

· 会议纪要 ·

儿童泌尿系结石高峰论坛
暨国际尿石症联盟儿童结石病防治中心成立大会会议纪要

殷 波 赵天望

2016 年 12 月 8 日至 9 日,由湖南省医学会泌尿外科专业委员会小儿泌尿学组和湖南省医学会小儿外科学专业委员会联合主办,湖南省儿童医院承办的儿童泌尿系结石高峰论坛暨国际尿石症联盟儿童结石病防治中心成立大会在长沙成功召开。

本次大会由湖南省医学会小儿外科学专业委员会主任委员、湖南省医学会泌尿外科专业委员会小儿泌尿学组组长、湖南省儿童医院泌尿外科主任赵天望教授主持。在开幕式上,湖南省儿童医院院长谭李红教授致欢迎词,作为东道主,谭院长对前来出席会议的全国各地专家和代表表示感谢,同时代表医院表达了今后对儿童结石病防治中心工作的支持;中华医学会泌尿外科分会常务委员、湖南省医学会泌尿外科专业委员会主任委员、中南大学湘雅医院齐琳教授在开幕式上致词,湖南省医学会泌尿外科专业委员会是全国最早成立小儿泌尿学组的专业委员会,齐琳教授肯定了近年来小儿泌尿学组所做的工作,并对接下来学组的任务作了重点布置和规划;中华医学会小儿外科学分会主任委员、首都医科大学附属北京儿童医院张潍平教授代表全国小儿泌尿学组表示祝贺,同时认为成立儿童尿石病防治中心也相当于建立了一个良好的平台,更加有利于今后开展儿童尿石病领域的全国性甚至国际性学术交流与合作;国际尿石症联盟主席、武汉同济医院泌尿外科叶章群教授对近年来赵天望教授所带领团队开展的工作表示了肯定,并且期待儿童结石病防治中心今后能做出成绩,真正做到惠及尿石病患者;湖南省医学会会长刘家望会长也代表湖南省医学会到会表示祝贺。

会上,湖南省儿童医院赵天望教授被国际尿石症联盟聘为专家委员,同时举行了国际尿石症联盟儿童结石病防治中心授牌仪式,且正式宣布由湖南省儿童医院作为挂靠单位。

在会议的主题环节,全国成人尿石症和儿童尿石病领域的专家学者齐聚一堂,共同围绕儿童泌尿系结石的病因、病理、微创诊治技术、预防策略等进行广泛深入的讨论。大会主要由 15 位专家介绍了单中心收治儿童尿石病的经验。首先由赵天望教授对近些年来湖南省儿童医院儿童尿石病防治工作进行了汇报,内容涵盖中心挂靠医院及科室概况、儿童尿石病收治情况、中心概况和开展的诊疗、相关临床基础研究和学术交流、相关科室介绍、儿童尿石病防治中心前期工作等,并对中心下一步工作计划作了部署,主要有:完善儿童尿石病的流行病学调查内容,扩大流调病例数量;依据结石成分,完善选择儿童尿石病防治药物的配置;进行儿童尿石病相关代谢的评估;继续深入儿童尿石病相关基因的研究,特别是 I 型原发性高草酸尿症、胱氨酸结石;开展病例的远期随访,评估肾发育、肾功能;开展多中心的交流与协作。

广州医科大学附属第一医院曾国华教授介绍了单中心应用输尿管软镜治疗小儿泌尿系结石的经验,认为输尿管软镜碎石取石是一种安全可行的治疗儿童肾结石的方法。南京大学附属鼓楼医院孙西钊教授介绍了草酸钙结石的病因诊断与防治,他提出尿石成因包括“成”和“因”,即尿石的形成和病因,两者互不相同而又相互联系。同时强调了结石分析的重要性,认为结石分析相当于病理诊断,不仅有助于预防结石复发,还有以下意义:1、帮助结石病因诊断;2、为溶石疗法提供依据;3、发现各种新结石成分,比如三聚氰胺、头孢曲松等特殊类型结石。浙江大学宁波医院程跃教授介绍应用 F4.8 可视穿刺经皮肾镜治疗儿童肾结石,认为对于输尿管软镜无法探及的结石,如肾下盏结石合并肾盂肾下盏夹角过小,F4.8 可视穿刺经皮肾镜可作为备选技术和方法,当然前提是患儿结石负荷相对较小。湖北省人民医院杨嗣星教授介绍了软性输尿管镜碎石术后辅助排石措施,以往药物辅助排石、中药排石、饮水、跳跃、倒立等一直是临床辅助排石的主要选择,具

有被动、患者依从性差、效果欠佳等缺点,近 2 年研制的体外物理振动排石 (EPVL) 逐进走向大家的视野,并且具有良好的临床应用效果,但是 EPVL 具有其适应证:1、直接排石——小于 6 mm 的结石(有症状、无症状);2、ESWL 后的排石治疗(当天,肾结石、输尿管结石);2、各种腔镜(PCNL、RIRS)治疗后残石。四川大学华西医院王坤杰教授介绍上尿路结石软镜处理的影像学评估特殊结石处理的技术要点,认为软镜好但也并不完美,如何术前精准预测手术效果、如何提高自身技能,提高手术效果非常重要,而影像学评估是术前不可缺少的环节。他结合外文文献及国内多中心经验,总结出不建议软镜处理下盏结石的情况:IPA < 30 度和下盏长度(IL) > 3 cm。并且介绍了一些特殊类型的结石处理技巧,比如合并盏颈口狭窄的盏内结石、有开放取石手术史、合并重复肾畸形时输尿管的寻找等。上海交通大学附属新华医院贾建业教授介绍了体外震波碎石治疗儿童泌尿系结石近十年的经验,并且结合指南,认为单发结石直径 < 20 mm 的肾结石、直径 < 15 mm 的输尿管结石可作为 ESWL 治疗儿童上尿路结石的适应证,同时结合当前多中心、多地区治疗经验,认为体外冲击波碎石和数种腔镜治疗方式为儿童结石治疗提供了较好较多的治疗手段,选择何种方式治疗,特别是不能明确首选方法时,应该在结合各种治疗手段适应证的基础上,尊重病人选择的意愿,再结合自身经验和擅长进行综合性选择。北京友谊医院李钧教授从 1 例 L-胱氨酸结石患者的多次手术史切入自己的主题,指出儿童泌尿系结石精准防治的重要性。他认为,泌尿系结石复发率较高,特别是儿童尿石病,其高复发率代表着患者可能会要多次面临手术或者药物治疗,相当于面临巨大的经济压力和身心摧残。对于这类患者从病因学角度进行防治意义深远。他同时还对目前开展相关基因研究做了介绍,提出遗传阻断这个概念。湖南省儿童医院赵天望教授分别介绍了经皮肾穿刺手术取石术和经输尿管软镜碎石取石术两组病例的并发症及处理措施,前者并发症主要有出血、集合系统损伤以及发热,后者主要是尿外渗、肾盂穿孔和发热,但后者并发症的总体发生率低于前者,他认为保护肾实质、肾功能应重于清石率,儿童尿石病的预防重于治疗。解放军陆军总医院附属八一儿童医院周辉霞教授介绍了另一种儿童上尿路结石的腔镜治疗方法:腹腔镜技术处理儿童上尿路结石,她认为腹腔镜可以作为上尿路结石的有益补充,比如遇到输尿管狭窄合并结石,可以双镜联合一次手术同时处理:软镜取石,腹腔镜重建,并在会场上放映了精彩的手术视频。复旦大学附属儿科医院毕允力教授介绍腹腔镜手术治疗儿童 UPJO 合并肾结石,他认为腹腔镜仍然是治疗 UPJO 合并肾结石的首选方法,且对手术技巧、要点和注意事项进行了详细总结。上海交通大学附属新华医院耿红全教授介绍了儿童泌尿系结石相关代谢研究的最新进展,认为目前几乎所有尿石病患者均有代谢异常,推荐所有患儿进行代谢筛查,提高病因诊断率,从而指导临床预防。长沙市中心医院傅发军教授介绍了一个比较新颖的概念:输尿管软镜日间手术,认为进入此路径后患者可大大降低住院成本,并且介绍了详细的日间手术流程和他们的初步经验。同时将进入此路径的适应证限制为年龄较大、可以一期手术的患者。佛山市妇幼保健院刘国庆教授介绍了妊娠结石和胎儿发育的相关性研究,他认为:妊娠期肾绞痛与尿结石相关,超声是首选检查,MRU 与低剂量 CT 可作为二、三线检查、输尿管镜取石或双 J 管置入被推荐、麻醉暴露不增加母胎风险。新疆维吾尔自治区人民医院李水学教授介绍了处理儿童上尿路结石急性梗阻的经验,认为上尿路急性梗阻应遵从首先解除梗阻、挽救肾功能,必要时二期处理上尿路结石的原则,同时,作为尿石症高发地区新疆最大的医疗单位,他也结合单中心数据,总结出新疆地区儿童尿石病发病率正呈逐年上升趋势。

会议的第二部分为手术演示,会场可以转播内窥镜下和手术区域两个视野,每位学员都可以看到完整的手术经过。本次手术演示的病例包含不同年龄、不同类型的泌尿系结石患儿,主刀者均是儿童尿石病领域的权威专家:广州医科大学附属第一医院曾国华教授、湖南省儿童医院赵天望教授、北京大学友谊医院李钧教授、复旦大学附属儿科医院毕允力教授、长沙市中心医院傅发军教授,他们在手术中充分展示了精湛的微创手术技艺,并对手术细节问题同步进行讲解,还能与会场主持和学员进行互动,起到了良好的教学示范效果。

本次会议的成功召开得到了国际尿石症联盟和中华医学会儿科外科学分会的高度评价,与会领导和专家一致认为,这是跨成人尿石症和儿童尿石病领域的一次学术盛会,会议前期组织精心到位,主题演讲内容详实,手术演示圆满顺利,会议的举办有效促进了儿童尿石病防治领域的交流与互动,与会的多个专家均表示今后将以儿童尿石病防治中心的成立作为起点,开展更深入更广泛的临床和基础研究方面的合作,比如多中心多地域的流行病学调查、大样本代谢性筛查等。