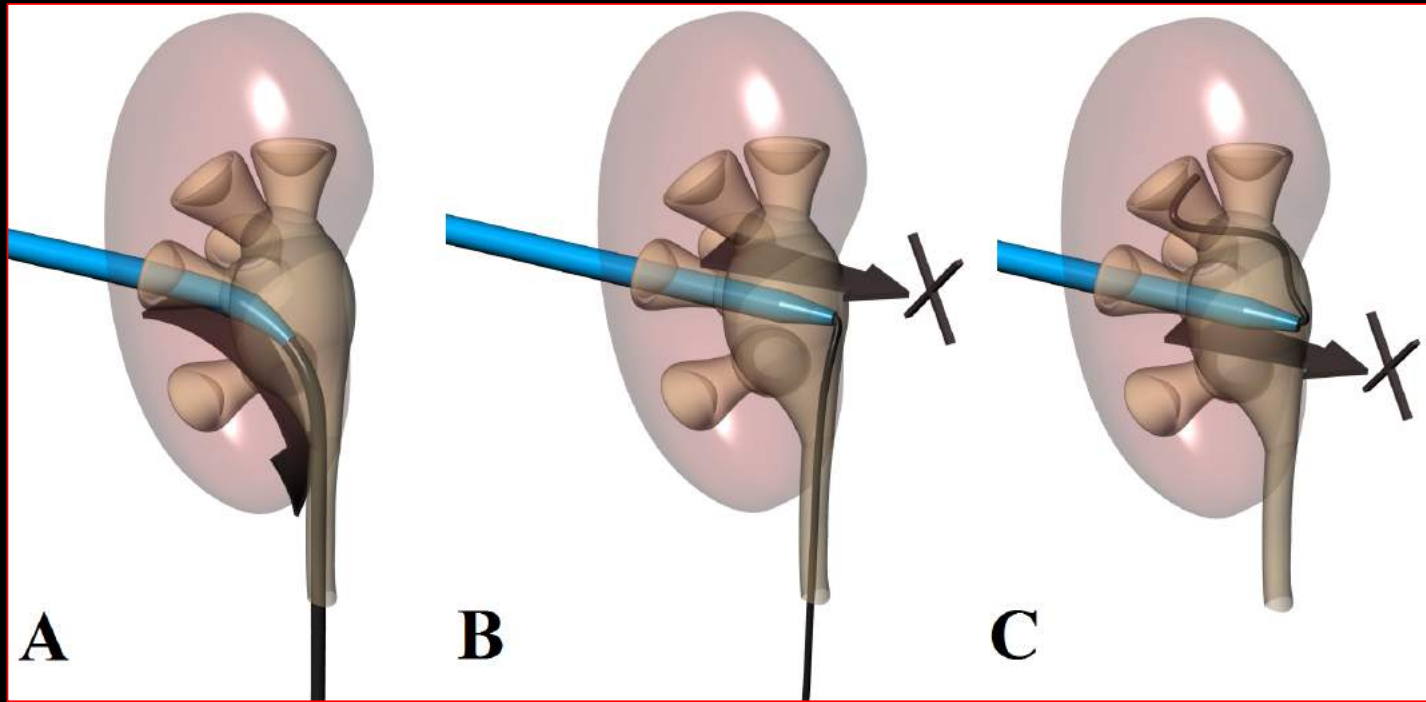


Ακτινογραφία την επόμενη ημέρα

Κάκωση της νεφρική πυέλου

www.laparoscopy-endourology.com





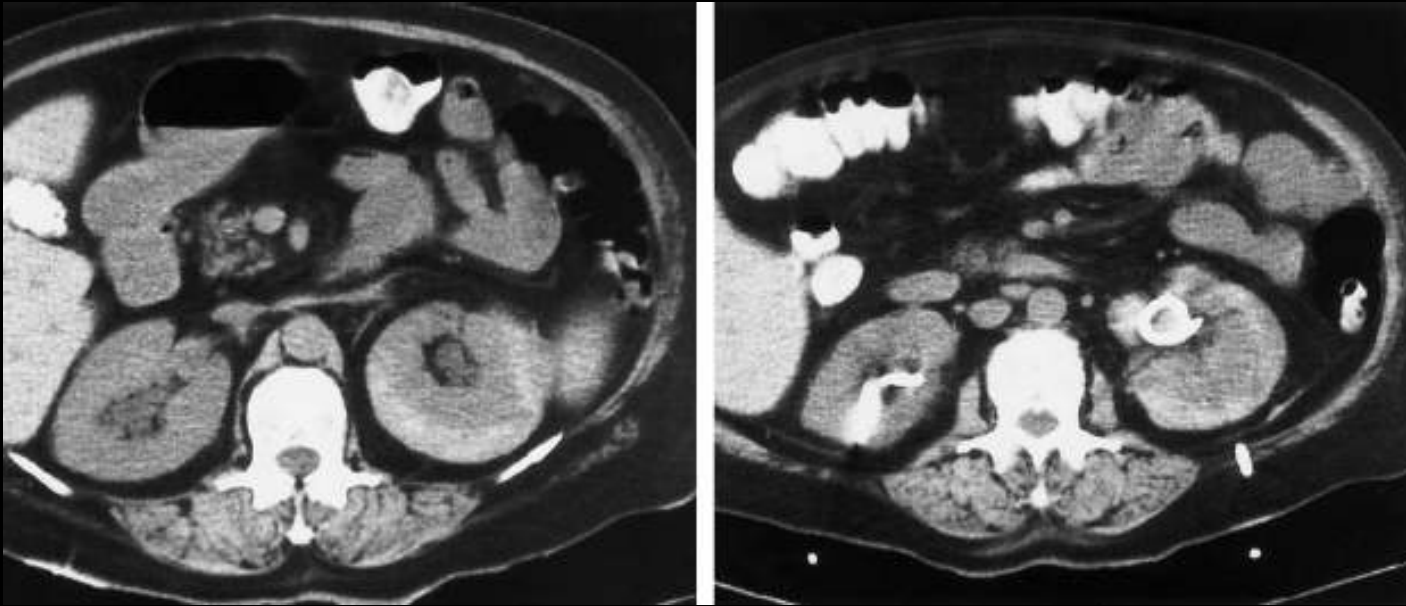
Αιμορραγία



Νεφροστομία

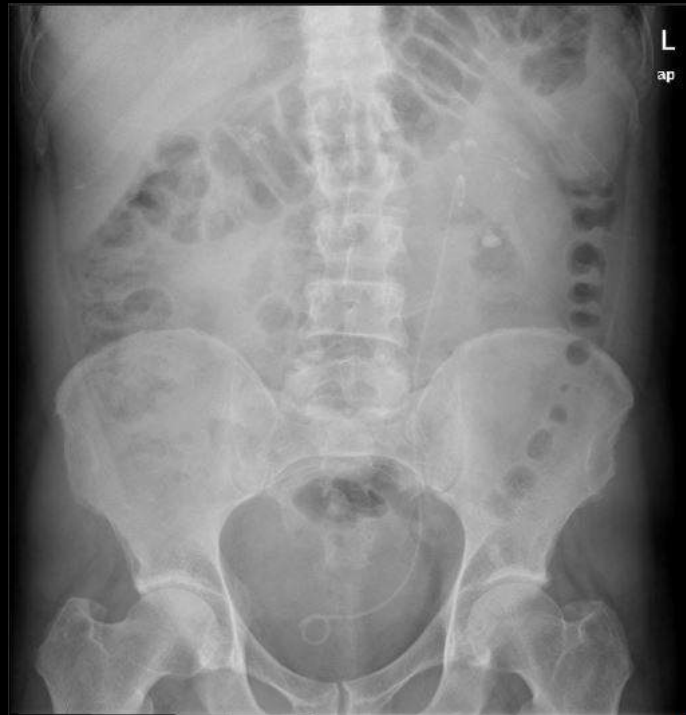
Υποκάψιο αιμάτωμα νεφρού

- Συμβάίνει σε ποσοστό των ασθενών.



54 ετών άνδρας, ASA 1

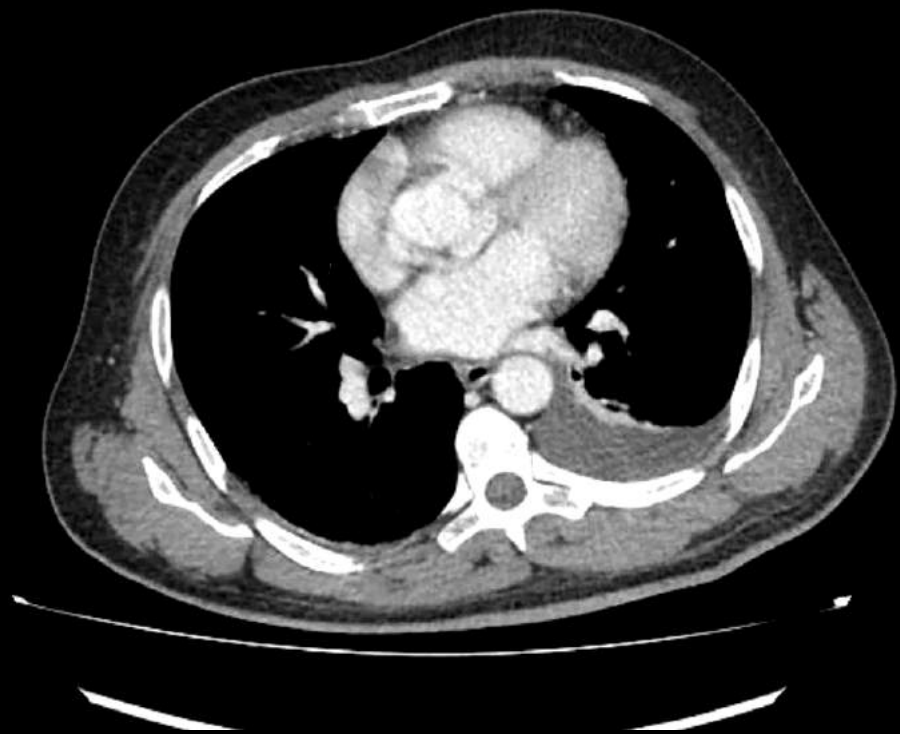
1.4x1.2 εκ λίθος κάτω κάλυκα



- 30Fr πρόσβαση
- Μέσος κάλυκας
- 24Fr Malecot



Πτώση της Hb και πόνος σύστοιχα οσφυϊκά



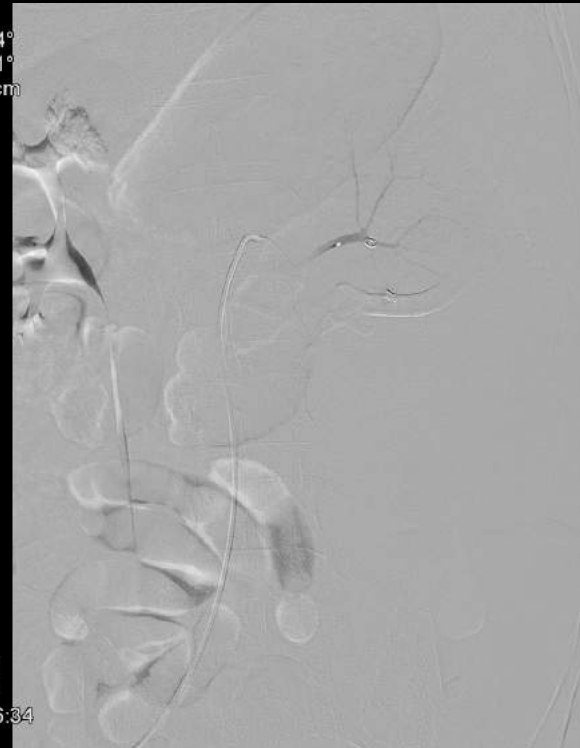
Rot -4°
Ang -1°
FD 48 cm



0:00
2:33
17:09:08

3
1-8

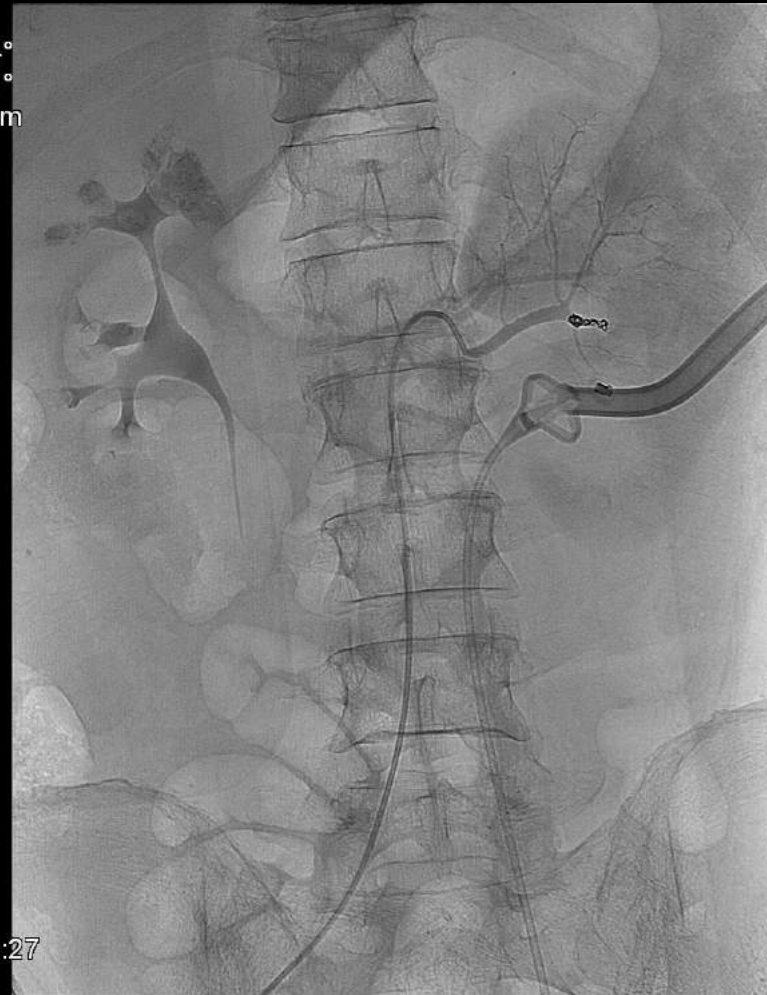
Rot -4°
Ang -1°
FD 48 cm



0:00
1:67
17:16:34

5
1-6

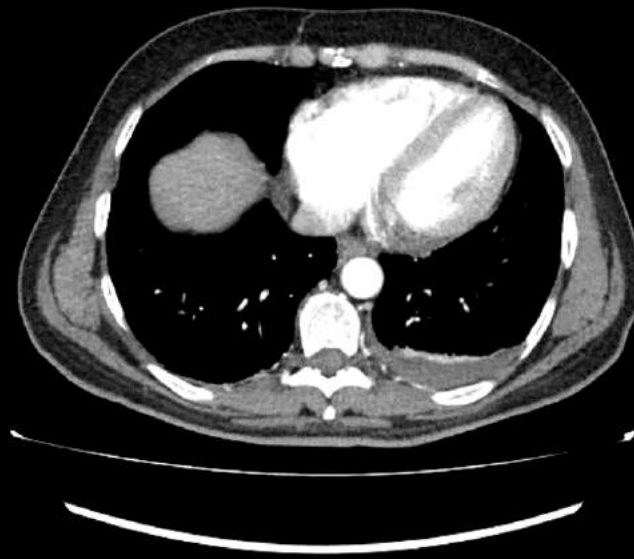
Rot -4°
Ang -1°
FD 48 cm



- Σταθεροποιήθηκε η Hb και αφαιρέθηκε το Malecot
- Ο ασθενής πήρε εξιτήριο

7
10

- Αιματοουρία 9 μέρες μετά την έξοδο
 - Hb στην έξοδο 10.1 gr/dL
 - Hb μετά την αιματοουρία 8.6 gr/dL



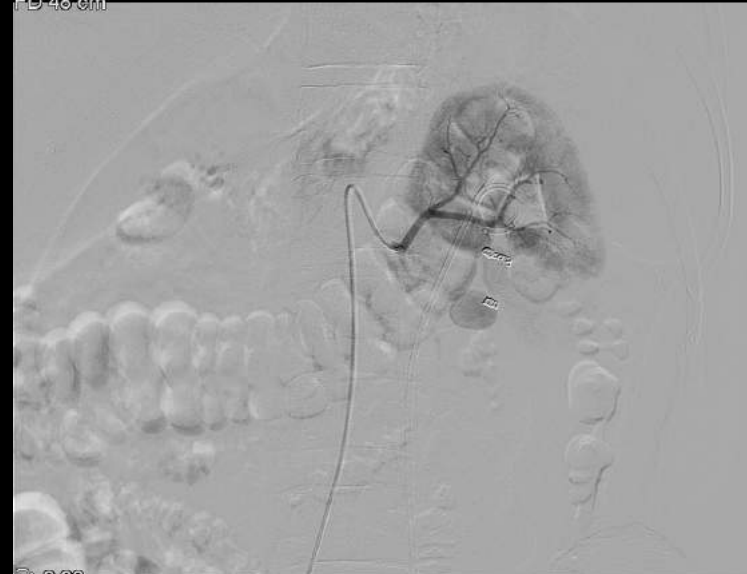
Rot 0°
Ang -2°
FD 48 cm



⌚ 0:00
⏸ 2:33
🕒 13:49:58

1
1-8

Rot +26°
Ang -2°
FD 48 cm



⌚ 0:00
⏸ 3:00
🕒 13:50:46

2
1-10

Rot +2°
Ang -2°
FD 48 cm



0.00
2:00
14:02:31

8
1-7

3 μήνες μετά τον εμβολισμό



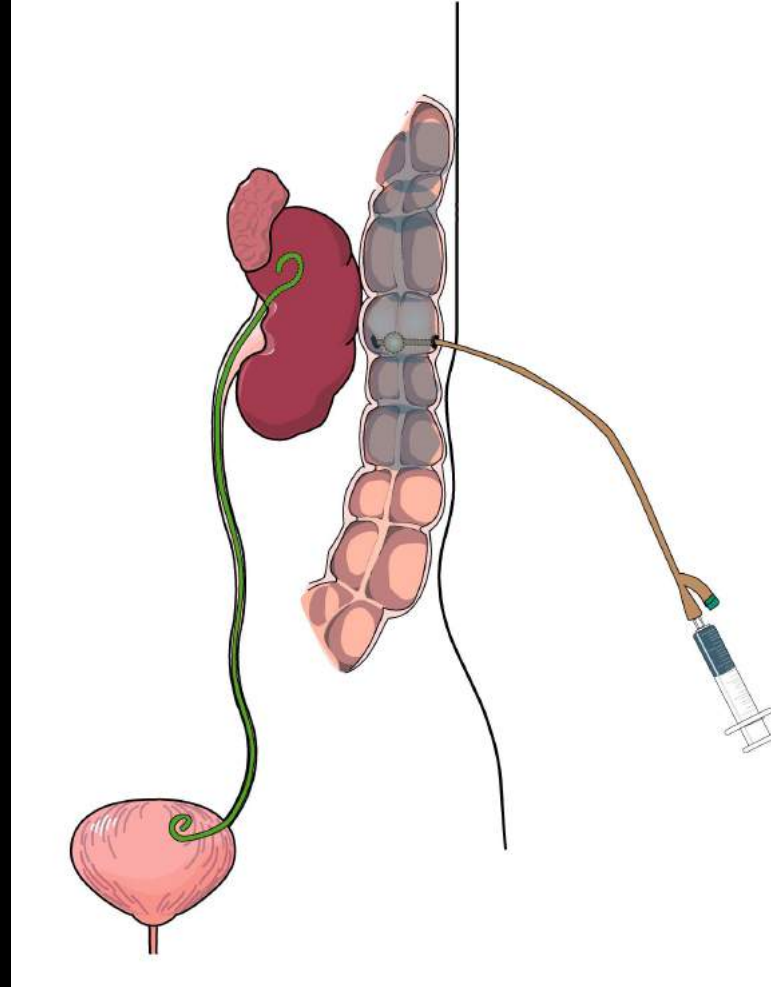
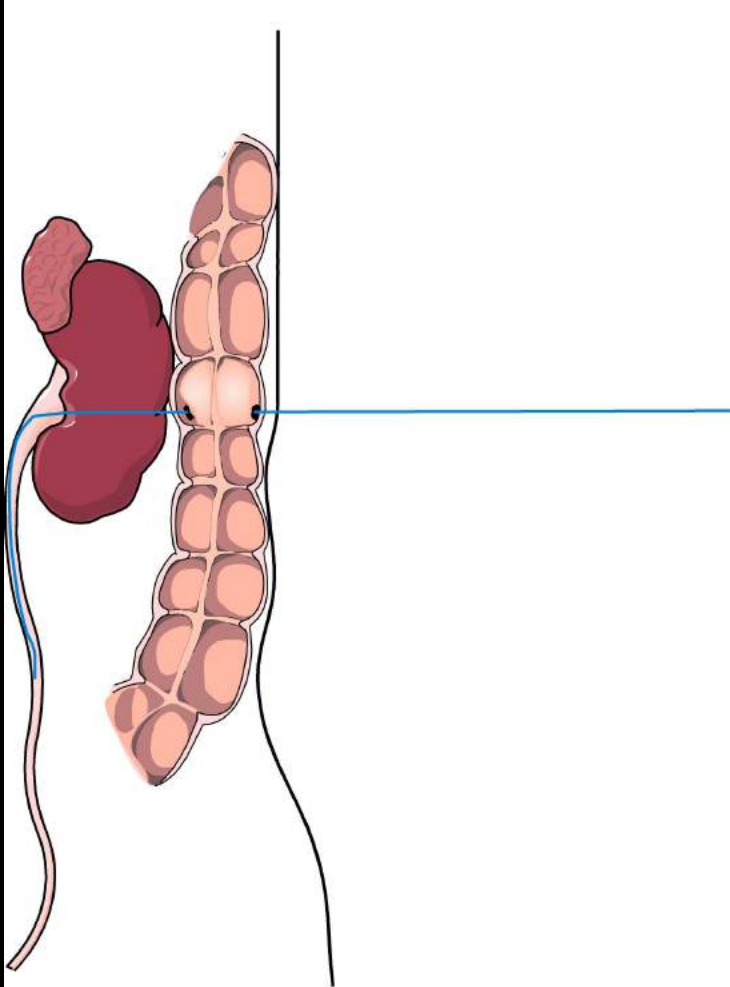
- 35 ετών γυναίκα
- Χειρουργική αντιμετώπιση παχυσαρκίας



Courtesy R. Swartz



Courtesy R. Swartz



Courtesy R. Swartz

Μετεγχειρητική αξονική τομογραφία

Image size: 512 x 512
View size: 778 x 747
WL: 40 WW: 400

ALBONI ADRIANO GIOVANNI 01-004HF788 (39 y , 35 y)
6.1 Addome pelvi 5mm — unnamed
15997
2

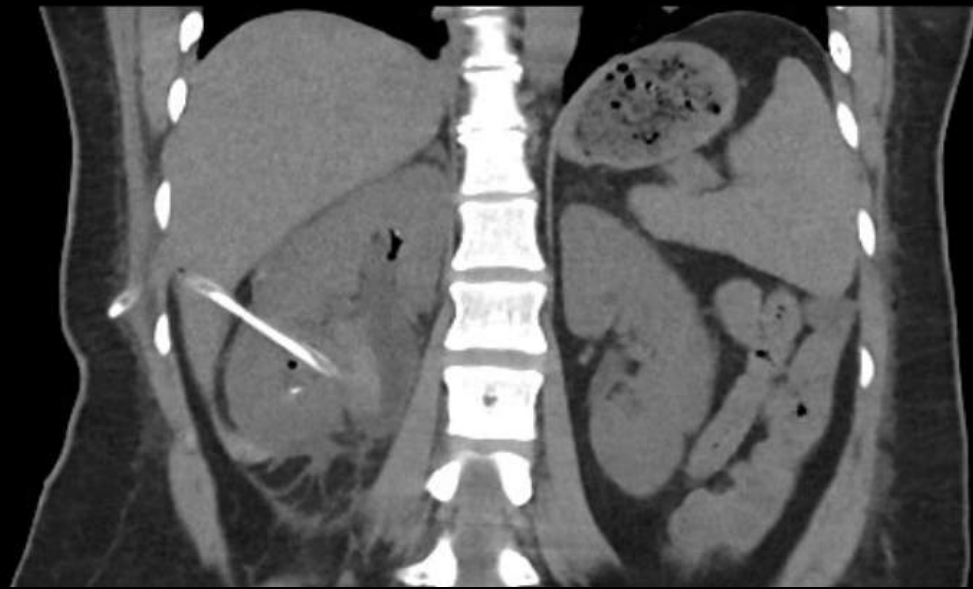
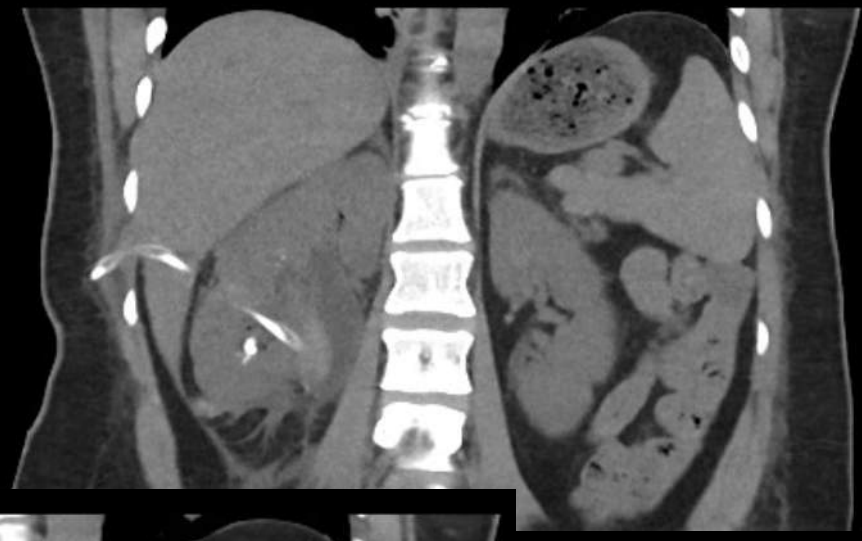
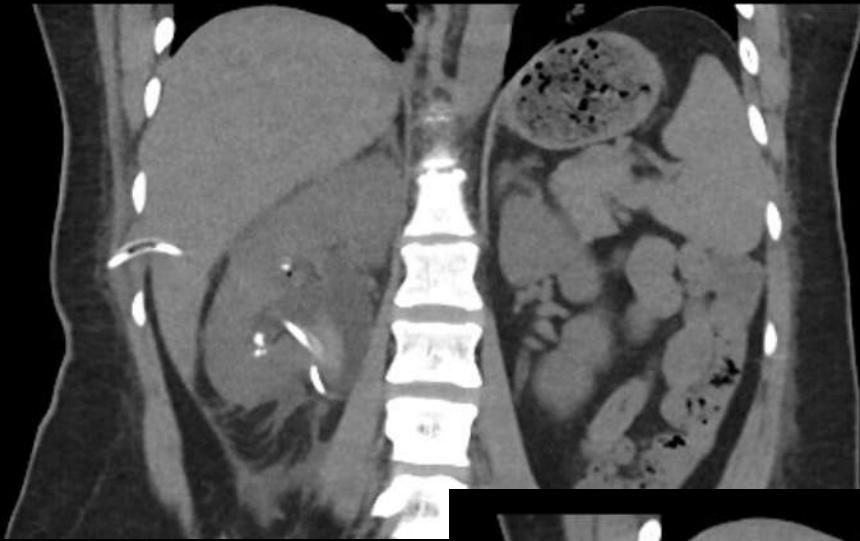


Zoom: 152% Angle: 0
In: 13/61 S (S → I)
Uncompressed
Thickness: 5.00 mm Location: -121.25 mm

23/12/10 09:23:20
Made in OsiriX

???????

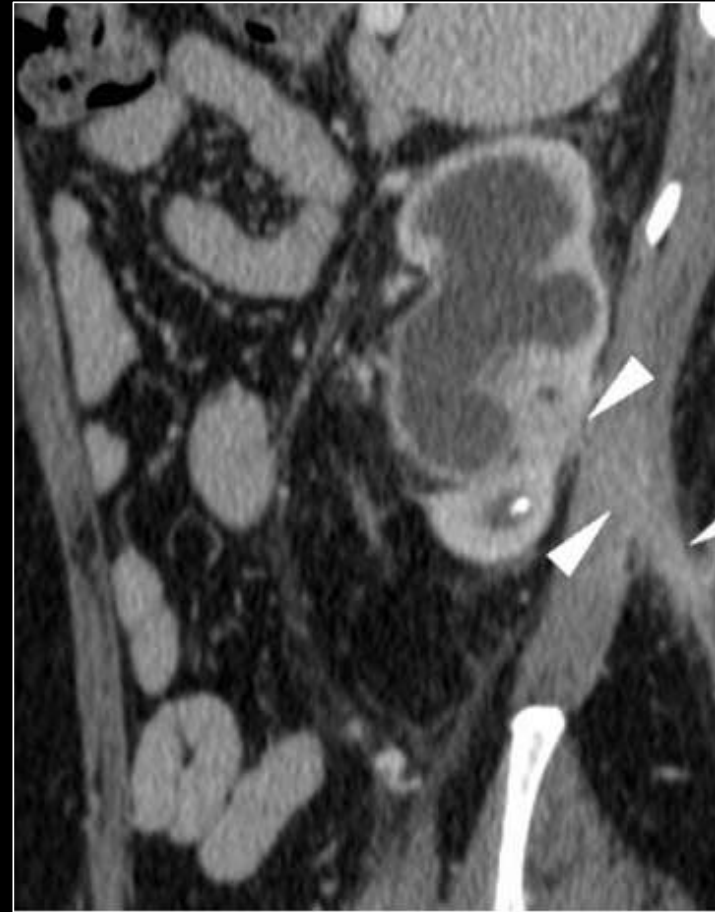
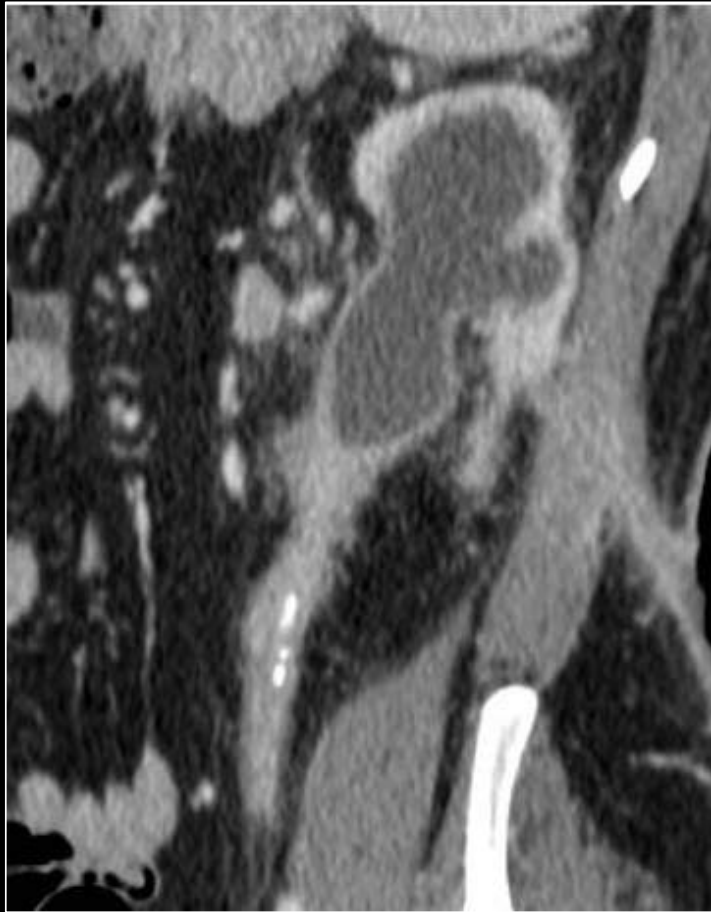




Κάκωση δωδεκαδακτύλου



Νεφροδερματικό συρίγγιο:



?????????



ΣΗΨΗ

- 15-30% μετεγχειρητικός πυρετός
- 1-2% σήψη
 - Καλλιέργεια ούρων
 - Χαμηλές πιέσεις διεγχειρητικά
 - Προεγχειρητική αντιβίωση

ΑΝΤΙΒΙΩΣΗ

* Αν υπάρχει εκροή πύου κατά την παρακέντηση, το καλύτερο είναι να αποφύγουμε τη συνέχιση της επέμβασης
→ νεφροστομία

Take Home Message

- Ο μόνος χειρουργός που δεν κάνει επιπλοκές είναι αυτός που δεν χειρουργεί.
- Πρέπει να αναγνωρίζει τις επιπλοκές να ξέρει την αντιμετώπισή τους.
- Οι επιπλοκές συμβαίνουν σε όλους: Άπειρους και έμπειρους



Ευχαριστώ



ESUT20

7th Meeting of the EAU Section of Uro-Technology in conjunction with the German Working Groups of Endourology, Laparoscopy and Robotic Assisted Surgery

23-24 January 2020, Leipzig, Germany

www.esut20.org



esut erus eulis eau