



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه دکتری تخصصی اورولوژی

عنوان:

کارآزمایی بالینی تصادفی مقایسه میزان موفقیت بالون دیلاتاتور با دیلاتاسیون با گمک  
امپلاتز در جراحی PCNL سنگ کلیه با هدایت سونوگرافی (بدون اشعه)

استاد راهنما

دکتر حمید پاکمنش

اساتید مشاوران

دکتر محمدرضا عبادزاده

دکتر آذر دانش پژوه

دکتر محبوبه میرزا<sup>ای</sup>

پژوهش و نگارش

دکتر محسن علی نژاد

۱۳۹۷ تیر

## چکیده

**مقدمه:** سنگهای ادراری یک معضل بهداشتی با شیوع نسبتاً بالاست. هدف از این مطالعه مقایسه بالون با آمپلاتر جهت ایجاد دیلاتاسیون در PCNL تحت گاید سونوگرافی می باشد.

**مواد و روش‌ها:** در یک کارآزمایی بالینی ۶۶ بیمار کاندید PCNL به روش سونوگرافی به صورت تصادفی در دو گروه قرار گرفتند. در گروه اول بیماران تحت دیلاتاسیون با آمپلاتر دیلاتاتور ۲۸ تا ۳۰ فرنج تک مرحله ای قرار گرفتند. در گروه دوم روی بیماران دیلاتاسیون با بالون انجام شد. ما در این مطالعه زمان پروسیجر، میزان موفقیت دیلاتاسیون و نتایج و عوارض بعد از عمل بین دو گروه را مورد مطالعه قرار دادیم.

**نتایج:** اولین تلاش برای دیلاتاسیون در هشتاد و چهار درصد بیماران در گروه آمپلاتر و ۸۷٪ در گروه بالون موفقیت آمیز بود. در گروه آمپلاتر، در ۳۶٪ موارد در شروع نفرسکوپی شیت در محل مناسب در کالیس مورد نظر بود، در ۵۷٪ موارد به کالیس مورد نظر نرسیده (short dilation) و در ۶٪ موارد شیت از کالیس رد شده بود (too far); این میزان در گروه بالون به ترتیب ۵۴٪، ۳۶٪ و ۹٪ بود. مدت زمان کل عمل در روش آمپلاتر بیشتر بود ( $21 \pm 80$  دقیقه در برابر  $20 \pm 60$  دقیقه). میزان پاکسازی سنگ در گروه آمپلاتر و ۷۲٪ در گروه بالون بود ( $p=0.12$ ). افت هموگلوبین، میزان تزریق خون، میزان تغییر در عملکرد کلیه، طول مدت بستری و عوارض بر مبنای معیار Clavien در هر دو گروه مشابه بود.

**نتیجه‌گیری:** میزان موارد خارج از سیستم قرار گرفتن موقعیت dilators (short dilation) در روش آمپلاتر در مقایسه با بالون بیشتر بود. این اختلاف اگرچه از لحاظ آماری معنی دار نبود اما سبب شد رطان عمل به طور کلی به صورت معنی داری در گروه آمپلاتر بیشتر گردد اما سایر متغیرها و عوارض سیستم پروسی در دو گروه مشابه بودند.

## **Abstract**

*Purpose:* To compare balloon with Amplatz for tract dilatation in totally-ultrasonographically guided PCNL (UPCN).

*Material and methods:* We randomized 66 patients candidate for sonographically guided PCNL in two studygroups. In the first group, we used single step Amplatz dilatation (AG) technique in which, the 28 or 30 FrenchAmplatz dilator is used for tract dilation without sequential dilation. In the other group, we dilated the tract usingballoon dilator (BG). We compared procedure time, success rate of dilatation and postoperative clinical outcomes between two groups.

*Results:* In 84% (AG) and 87% (BG) of cases, the first attempt for dilatation was successful ( $p=0.19$ ). at thebeginning of the nephroscopy the working sheath was appropriately located in the calyx in 36%, did not reachedthe calyx (short dilation) in 57% and passed the calyx (too far) in 6% of patients in the AG compared with 54%,36%and 9% respectively in the BG ( $p=0.2$ ). Overall operation was longer in the AG ( $80\pm21$  vs.  $65\pm20$ minutes  $P=0.02$ ).Stone free rate was 87.9% in the AG compared with 72.7% in the BG ( $p=0.12$ ). Hemoglobin drop, transfusion rate,renal function alteration, duration of hospitalization and complication rate based on Clavien Classification were similar in both groups.

*Conclusions:* AG showed a non- significant higher rate of short dilation compared with BG; consequently, overalloperating time became significantly longer in the AG. Bleeding and other complications were similar in two groups.



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان  
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

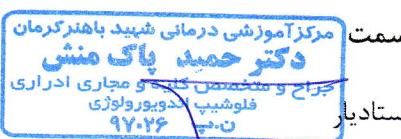
### نمره نهایی دفاع از پایان نامه

### پایان نامه تحصیلی دکتر محسن علی نژاد

تحت عنوان: کارآزمایی بالینی تصادفی مقایسه میزان موفقیت بالون دیلاتور با دیلاتاسیون با کمک آمپلاتر در جراحی pcnl سنگ کلیه با هدایت سونوگرافی ( بدون اشعه )

جهت دریافت درجه دکترای تخصصی ارولوژی

در تاریخ ۱۳۹۷/۴/۳ با حضور استاد راهنمای و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۱۹/۸ مورد تایید قرار گرفت.



سمت

استاد راهنمای

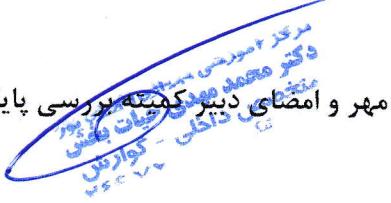
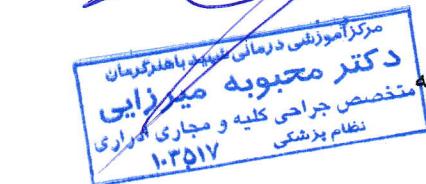
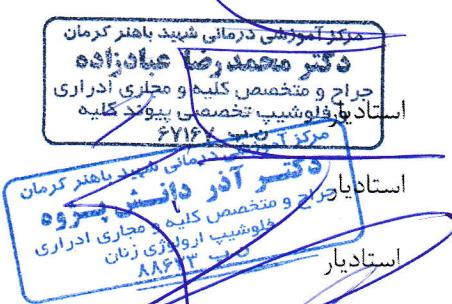
دکتر حمید پاکمنش

استاد مشاور

دکتر محمدرضا عبادزاده

دکتر آذر دانش پژوه

دکتر محبوبه میرزاei



نتیجه این فرم می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردید. این فرم توسط استاد