

توقع نتائج استخراج حصوات الكلى عن طريق المنظار فى الاطفال باستخدام أنظمة مجموع نقاط التنبؤ المعاصرة.

الهدف: نقوم بتقييم قابلية تطبيق أنظمة مجموع نقاط التنبؤ المعاصرة لتوقع نتائج استخراج حصوات الكلى عن طريق المنظار فى الاطفال ومقارنة قدرتهم التنبؤية فيما يتعلق بالنتائج بعد المنظار. **المواد والأساليب:** قمنا بأثر رجعي بتحليل سجلات ٢٥ طفلاً كانوا يعانون من حصوات كلوية وتم استخراج الحصوات بمنظار الكلى بين مارس ٢٠١١ وأبريل ٢٠١٦. أنظمة مجموع نقاط التنبؤ الثلاثة ، وهى Guy's Stone Score ، S.T.O.N.E. nephrolithometry و CROES nomogram تم حسابهم لجميع المرضى المشمولين في الدراسة.

النتائج: متوسط Guy's Stone Score (٢ IQR ٣-٢) فى المرضى بحصوات متبقيه بعد العمليه (المجموعه ١) و (٢-١) فى المرضى بدون حصوات متبقيه بعد العمليه (المجموعه ٢). وكان متوسط CROES nomogram هو ٢١٥ (IQR ٢١٠-٢٣٥) فى (المجموعه ١) و ٢٥٧ (٢٤٠-٢٦٤) فى (المجموعه ٢) بينما كان متوسط S.T.O.N.E. nephrolithometry scores هو (٧-٩) فى (المجموعه ١) و (٥-٦) ، p < 0.0001 فى (المجموعه ٢). أظهر S.T.O.N.E. score أكبر قدر من الدقة في التنبؤ بمعدل خال من الحصوات. وارتبط Guy's Stone Score بشكل كبير بالمضاعفات بعد المنظار ولكن CROES و S.T.O.N.E. لم ترتبطا بنتائجها بشكل كبير مع المضاعفات.

الاستنتاجات: يمكن استخدام أنظمة مجموع نقاط التنبؤ التي تمت دراستها لتوقع نجاح استخراج حصوات الكلى عن طريق المنظار فى الاطفال. ومع ذلك ، هناك حاجة إلى مزيد من الدراسات لصياغة تعديلات للاستخدام فى الأطفال. فلقد تم قياس المتغيرات الرئيسية فى الأنظمة كحجم الحصو باستخدام سجلات من المرضى البالغين. إلى جانب هذه المتغيرات ، يمكن أن يؤثر نظام حوض الكلى الصغير نسبياً وارتفاع معدل التشوهات التشريحية لدى الأطفال على نتائج استخراج حصوات الكلى عن طريق المنظار فى الاطفال