

Succesratio van repetitieve ESWL-sessies in de behandeling van urolithiasis: een retrospectieve, multicentrische studie

Succesratio van repetitieve ESWL-sessies in de behandeling van urolithiasis: een retrospectieve, multicentrische studie

Vanthoor Joren¹, Giesen Alexander¹, Van der Aa Frank¹, Goethuys Hans², Van Haute Carl^{1,3}

¹ Departement Urologie, UZ Leuven ² Departement Urologie, ZOL Genk ³ Departement Urologie, HH Leuven

DOELSTELLING

Succesratio van repetitieve sessies ESWL (extracorporeel shock wave lithotripsy) in de aanpak van urolithiasis

Steenkenmerken DJ-stent MET Impact op steenevacuatie ?

METHODEN

- Retrospectieve, multicentrische studie (UZ Leuven, ZOL Genk)
- Inclusie 01-01-2022 t.e.m. 31-12-2023
- Elektromagnetische lithotriptoren
- Behandeling met ESWL van 1 therapie-naïeve ureter- of niersteen, vastgesteld op CT abdomen
- Succesvolle therapie = klachtenvrij + steenvrij op controle beeldvorming

RESULTATEN

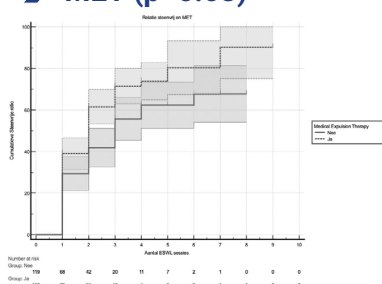
- Inclusie van 312 patiënten, waarvan 175 (56%) succesvol behandeld werden dmv ESWL

- Cumulatieve succesratio ESWL:

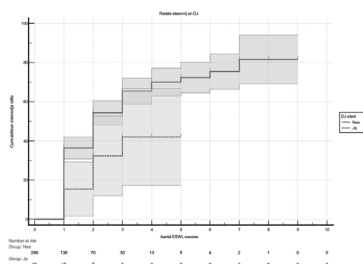
Sessies ESWL	Steenvrij n/N	Steenvrij %	Cumulatief steenvrij %
1	108/312	34,6%	34,6%
2	42/153	27,5%	48,1%
3	18/77	23,4%	53,9%
4	4/33	12,1%	55,1%
5	1/15	6,7%	55,5%

- Impact van:

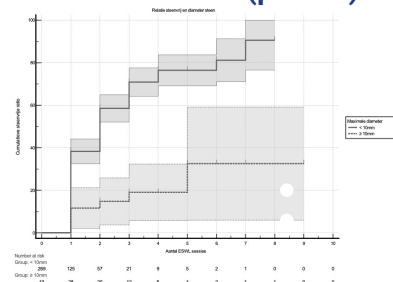
MET (p=0.03)



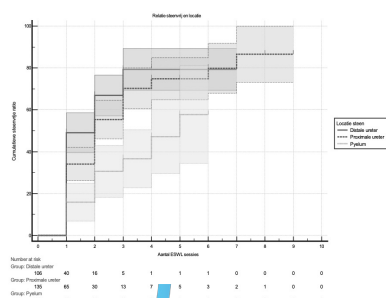
DJ-stent (p=0.02)



Steendiameter < of ≥ 10mm (p<0.01)



Steenlocatie (p<0.01)



CONCLUSIE

De cumulatieve succesratio van het herhalen van ESWL is erg beperkt.
 → Na 2 onsuccesvolle sessies ESWL: alternatieve behandelopties voorstellen (URS, PNL, ECIRS)

Significante invloed op succes ESWL:

- Steenlocatie
- Diameter < of ≥ 10mm
- CT-grafische densiteit (HU)
- MET

Negatieve impact op succes ESWL:

- DJ-stent