

การดำเนินโรค CONGENITAL HYDRONEPHROSIS ในเด็กไทย

รัศมี นันทรัตนสกุล

รายงานนี้เป็นการศึกษาย้อนหลัง โดยรวบรวมข้อมูลของเด็ก ที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะhydronephrosis หน่วยโรคไตและหน่วยทารกแรกเกิด ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่ 1 มกราคม 2541 ถึง 31 ธันวาคม 2547 เพื่อศึกษาระยะเวลาการหายได้เองของ congenital hydronephrosis ระยะเวลาในการติดตามผู้ป่วยโดยเฉลี่ย 2.1 ปี (1 สัปดาห์ – 9 ปี)

ผู้ป่วยในการศึกษาคั้งนี้มีจำนวน 37 ราย อายุระหว่าง 1 – 30 วัน เป็นเพศชาย 25 ราย และเพศหญิง 12 ราย อัตราส่วนเพศชายต่อหญิงคือ 2 ต่อ 1 ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น congenital hydronephrosis โดยผลการตรวจทางอัลตราซาวด์หลังคลอด และได้รับการติดตามต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ปี ในทารกเหล่านี้ มีจำนวน 5 ราย ตรวจพบความผิดปกติอื่น ๆ ร่วมด้วย ได้แก่ right hemifacial microsomia 1 ราย, hypoplasia of mandible 1 ราย, Down syndrome ร่วมกับ common AV canal และ anal stenosis 1 ราย, skull defect ร่วมกับ club feet และ imperforate anus 1 ราย, coarctation of aorta 1 ราย ทารกส่วนใหญ่คลอดครบกำหนด การตรวจ urinalysis เมื่อแรกจับพบ hematuria 6 ราย และผลเลือดแสดง ค่า serum creatinine สูงตั้งแต่ระยะเริ่มต้นการติดตามจำนวน 8 ราย

ผลการศึกษาพบว่าผู้ป่วย 24 ราย ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น unilateral hydronephrosis และ 13 รายได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น bilateral hydronephrosis ซึ่งในจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดพบว่าเป็น mild hydronephrosis 22 ราย moderate to severe hydronephrosis 15 ราย โดยพบว่ามีสาเหตุและความผิดปกติของระบบทางเดินปัสสาวะที่เป็น secondary hydronephrosis จำนวน 30 ราย ส่วนที่เหลือ 7 ราย ไม่ทราบสาเหตุ (primary or physiologic hydronephrosis)

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วยที่มารับการติดตามนานเกินกว่า 1 ปี พบว่าในกลุ่ม primary or physiologic hydronephrosis ซึ่งมีจำนวนทั้งหมด 3 ราย ตรวจไม่พบว่ามี hydronephrosis ที่อายุเฉลี่ยประมาณ 1.2 ปี ส่วนในกลุ่ม secondary hydronephrosis จำนวนทั้งหมด 10 ราย มีเพียงจำนวน 5 ราย ที่ภาวะ hydronephrosis หายได้เองที่อายุเฉลี่ย 1.2 ปี และในขณะที่เหลือจำนวน 5 ราย ต้องได้รับการผ่าตัดแก้ไข

ในกลุ่ม mild hydronephrosis ทั้งหมด 21 ราย มีผู้ป่วยจำนวน 11 ราย ต้องได้รับการผ่าตัดแก้ไขสาเหตุ ส่วนในกลุ่ม moderate to severe hydronephrosis ทั้งหมด 10 ราย มีจำนวน 7 รายที่ต้องได้รับการผ่าตัดแก้ไขเช่นกัน อายุที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเฉลี่ย 3.4 เดือน

จากผลของการศึกษาอาจสรุปได้ว่าภาวะ hydronephrosis โดยกำเนิด มีโอกาสดีขึ้นและหายได้เอง โดยเฉพาะในช่วงอายุ 1 – 2 ปี อย่างไรก็ตามขึ้นอยู่กับสาเหตุของภาวะดังกล่าวด้วย

THE RESOLUTION OF CONGENITAL HYDRONEPHROSIS IN THAI CHILDREN

Ratsamee Nuntaratanasakul

This retrospective study was design to show the resolution of congenital hydronephrosis by gathering the medical data of the patient with hydronephrosis who were born during January 1, 1998 to December 31, 2004 in Siriraj hospital. A mean of follow up period was 2.1 year.

Thirty n seven patient (25 boys and 12 girls) with congenital hydronephrosis aged at entry 1 - 30 days were included. Hydronephrosis was confirmed postnatally by of ultrasound kidney n urinary n bladder system. All patients were followed up at least 1 year. Of 37 cases, five cases had associated anomalies: hemifacial microsomia 1 case, hypoplasia of mandible 1 case, Down syndrome with common AV canal and anal stenosis 1 case, skull defect with club feet and imperforate anus1 case, coarctation of aorta 1 case. Most cases were term infants. Laboratory results of first presentation revealed hematuria in 6 cases and elevated serum creatinine in 8 cases. Twenty n four cases had unilateral hydronephrosis and 13 cases had bilateral hydronephrosis.

According to postnatal ultrasound, hydronephrosis was classified into 2 groups: mild hydronephrosis (22 cases) and moderate to severe hydronephrosis (15 cases).The etiology of hydronephrosis was identified in 30 cases.

Of all patients, 25 cases had been followed in our clinic for longer than 1 year. Primary hydronephrosis in all 3 cases had completely resolved at 1.2 years of age.

Hydronephrosis in 8 of 22 patients with secondary hydronephrosis had completely resolved without any surgical intervention at 1.2 years. The other 14 cases underwent surgical intervention.

Of 21 cases with mild hydronephrosis, 11 cases underwent surgical intervention. In moderate to severe hydronephrosis, 7 of 10 cases underwent surgical intervention. Mean age at the time of surgical intervention was 3.4 months.

In conclusion, congenital hydronephrosis in some patients can resolve without surgical intervention, particularly during the age of 1 n 2 years. However, the rate of resolution depends on the etiology of hydronephrosis.