

## Η ΧΡΗΣΗ ΟΥΡΗΤΗΡΙΚΟΥ ΚΗΔΕΜΟΝΑ (DOUBLE-J STENT) ΣΤΗΝ ΚΥΣΤΕΟΟΥΡΗΤΗΡΙΚΗ ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ ΣΕ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΝΕΦΡΟΥ Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ

Κ. Διπλάρης, Δ. Γιακουστίδης, Ν. Αντωνιάδης, Α. Παπαγιάννης, Ν. Ουζουνίδης, Δ. Καρδάσης, Ι. Φούζας, Γ. Τσουλφάς, Δ. Βροχίδης, Α. Ντίνας, Γ. Ίμβριος, Β. Παπανικολάου, Δ. Τακούδας

Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων ΑΠΘ, Γ.Ν. Ιπποκράτειο, Θεσσαλονίκη

### ΣΚΟΠΟΣ

Οι μείζονες ουρολογικές επιπλοκές αυξάνουν τη νοσηρότητα των ασθενών μετά από μεταμόσχευση νεφρού και δυνητικά μπορούν να επηρεάσουν τη λειτουργία του μοσχεύματος. Μελετήθηκε η χρησιμοποίηση ουρητηρικού κηδεμόνα (Double-J stent) στην κυστεοουρητηρική αναστόμωση σε μεταμόσχευσις νεφρού από ζώντες και αποβιώσαντες δότες.

### ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Από τον Ιανουάριο του 2005 μέχρι το Σεπτέμβριο του 2007 πραγματοποιήθηκαν στο κέντρο μας 172 μεταμοσχεύσεις νεφρού. Από ζώντες δότες έγιναν 65 μεταμοσχεύσεις νεφρού και 107 από αποβιώσαντες δότες. Από του 172 ασθενείς οι 24 υποβλήθηκαν σε ουρητηροστομία, 10 υποβλήθηκαν σε κυστεοουρητηρική αναστόμωση κατά Politano-Leadbetter και εξαιρέθηκαν από την μελέτη. Επιπλέον 21 ασθενείς απώλεσαν το μόσχευμα λόγω οξείας ή υπεροξείας απόρριψης, αγγειακής αιτιολογίας και CMV λοίμωξης και εξαιρέθηκαν από την μελέτη. Οι υπόλοιποι ασθενείς υποβλήθηκαν σε κυστεοουρητηρική αναστόμωση κατά Lich-Gregoir και χωρίστηκαν σε 2 ομάδες. Στην ομάδα Α που αποτελούνταν από 44 ασθενείς και χρησιμοποιήθηκε ουρητηρικός κηδεμόνας (Double-J stent) και στην ομάδα Β που αποτελούνταν από 73 ασθενείς και δεν τοποθετήθηκε ουρητηρικός κηδεμόνας. Οι 2 ομάδες ήταν παρόμοιες ως προς τα δημογραφικά τους στοιχεία, την πρωτοπαθή δυσλειτουργία του μοσχεύματος (DGF), την ανοσοκαταστολή και τις ώρες ψυχρής ισχαιμίας.

### ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Διαφυγή από την κυστεοουρητηρική αναστόμωση εμφάνισαν 1/44 (2,3%) και 3/73 (4,1%) στις ομάδες Α και Β αντίστοιχα. Επανεπέμβαση για ανακατασκευή της κυστεοουρητηρική αναστόμωση έγινε σε 0/44 (0%) και 2/73 (2,7%) στις ομάδες Α και Β αντίστοιχα. Λοιμώξεις του οροποιητικού εμφάνισαν 9/44 (20,4%) και 14/73 (19,2%) στις ομάδες Α και Β αντίστοιχα.

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η χρήση ουρητηρικού κηδεμόνα (Double-J stent) στην κυστεοουρητηρική αναστόμωση σε μεταμόσχευσις νεφρού μειώνει την εμφάνιση διαφυγής και την ανάγκη επανεπέμβασης. Επιπλέον αυξάνει ελαφρώς την εμφάνιση λοιμώξεων του οροποιητικού.