

Srovnání tolerance a efektivity JJ a vláknových stentů u akutní obstrukce horních močových cest

Adedokun V.¹, Adamkovič T.¹, Ghazal M.¹, Majeský M.¹, Fedorko M.^{1,2}



•¹Urologická klinika FN Brno, Jihlavská 20, 62500 Brno

•²Lékařská fakulta MU Brno, Kamenice 5, 62500 Brno



Úvod: Zavedení double-pigtail (JJ) ureterálního stentu je spojeno s významnými stent-related symptoms a snížením kvality života. Redukce stentového materiálu u pigtail suture stentů (PSS) by měla přispět k lepší toleranci PSS než JJ stentů. Cílem studie je srovnání tolerance a efektivity JJ vs. PSS v různých klinických situacích, zejména při akutní obstrukci horních močových cest na pokladě ureterolitiázy.

Materiál a metody: Do prospektivní studie bylo zahrnuto 90 pacientů s různou indikací zavedení stentu. V 90% se jednalo o ureterolitiázu, v 10% o jiné indikace. Pacienti byly randomizováni do dvou skupin. Skupině A (n = 45) byl zaveden klasický JJ stent (RocaJJ soft®, Rocamed, Monaco). Skupině B (n = 45) byl zaveden PSS (JFil®, Rocamed, Monaco). Ke zhodnocení symptomů a tolerance byl použit český překlad validovaného dotazníku USSQ (ureteral stent symptom questionnaire), vyplněn 7. a 14. den po zavedení stentu. Účinnost stentů byla hodnocena ultrazvukovým (UZ) vyšetřením 1. a 14. pooperační den.

Výsledky: Z hlediska regrese hydronefrózy dle UZ byl JJ stent signifikantně účinnější v obou měřeních ($p < 0,001$). Při hodnocení tolerance stentů byly sledované proměnné dle USSQ srovnány pomocí parametrického dvouvýběrového t-testu a neparametrického Mann-Whitney testu. Zatímco v prvním hodnocení po 7 dnech nebyl rozdíl významný, po 14 dnech bylo skóre ve všech doménách kromě sexuálního života a ostatních problémů signifikantně nižší u PSS než u JJ stentů. JJ stent byl ve sledovaném období spojen s častějšími epizodami hematurie (24 vs. 11 pacientů, $p = 0,008$). Suprapubická bolest a lumbalgie se při druhém měření vyskytovaly u 73,3% resp. 86,7% pacientů s JJ stentem a 20% resp. 27,5% pacientů s PSS ($p < 0,00001$).

		JJ	PSS	Celkem	χ^2 test
UZ 1. den po výkonu	Bez hydronefrózy	15 (33,3 %)	10 (22,2 %)	25 (27,8 %)	16,319 (<0,001*)
	Hypotonie KPS	29 (64,4 %)	19 (42,2 %)	48 (53,3 %)	
	Dilatace KPS	1 (2,2 %)	16 (35,6 %)	17 (18,9 %)	
UZ 14. den po výkonu	Bez hydronefrózy	35 (77,8 %)	16 (35,6 %)	51 (56,7 %)	18,658 (<0,001*)
	Hypotonie KPS	9 (20 %)	13 (28,9 %)	22 (24,4 %)	
	Dilatace KPS	0 (0 %)	11 (24,4 %)	11 (12,2 %)	
	Neuvedeno	1 (2,2 %)	5 (11,1 %)	6 (6,7 %)	

USSQ II.	Typ stentu								Dvouvýběrový test
	JJ				PSS				
	Počet	Průměr	Medián	Směr. Odchylka	Počet	Průměr	Medián	Směr. Odchylka	P-hodnota
Močové symptomy (celkové skóre 56)	45	25,4	27	6,7	40	18,7	18,5	5,4	<0,001
Bolest (celkové skóre 27)	45	18,8	21	6,1	31	8,5	9	5,4	<0,001
VAS	45	4,6	5	1,5	36	2,4	2	2,7	<0,001
Obecný zdravotní stav (celkové skóre 30)	45	16,9	17	6	40	11,6	11	4,7	<0,001
Práce (celkové skóre 14)	24	9	10	3,9	32	5,8	6	4,3	0,007
Sexuální život (celkové skóre 14)	21	4,6	3	3,3	24	4	3,5	2,4	0,49
Ostatní problémy (IMC, ATB, hospitalizace, postoj k zavedení stentu v budoucnu, celkové skóre 24)	43	9,8	9	5,2	36	8,6	8	3,8	0,221

Závěr: V případě akutní obstrukce horních močových cest jsou PSS alternativou JJ stentů. Po 14 dnech od zavedení jsou PSS významně lépe tolerovány než JJ stenty. Na druhé straně byla u JJ stentu prokázána signifikantně vyšší míra regrese hydronefrózy 1. i 14. den po výkonu. Častější výskyt hydronefrózy u PSS není spojen s vyšším mírou komplikací.