



TẠO HÌNH KHÚC NỐI BỀ THẬN NIỆU QUẢN Ở TRẺ EM CÓ DÙNG THÔNG JJ

Phạm Ngọc Thạch
Lê Tấn Sơn
BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG 2



ĐẶT VẤN ĐỀ

- Kỹ thuật tạo hình khúc nối BT-NQ : 90-95%
- Dẫn lưu sau mổ?
- Khi vấn đề dẫn lưu được đặt ra:
 - dẫn lưu ngoài
 - dẫn lưu trong (thông JJ)

ĐẶT VẤN ĐỀ

- Dẫn lưu trong (thông JJ):
nhiều ưu điểm?
 - Người lớn: thường qui
 - Trẻ em: ít phổ biến
- **Mục tiêu nghiên cứu:**
 - *Phân tích kết quả của việc tạo hình khúc bẻ thận niệu quản có dùng dẫn lưu trong bằng thông JJ*





ĐỐI TƯỢNG - PHƯƠNG PHÁP

- Hồi cứu 102 bn (105 thận): pyeloplasty có đặt thông JJ từ 2-2008 đến 10-2010
- SA, UIV và xạ hình thận (DTPA với lasix)
- Phẫu thuật: tắc nghẽn trên DTPA, giảm nặng chức năng thận, thận nước triệu chứng



ĐỐI TƯỢNG - PHƯƠNG PHÁP

- Thông JJ rút 6 tuần sau mổ
- Kiểm tra sau mổ: SA 1, 3, 6 tháng và mỗi năm.
DTPA có chỉ định khi nghi ngờ
- Kết quả tốt: cải thiện tốt trên SA, không còn triệu chứng LS trước mổ

KẾT QUẢ LIÊN QUAN JJ

KẾT QUẢ	SỐ TH	TỈ LỆ
Dò tiểu	0	
NTT	0	
Tiểu máu (tự hết)	6	5,7%
Thông lạc chỗ	5	4,7%
<i>Đầu dưới chạy ra NĐ</i>	2	
<i>Đầu dưới chạy lên NQ</i>	2	
<i>Cả JJ trong BQ</i>	1	
MỔ lại	2	1,8%
<i>Cắm lại NQ do hẹp khúc nối dưới</i>	1	
<i>Mở bể thận lấy JJ lạc chỗ</i>	1	

KẾT QUẢ CHUNG

Kết quả tốt ở lần mổ đầu

102/105 trường hợp

Tỉ lệ: 97,3%

Mổ lại vì tắc nghẽn

3/105 trường hợp

Tỉ lệ: 2.7%

2 th cho kết
quả tốt

1 th nhà xa
không tái
khám, thận
mất chức
nặng:
nephrectomy

Thời gian nằm viện trung bình: 6,2 (5-7T ngày)



BÀN LUẬN

- Đồng thuận dẫn lưu
- **Ưu điểm** của đặt dẫn lưu:
 - thẳng miệng nối giảm tắc nghẽn do phù nề
 - chống xì dò nước tiểu
 - kiểm tra thông thương miệng nối bằng X-quang

BÀN LUẬN

- **Ưu điểm** của dẫn lưu trong (JJ) / ngoài:
 - tránh tổn thương thận: chảy máu, dò tiểu, NTT
 - BN thoải mái
 - thời gian nằm viện ngắn
 - có thể lưu stent lâu



BÀN LUẬN

- **Khuyết điểm** của dẫn lưu trong (JJ) / ngoài:
 - gây mê, nội soi để rút JJ

BÀN LUẬN

Nghiên cứu của chúng tôi:

- **tiểu máu** : 6 th



BÀN LUẬN



JJ-VISION

REF **ST-197312**

Ureterschleife, offene Spitze, cm-Graduiert
Material aus aliphatischem Polyurethan,
geeignet für 0,018" Führungsdraht

Ureteral Stent, open tip, with cm graduation,
Material aliphatic polyurethan,
suitable for 0,018" guide wire

 12 cm

03 FR/CH

LOT 16/11

 **2011-02**

 **2016-01**

STERILE EO 

UROVISION GmbH
Pullacherstr. 4
D-83043 Bad Aibling
Tel.: +49-(0)8061-3919-19
CE 0124



BÀN LUẬN

Nghiên cứu của chúng tôi:

- **Lạc chỗ** : 5/105 th (2 NĐ, 2 NQ, 1 BQ)



Elmalik:5/58(2008) Woo:1/38 (1996)

BÀN LUẬN

Nghiên cứu của chúng tôi:

- **Tổn thương khúc nối bàng quang:** 1 trường hợp hợp

- sơ sinh 1 tháng tuổi: thông 5 Fr

- cầm lại NQ

Ahmed (1997): nguy cơ tổn thương niệu quản và khúc nối niệu quản bàng quang

BÀN LUẬN

Nghiên cứu của chúng tôi:

- Kết quả tốt: 102/105 (97,3%) lần mổ đầu tiên
- Mổ lại: 3 ca (2 tốt, 1 nephrectomy)

**Những
ưu điểm**

*Sự bất tiện rút JJ
trở nên nhỏ*

KẾT LUẬN

Thông JJ

- An toàn, hiệu quả
- Giảm biến chứng xì dò nước tiểu, chít hẹp miệng niệu quản
- Giảm thiểu thời gian nằm viện trong điều trị thận nước



Thank you!