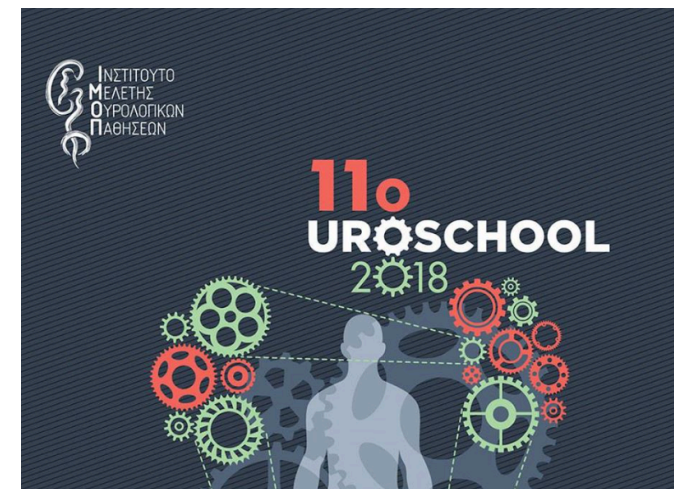


Λιθίαση του ουροποιητικού Τι το νεώτερο;

Αναστάσιος Αναστασιάδης
ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΟΣ ΥΠΟΤΡΟΦΟΣ
Α΄ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΠΘ



ΣΥΓΚΡΟΥΣΗ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ

- Ομιλητής για τις εταιρίες: ASTELLAS

Παρουσίαση άρθρων των τελευταίων 10 μηνών

1. Χρήση αντιθρομβωτικών στην λιθίαση
2. Τί ισχύει στους πακτωμένους λίθους (impacted stones)
3. Παραλλαγή ύπτιας διαδερμικής νεφρολιθοτριψίας
4. Συσχέτιση σπλαγχνικού λίπους και λιθίασης
5. Χρήση αξονικής τομογραφίας πολύ μικρής ακτινοβολίας
6. PCNL day cases
7. Προσπέλαση σε PCNL μόνο με υπέρηχο



MINERVA

UROLOGICA E
NEFROLOGICA

VOLUME 70 · No. 2 · APRIL 2018

© 2017 EDIZIONI MINERVA MEDICA
Online version at <http://www.minervamedica.it>

Minerva Urologica e Nefrologica 2018 April;70(2):126-36
DOI: 10.23736/S0393-2249.17.03072-7

REVIEW

Perioperative antithrombotic therapy in patients undergoing endoscopic urologic surgery: where do we stand with current literature?

Richard NASPRO ¹*, Lori B. LERNER ², Roberta ROSSINI ³,
Michele MANICA ¹, Henry H. WOO ⁴, Ross J. CALOPEDOS ⁴,
Cecilia M. CRACCO ⁵, Cesare M. SCOFFONE ⁵, Thomas R. HERRMANN ⁶,
Jean J. de la ROSETTE ⁷, Jean-Nicolas CORNU ⁸, Luigi F. DA POZZO ¹

Αντιαιμοπεταλιακά / αντιπηκτικά στις ενδοσκοπικές επεμβάσεις

- Χρήση αντιθρομβωτικών (αντιαιμοπεταλιακά / αντιπηκτικά) στις ενδοσκοπικές επεμβάσεις
- Ο αριθμός των ασθενών που χρειάζονται επεμβατική λιθοτριψία και λαμβάνουν συγχρόνως αντιπηκτικά/αντιαιμοπεταλιακά, αυξάνεται
- Η fURS δεν χρειάζεται διακοπή αντιαιμοπεταλιακών (salospir,plavix)
- Η fURS χρειάζεται διακοπή αντιπηκτικών (sintrom,warfarin)

Αντιαιμοπεταλιακά / αντιπηκτικά στις ενδοσκοπικές επεμβάσεις

- Η διαδερμική νεφρολιθοτριψία έχει αυξημένο κίνδυνο αιμορραγίας
- Διακοπή αντιπηκτικών πριν από την PCNL
- Χρήση χαμηλής δόσης αντιαιμοπεταλιακών σε υψηλού (καρδιαγγειακού) κινδύνου ασθενείς
- Γέφυρα με ΗΧΜΒ με προσοχή

World J Urol (2017) 35:1497–1506
DOI 10.1007/s00345-017-2028-2



ORIGINAL ARTICLE

Characteristics and outcomes of ureteroscopic treatment in 2650 patients with impacted ureteral stones

Jaap D. Legemate¹ · Nienke J. Wijnstok¹ · Tadashi Matsuda² · Willem Strijbos³ · Tibet Erdogru⁴ · Beat Roth⁵ · Hidefumi Kinoshita² · Judith Palacios-Ramos⁶ · Roberto M. Scarpa⁷ · Jean J. de la Rosette¹

Πακτωμένοι λίθοι: τεχνικά προβλήματα

- Πακτωμένος (impacted) θεωρείται ο λίθος που παραμένει αμετάβλητος με την πάροδο του χρόνου (2 μήνες) και προκαλεί τοπική φλεγμονή.
- Μελέτη CROES με 8000 ασθενείς.
- Σύγκριση sfr και ποσοστών επιπλοκών μεταξύ πακτωμένων και μή λίθων.





Πακτωμένοι λίθοι: χειρουργικά πρακτικά

Table 2 Operation data comparing impacted stones with non-impacted stones

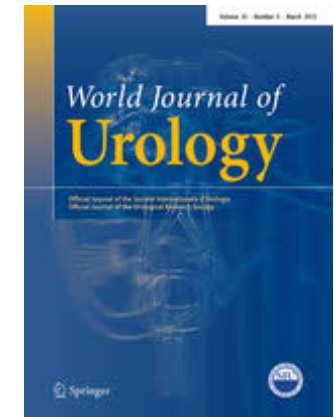
Outcomes	Impacted stones	Non-impacted stones	Difference <i>p</i> value
Overall stone-free rate (SFR) <i>n</i> (%)	→ 2293 (87.1) (<i>n</i> = 2634)	→ 5423 (92.7) (<i>n</i> = 5850)	<0.001
Proximal ureter SFR <i>n</i> (%)	→ 5 (79.3) (<i>n</i> = 763)	1364 (88.3) (<i>n</i> = 1544)	<0.001
Mid-ureter SFR <i>n</i> (%)	520 (86.8) (<i>n</i> = 599)	1090 (92.8) (<i>n</i> = 1174)	<0.001
Distal ureter SFR <i>n</i> (%)	1089 (93.2) (<i>n</i> = 1168)	2831 (95.8) (<i>n</i> = 2956)	0.001

Πακτωμένοι λίθοι: αποτελέσματα



Outcomes	Impacted stones (n = 2650)	Non-impacted stones (n = 5893)	Difference <i>p</i> value
Intra-operative complications <i>n</i> (%)			
Overall	209 (7.9)	177 (3.0)	<0.001
Bleeding	65 (2.5)	37 (0.6)	<0.001
Perforation	59 (2.2)	31 (0.5)	<0.001
Failed procedure	55 (2.1)	83 (1.4)	0.023
Conversion	7 (0.3)	5 (0.08)	0.057
Avulsion	9 (0.3)	1 (0.02)	<0.001
Other	14 (0.5) (n = 2643)	20 (0.3) (n = 5887)	0.20
Intra-operative migration <i>n</i> (%)	380 (14.4) (n = 2643)	463 (7.9) (n = 5887)	<0.001
Post-operative complications <i>n</i> (%)			
Overall	75 (2.8)	106 (1.8)	0.002
Bleeding	15 (0.6)	15 (0.3)	0.53
Fever (>38.0)	23 (0.9)	33 (0.6)	0.10
UTI	20 (0.8)	24 (0.4)	0.038
Sepsis	7 (0.3)	10 (0.2)	1.0
Other	10 (0.4) (n = 2650)	24 (0.4) (n = 5893)	0.84
Clavien grading score <i>n</i> (%)			
I	31 (40.3)	41 (38.3)	0.68
II	33 (42.9)	48 (44.9)	
IIIa-b	10 (13.0)	13 (12.1)	
IVa-b	3 (3.8)	3 (2.8)	
V	0 (0) (n = 2573)	2 (1.9) (n = 5786)	
Post-operative hospital stay longer than 24 h <i>n</i> (%)	1211 (45.8) (n = 2643)	1757 (29.9) (n = 5873)	<0.001
Re-treatment <i>n</i> (%)	307 (11.6) (n = 2647)	491 (8.1) (n = 5886)	<0.001
Re-admission <3 months <i>n</i> (%)	241 (9.6) (n = 2518)	346 (6.2) (n = 5615)	<0.001

Πακτωμένοι λίθοι: συμπέρασμα



- Οι πακτωμένοι λίθοι έχουν χαμηλότερα ποσοστά stone free και υψηλότερα ποσοστά επιπλοκών



Hindawi
Advances in Urology
Volume 2018, Article ID 7193843, 4 pages
<https://doi.org/10.1155/2018/7193843>

Advances in Urology

Indexed
in Web of
Science

Research Article

Supine Percutaneous Nephrolithotripsy in Double-S Position

Giuseppe Giusti  and Antonello De Lisa

Πλεονεκτήματα

- Καλύτερη έκθεση της οσφυϊκής χώρας
- Μικρότερη στροφή του θώρακα (δεν επιπροβάλλει η σπονδυλική στήλη)

Hindawi
Advances in Urology
Volume 2018, Article ID 7193843, 4 pages
<https://doi.org/10.1155/2018/7193843>

Research Article

Supine Percutaneous Nephrolithotripsy in Double-S Position

Giuseppe Giusti  and Antonello De Lisa



Προσπέλαση

Hindawi
Advances in Urology
Volume 2018, Article ID 7193843, 4 pages
<https://doi.org/10.1155/2018/7193843>

Research Article Supine Percutaneous Nephrolithotripsy in Double-S Position

Giuseppe Giusti  and Antonello De Lisa

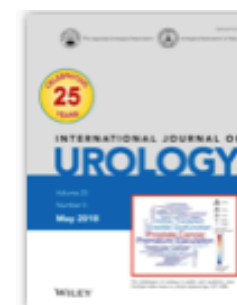


Original Article

Recurrent stone-forming patients have high visceral fat ratio based on computed tomography images compared to first-time stone-forming patients

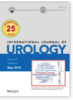
Shimpei Yamashita , Takashi Iguchi, Satoshi Nishizawa, Akinori Iba, Yasuo Kohjimoto, Isao Hara

<https://doi.org/10.1111/iju.13564>



Παχυσαρκία και λιθίαση

- Σύγκριση 300 ασθενών με λιθίαση ουροποιητικού που χειρουργήθηκαν
- Οι 148 ήταν recurrent stone formers
- Η προεγχειρητική αξονική τομογραφία έδειξε μεγαλύτερη παρουσία σπλαγχνικού λίπους σε αυτή την κατηγορία
- Άμεση συσχέτιση με μεταβολικό σύνδρομο



Flora Rodger
Giles Roditi
Omar M. Aboumarzouk

NHS Greater Glasgow and Clyde, Queen
Elizabeth University Hospital, Glasgow, UK

Review

Urol Int
DOI: 10.1159/000488062

Received: December 8, 2017
Accepted after revision: March 1, 2018
Published online: April 12, 2018

Diagnostic Accuracy of Low and Ultra-Low Dose CT for Identification of Urinary Tract Stones: A Systematic Review

CT: ποια δόση ακτινοβολίας απαραίτητη;

- Σύγκριση NCCT χαμηλής δόσης (LD) και NCCT πολύ χαμηλής δόσης (ULD).
- LD με $<3,5\text{mSv}$ και ULD με $<1,9\text{mSv}$
- 12 μελέτες και 1529 ασθενείς
- 475 στο LD και 1529 στο ULD



Review

Urologia
Internationalis

Urol Int
DOI: 10.1159/00048862

Received December 8, 2017
Accepted for review March 1, 2018
Published online April 12, 2018

Flora Rodger
Giles Roditi
Omar M. Aboumarzouk

MNS Greater Glasgow and Clyde, Queen
Elizabeth University Hospital, Glasgow, UK

**Diagnostic Accuracy of Low and
Ultra-Low Dose CT for Identification
of Urinary Tract Stones:
A Systematic Review**

Review

CT: δόση ακτινοβολίας

Ακτινοβολία NCCT	Ειδικότητα %	Ευασθησία %
Χαμηλή δόση (LD)	88-100	90-98
Πολύ χαμηλή δόση (ULD)	86-100	72-99



Review

Urologia
Internationalis

Urologia
DOI: 10.1159/00048802

Received: December 8, 2017
Accepted after revision: March 1, 2018
Published online: April 12, 2018

Flores Rodger
Giles Rodditt
Omar M. Aboumarzouk

NHS Greater Glasgow and Clyde, Queen
Elizabeth University Hospital, Glasgow, UK

**Diagnostic Accuracy of Low and
Ultra-Low Dose CT for Identification
of Urinary Tract Stones:
A Systematic Review**

Review

CT: ποια δόση ακτινοβολίας απαραίτητη;

Συμπερασματικά, οι αξονικές τομογραφίες LD και η ULD προσφέρουν υψηλή ευαισθησία και ειδικότητα, με μεγάλη μείωση της προσκληθείσας ακτινοβολίας.

Ένδειξη: νέοι ασθενείς με υποτροπές λιθίασης.



Urologia
Internationalis

Review

Urol Int
DOI: 10.1159/000488002

Received December 8, 2017
Accepted after revision March 13, 2018
Published online April 12, 2018

Flora Rodger
Giles Roditi
Omar M. Aboumarzouk
NHS Greater Glasgow and Clyde, Queen
Elizabeth University Hospital, Glasgow, UK

**Diagnostic Accuracy of Low and
Ultra-Low Dose CT for Identification
of Urinary Tract Stones:
A Systematic Review**

Review

available at www.sciencedirect.com
journal homepage: www.europeanurology.com/eufocus



Review – Stone Disease

Safety and Efficacy of Day-case Percutaneous Nephrolithotomy: A Systematic Review from European Society of Uro-technology

Patrick Jones^a, Grace Bennett^b, Alexios Dosis^b, Amelia Pietropaolo^a, Robert Geraghty^a, Omar Aboumarzouk^{c,d}, Andreas Skolarikos^{e,f}, Bhaskar K. Somani^{a,d,f,}*

PCNL: χειρουργείο μιας ημέρας;

- Να ελεγχθούν τα αποτελέσματα της ημερήσιας (24h) νοσηλείας μετά από PCNL.
- Από τα 97 άρθρα, τα 9 (502 ασθενείς) με μέση διάμετρο 2cm.
- Ενδονοσοκομειακή παραμονή 17,5 ώρες
- Απομάκρυνση λίθου 95%
- Επιπλοκές 13,5%

available at www.sciencedirect.com
journal homepage: www.europeanurology.com/eufocus



Review – Stone Disease

Safety and Efficacy of Day-case Percutaneous Nephrolithotomy: A Systematic Review from European Society of Uro-technology

Patrick Jones^a, Grace Bennett^b, Alexios Dosis^b, Amelia Pietropaolo^a, Robert Geraghty^a, Omar Aboumarzouk^{c,d}, Andreas Skolarikos^{e,f}, Bhaskar K. Somani^{a,d,f,*}

PCNL: χειρουργείο μιας ημέρας;

- Εφικτό σε μικρούς λίθους
- Μονήρεις!!
- Σε ασθενείς που διαμένουν κοντά στο νοσοκομείο
- Εξειδικευμένη ενδοουρολογική ομάδα

of THE JOURNAL
UROLOGY®



Official Journal of the
American
Urological
Association

Article in Press

Feasibility and Safety of Ultrasonography Guidance and Flank Position During Percutaneous Nephrolithotomy

PCNL: μόνο με καθοδήγηση υπερήχων;

- 603 ασθενείς (12/2010-7/2016)
- PCNL σε flank θέση
- Χρήση υπερήχου για την προσπέλαση
- Καθόλου ακτινοσκόπηση

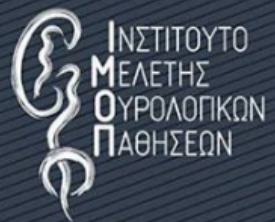
PCNL: μόνο με καθοδήγηση υπερήχων;

- Stone free: 87,7%
- Clavien 3: 2,8%
- Μετάγγιση: 7,1%
- Οι συγγραφείς το χρησιμοποιούν σε όλες τις διαδερμικές νεφρολιθοτριψίες τους.

of THE JOURNAL
UROLOGY®



Official Journal of the
American
Urological
Association



11ο URO SCHOOL 2018

