

BILATERAL BÖBREK TAŞLARI ve CERRAHİ TEDAVİ METODLARI

Yılmaz BAYRAKTAR(x)

Selahattin ÇETİN(xx)

ÖZET

Bilateral böbrek taşlarında cerrahi tedavi bilhassa böbrek yetersizliği ile beraber olan vakalarda büyük güçlükler arz eder. Vakaların iyi seçilmesi ve ameliyat için doğru endikasyon konulması прогнозa etki eden mühim faktörlerdir. Peritoneal dializin ameliyat ile birlikte tatbik edilmesi böbrek yetersizliği tablosu gösteren vakalarda büyük fayda sağlar.

1. Giriş :

Bilateral böbrek taşlarının cerrahi tedavi metodları üzerinde birçok ürologlar tarafından değişik ameliyat endikasyonları ve metodları ileri sürülmüştür. Batall-Sabata(1), Carn-Giber(2) aynı seansta iki taraflı müdahaleyi, Bibus(3) ise böbrek parankimasının korunmasını esas tutarak, tahrip edici proces hangi tarafta fazla ise o tarafa müdahale yapılmasını kabul etmektedir. Fey(4) ve çalışma arkadaşları birinci ameliyat iyi netice verdiği ve teknik bakımından hiç bir güçlük olmadığı takdirde aynı seansta diğer tarafa da müdahale edilmesi görüşünü savunmaktadır. İki taraflı böbrek taşları vakalarında ameliyat için kriter olarak kan NPN seviyesinin esas alınması ve bunun en fazla % 80-100 mg. olmasını tavsiye eden bazı müellifler vardır.

Makalemizde Doğu Anadolu Bölgesinde görülen iki taraflı böbrek taşları vakalarında uyguladığımız çeşitli cerrahi tedavi metodlarını ve aldığımız neticeleri mukayeseli olarak inceledik.

2. Materyal ve Metod :

1966-1971 yılları arasında Üroloji Kliniğinde tedavileri yapılan 45 iki taraflı böbrek taşları vakaları analiz edilmiştir. Bu 6 yıllık zaman içerisinde hastahanemiz polikliniklerine 450.872 hasta müracaat etmiş olup, bunların 18.573 ü ürolojik şikayetlere sahipti. Bu hastaların da 842 sinde (% 18) üriner sistemin çeşitli yerlerinde taş tesbit edilmiştir. İki taraflı böbrek taşları vakaları bu rakamın % 8 ini teşkil etmiştir.

(x) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Kliniği Profesörü.

(xx) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Kliniği Uzmanı.

Vakalarının asağidakı semptomları mütaciat etmisiEEDED: Renal kolik 8 vaka, mühipem bel ağrılıarı 14 vaka, idrar sıklığıyle her 6 vaka, timur sistemi disisi sıkayetleri 16 vaka, hastanede hematür ve püritik karbondiyal bülgu olarak kendini göstermisi, 45 hastanın 30 unda idrar davranışları 1001-1005 arasıında de- gişiklik göstermişdir.

Bulgular: Laboratuvar tetkiklerinde % 80 mg, imizetimde % 32 sindirim kanitları % 70 sindirim NPN sindirimde % 8 sindirimde hypophosphatemi görilmüş- tür. Radikaljik ve laboratuvar bulgu- larında göre vakaların % 100 sindirimlerde hidronefroz, % 20 sindirimde hidropiyonefroz ve % 16 sindirimde hipertansiyon görülmüşür.

| | | |
|----------------------------|-------------|-----------|
| Tedarij şekilleri | Vaka sayısı | % misbehi |
| Aynı seanssta ikisi | 12 | 26 |
| taraflı müdahale | 1 | 4 |
| Aynı seanssta ikisi farklı | 1 | 20 |
| İl müdahtale ve diyaliz | 9 | 44 |
| İntervalli müdahtale | 20 | 44 |
| Hıg müdahtale edili- | - | meyen |

Vakalarımız tablodan gösterilenin me-
todlarıla tedaviye tabii tutulmuşlardır.

Grup III: Jek seanssta ikki tarrahi muidahale ve peritonella dializ taitlik eddilenen vakalar. Aşikar tremi tablosu gösteren ve kam NPN iniin % 100-400 mg. arasımda olan vakalar (Hasstane-mizde hemodializ initesi mevcut ol-madığında peritonella dializ methodu kullanılmıştır).

Tedadvalleth yappilan 45 vakanin yaş grubuları
ruplarmı gösterir tablo :
Yas grubuları Vaka sayisi % Nisbeti

| | | |
|-------|----|----|
| 0-10 | 4 | 8 |
| 10-20 | 9 | 20 |
| 20-30 | 18 | 33 |
| 30-40 | 9 | 20 |
| 40 | 6 | 13 |

Grup I: Tek seanssta ikili tarafı midahale, larında uygunluluğu tespit etmektedir. İkili tarafı bobrek taşıları vaka- metodları, vaka larının klinik durumları, radyolojik bulguların ve bobrek fonksiyonları, yonlalarının bobuklu derecesinde göre gruplara incelenmiştir.

Grup II: İmetivali midahaleler, genel durumu orta, bobrek fonksiyonu- ları az boyalımlı, kan NPI % 60-75 ile bir bobrek fonksiyonunu değerlendirme nazarıan daha iyi durumda bulunma- va kalarla, fonksiyonu daha iyi olan tarafla cerrahi midahalemin yapıldığı vaka larla, bobrek fonksiyonunu değerlendirme nazarıan daha iyi durumda bulunma- tarafla cerrahi midahalemin yapıldığı vaka larla.

Vakalarimizin 30 u erkek 20 si
disi idi. Diz karm grallierinde iki ta-
raflı bobrek tasslari tesbit ettilerini vaka-
larda rutin tekliker olarak: İdrar teh-
ili, Serum NPN, Creatinin, Ca, P
tayimleri, radiyolojik arastirma olarak
IVP, retrograd pyelografi uyguladik.
NPN seviyesi % 40 mg.dan
yüksek bulunan vakalar da ayrica
bobrek fonksiyon ve seprasyon test-

Tartışma :

Bilateral böbrek taşlarında ameliyat neticesinden bir fayda umulmuyorsa ağır bir müdahale yerin semptomatik tedavi veya nefrostomi tatbik edilmelidir. En kötü netice koraliform taşlarda kendini gösterir ve ameliyattan sonra nüks kaidedir. Bu vakalarda taşın çıkarılması için nefrotomi yapmak mecburiyeti vardır. Bu durum ise zaten ileri derecede bozulmuş ve incelemiş olan böbrek parankimasını büsbütün bozacaktır.

Anüri hallerinde muvakkat bir tedbir olarak üreter kateterini obstrüksiyon yapan taşın yanından yukarı sokmak bazı durumlarda mümkün olabilir ve hastayı operasyona hazırlayincaya kadar büyük fayda sağlar. Ağrı fenomeni hangi hangi tarafın daha önce ameliyat edilebileceğini kesin olarak göstermez. Diagnostik güçlükler nedeni ile bazan fonksiyonunu tamamen kaybetmiş böbreğe müdahale edilebilir, bu gibi hallerde aynı seanssta diğer böbreğe müdahale etmek endikasyonu vardır. Biz ameliyatta böyle bir vaka ile karşılaştık.

Bilateral böbrek taşlarında inkomplekt, komplet ve periodik obstrüksiyonlarda acil cerrahî müdahale yapılmalıdır. Ameliyat çeşidi için şu sular akla gelebilir. Nisbeten fonksiyonu iyi olan böbrek mi yoksa kötü fonksiyonu olan böbrek mi daha önce ameliyat edilmişdir?

Kanaatimize göre ameliyattan sonra daha iyi bir fonksiyon beklenen böbrek ameliyat edilmelidir. İkinci ameliyat mümkün olduğu kadar iyi netice vermelidir. Şayet daha iyi netice elde edilemezse birinci ameliyatın hasıl ettiği düzeltmiş genel durum bozulacaktır.

Ameliyatlı böbrek için kâfi dinlenme zamanı ayrılmalıdır. Bazı hallerde ameliyatlı böbrekte bir nüks meydana gelmemesi için bir kaç ay beklemek daha doğrudur. Diğer taraftan ameliyat olmamış böbrekte fonksiyonun düzeltmesi ümit ediliyorsa taşın yaptığı zararlı tesirleri çok uzatmamak lazımdır. Böylece operasyonlar arasındaki interval zamanın uzatılması veya kısaltılması hususunda her bir vaka için optimal bir çözüm yolu bulmak gereklidir.

Ameliyat, bilateral böbrek taşlarının tedavisinde, tedavinin ancak bir kısmını teşkil eder. Taş teşekkülünün mevcut sebepleri taşların çıkarılmalarından önce veya taşların çıkarılmaları ile beraber tedavi edilmelidir. Şüphesiz bu durum progozo oldukça tesir eder. Ameliyat öncesi devrede üriner infeksiyonun tedavisi sadece ameliyat için daha müsait şartları hazırlamakla kalmaz aynı zamanda taşların alınmasında, böbrek fonksiyonlarının kısa zamanda düzelmelerinde yardımcı olur.

Genel durumu bozuk, böbrek yetmezliği tablosu gösteren taşlı vakalara cerrahi müdahale ile beraber muvakkat peritoneal dializ tatbiki tedavi neticelerine müsbet tesir etmektedir. Peritoneal dializ ancak ameliyattan sonra böbreğin tekrar vazife görebileceği durumlarda tatbik edilmelidir. Peritoneal dializin tatbiki ile kazanılan zamanda böbrek fonksiyonları düzeltilebilir. Peritoneal dializin tatbik edemediği vakalarda neticenin daha fazla başarısızlığı sonuçlandığını tesbit ettik.

Altı seneden beri takip edebildiğimiz ve ameliyattan evvel kan NPN'in % 80 mg. üzerinde olduğu 20 vakadaki prognoz tabloda gösterilmiştir.

| Prognoz | Vaka sayısı | % nisbeti |
|----------------------|-------------|-----------|
| Ameliyat sonrası ex. | 5 | 25 |
| İki taraflı-nüks | 2 | 10 |
| Bir taraflı nüks | 5 | 25 |

Sonuç : 1- İki taraflı böbrek taşları refakat eden infeksiyonlarla parankimada progressiv bir harabiyete sebep olurlar.

2- Vakanın klinik, radyolojik ve laboratuvar muayeneleri ameliyat endikasyonu bakımından önem taşımaktadır.

3- Ameliyat esnasında böbrek parankiması minimal bir şekilde travmatize edilmelidir. Pyelolitotomi en ideal yoldur.

4- İki taraflı taş vakalarında ameliyat endikasyonları her iki böbrek için ayrı ayrı konulmalıdır.

5- Ağırlık iyi fonksiyon gösteren tarafa yönelmelidir.

6- Aşkar böbrek yetersizliği gösterip bir seansta iki tarafa birden yapılan müdahalelerde peritoneal dializ büyük fayda sağlar.

Kaynaklar :

1. Batalla-Sabate, L.: 50 e Congr. Ass. Jr. d'Urol, 1956, S. 333

2. Garr-Gibert.: Unol Roland, F.: Rew. Prat. 4. 679, 1954.

3. Bibus, B.: Die biederseitige Nierenstein krankheit, Verlog Wilhelm maudrich, wien 1948. Bischoff, p.: 10 e Congr. Soc. int. Urol., Athenes 1955' S. 229.

4. Fey, B., Kuss, R., Und Matthieu, F.: 4 e congr. int. d'Evian 1955, 5249.

5. Görgün, M.: Urol. Uroloji 1956, 10, 10. 1957, 11. 1958, 12. 1959, 13. 1960, 14. 1961, 15. 1962, 16. 1963, 17. 1964, 18. 1965, 19. 1966, 20. 1967, 21. 1968, 22. 1969, 23. 1970, 24. 1971, 25. 1972, 26. 1973, 27. 1974, 28. 1975, 29. 1976, 30. 1977, 31. 1978, 32. 1979, 33. 1980, 34. 1981, 35. 1982, 36. 1983, 37. 1984, 38. 1985, 39. 1986, 40. 1987, 41. 1988, 42. 1989, 43. 1990, 44. 1991, 45. 1992, 46. 1993, 47. 1994, 48. 1995, 49. 1996, 50. 1997, 51. 1998, 52. 1999, 53. 2000, 54. 2001, 55. 2002, 56. 2003, 57. 2004, 58. 2005, 59. 2006, 60. 2007, 61. 2008, 62. 2009, 63. 2010, 64. 2011, 65. 2012, 66. 2013, 67. 2014, 68. 2015, 69. 2016, 70. 2017, 71. 2018, 72. 2019, 73. 2020, 74. 2021, 75. 2022, 76. 2023, 77. 2024, 78. 2025, 79. 2026, 80. 2027, 81. 2028, 82. 2029, 83. 2030, 84. 2031, 85. 2032, 86. 2033, 87. 2034, 88. 2035, 89. 2036, 90. 2037, 91. 2038, 92. 2039, 93. 2040, 94. 2041, 95. 2042, 96. 2043, 97. 2044, 98. 2045, 99. 2046, 100. 2047, 101. 2048, 102. 2049, 103. 2050, 104. 2051, 105. 2052, 106. 2053, 107. 2054, 108. 2055, 109. 2056, 110. 2057, 111. 2058, 112. 2059, 113. 2060, 114. 2061, 115. 2062, 116. 2063, 117. 2064, 118. 2065, 119. 2066, 120. 2067, 121. 2068, 122. 2069, 123. 2070, 124. 2071, 125. 2072, 126. 2073, 127. 2074, 128. 2075, 129. 2076, 130. 2077, 131. 2078, 132. 2079, 133. 2080, 134. 2081, 135. 2082, 136. 2083, 137. 2084, 138. 2085, 139. 2086, 140. 2087, 141. 2088, 142. 2089, 143. 2090, 144. 2091, 145. 2092, 146. 2093, 147. 2094, 148. 2095, 149. 2096, 150. 2097, 151. 2098, 152. 2099, 153. 2000, 154. 2001, 155. 2002, 156. 2003, 157. 2004, 158. 2005, 159. 2006, 160. 2007, 161. 2008, 162. 2009, 163. 2010, 164. 2011, 165. 2012, 166. 2013, 167. 2014, 168. 2015, 169. 2016, 170. 2017, 171. 2018, 172. 2019, 173. 2020, 174. 2021, 175. 2022, 176. 2023, 177. 2024, 178. 2025, 179. 2026, 180. 2027, 181. 2028, 182. 2029, 183. 2020, 184. 2021, 185. 2022, 186. 2023, 187. 2024, 188. 2025, 189. 2026, 190. 2027, 191. 2028, 192. 2029, 193. 2020, 194. 2021, 195. 2022, 196. 2023, 197. 2024, 198. 2025, 199. 2026, 200. 2027, 201. 2028, 202. 2029, 203. 2020, 204. 2021, 205. 2022, 206. 2023, 207. 2024, 208. 2025, 209. 2026, 210. 2027, 211. 2028, 212. 2029, 213. 2020, 214. 2021, 215. 2022, 216. 2023, 217. 2024, 218. 2025, 219. 2026, 220. 2027, 221. 2028, 222. 2029, 223. 2020, 224. 2021, 225. 2022, 226. 2023, 227. 2024, 228. 2025, 229. 2026, 230. 2027, 231. 2028, 232. 2029, 233. 2020, 234. 2021, 235. 2022, 236. 2023, 237. 2024, 238. 2025, 239. 2026, 240. 2027, 241. 2028, 242. 2029, 243. 2020, 244. 2021, 245. 2022, 246. 2023, 247. 2024, 248. 2025, 249. 2026, 250. 2027, 251. 2028, 252. 2029, 253. 2020, 254. 2021, 255. 2022, 256. 2023, 257. 2024, 258. 2025, 259. 2026, 260. 2027, 261. 2028, 262. 2029, 263. 2020, 264. 2021, 265. 2022, 266. 2023, 267. 2024, 268. 2025, 269. 2026, 270. 2027, 271. 2028, 272. 2029, 273. 2020, 274. 2021, 275. 2022, 276. 2023, 277. 2024, 278. 2025, 279. 2026, 280. 2027, 281. 2028, 282. 2029, 283. 2020, 284. 2021, 285. 2022, 286. 2023, 287. 2024, 288. 2025, 289. 2026, 290. 2027, 291. 2028, 292. 2029, 293. 2020, 294. 2021, 295. 2022, 296. 2023, 297. 2024, 298. 2025, 299. 2026, 300. 2027, 301. 2028, 302. 2029, 303. 2020, 304. 2021, 305. 2022, 306. 2023, 307. 2024, 308. 2025, 309. 2026, 310. 2027, 311. 2028, 312. 2029, 313. 2020, 314. 2021, 315. 2022, 316. 2023, 317. 2024, 318. 2025, 319. 2026, 320. 2027, 321. 2028, 322. 2029, 323. 2020, 324. 2021, 325. 2022, 326. 2023, 327. 2024, 328. 2025, 329. 2026, 330. 2027, 331. 2028, 332. 2029, 333. 2020, 334. 2021, 335. 2022, 336. 2023, 337. 2024, 338. 2025, 339. 2026, 340. 2027, 341. 2028, 342. 2029, 343. 2020, 344. 2021, 345. 2022, 346. 2023, 347. 2024, 348. 2025, 349. 2026, 350. 2027, 351. 2028, 352. 2029, 353. 2020, 354. 2021, 355. 2022, 356. 2023, 357. 2024, 358. 2025, 359. 2026, 360. 2027, 361. 2028, 362. 2029, 363. 2020, 364. 2021, 365. 2022, 366. 2023, 367. 2024, 368. 2025, 369. 2026, 370. 2027, 371. 2028, 372. 2029, 373. 2020, 374. 2021, 375. 2022, 376. 2023, 377. 2024, 378. 2025, 379. 2026, 380. 2027, 381. 2028, 382. 2029, 383. 2020, 384. 2021, 385. 2022, 386. 2023, 387. 2024, 388. 2025, 389. 2026, 390. 2027, 391. 2028, 392. 2029, 393. 2020, 394. 2021, 395. 2022, 396. 2023, 397. 2024, 398. 2025, 399. 2026, 400. 2027, 401. 2028, 402. 2029, 403. 2020, 404. 2021, 405. 2022, 406. 2023, 407. 2024, 408. 2025, 409. 2026, 410. 2027, 411. 2028, 412. 2029, 413. 2020, 414. 2021, 415. 2022, 416. 2023, 417. 2024, 418. 2025, 419. 2026, 420. 2027, 421. 2028, 422. 2029, 423. 2020, 424. 2021, 425. 2022, 426. 2023, 427. 2024, 428. 2025, 429. 2026, 430. 2027, 431. 2028, 432. 2029, 433. 2020, 434. 2021, 435. 2022, 436. 2023, 437. 2024, 438. 2025, 439. 2026, 440. 2027, 441. 2028, 442. 2029, 443. 2020, 444. 2021, 445. 2022, 446. 2023, 447. 2024, 448. 2025, 449. 2026, 450. 2027, 451. 2028, 452. 2029, 453. 2020, 454. 2021, 455. 2022, 456. 2023, 457. 2024, 458. 2025, 459. 2026, 460. 2027, 461. 2028, 462. 2029, 463. 2020, 464. 2021, 465. 2022, 466. 2023, 467. 2024, 468. 2025, 469. 2026, 470. 2027, 471. 2028, 472. 2029, 473. 2020, 474. 2021, 475. 2022, 476. 2023, 477. 2024, 478. 2025, 479. 2026, 480. 2027, 481. 2028, 482. 2029, 483. 2020, 484. 2021, 485. 2022, 486. 2023, 487. 2024, 488. 2025, 489. 2026, 490. 2027, 491. 2028, 492. 2029, 493. 2020, 494. 2021, 495. 2022, 496. 2023, 497. 2024, 498. 2025, 499. 2026, 500. 2027, 501. 2028, 502. 2029, 503. 2020, 504. 2021, 505. 2022, 506. 2023, 507. 2024, 508. 2025, 509. 2026, 510. 2027, 511. 2028, 512. 2029, 513. 2020, 514. 2021, 515. 2022, 516. 2023, 517. 2024, 518. 2025, 519. 2026, 520. 2027, 521. 2028, 522. 2029, 523. 2020, 524. 2021, 525. 2022, 526. 2023, 527. 2024, 528. 2025, 529. 2026, 530. 2027, 531. 2028, 532. 2029, 533. 2020, 534. 2021, 535. 2022, 536. 2023, 537. 2024, 538. 2025, 539. 2026, 540. 2027, 541. 2028, 542. 2029, 543. 2020, 544. 2021, 545. 2022, 546. 2023, 547. 2024, 548. 2025, 549. 2026, 550. 2027, 551. 2028, 552. 2029, 553. 2020, 554. 2021, 555. 2022, 556. 2023, 557. 2024, 558. 2025, 559. 2026, 560. 2027, 561. 2028, 562. 2029, 563. 2020, 564. 2021, 565. 2022, 566. 2023, 567. 2024, 568. 2025, 569. 2026, 570. 2027, 571. 2028, 572. 2029, 573. 2020, 574. 2021, 575. 2022, 576. 2023, 577. 2024, 578. 2025, 579. 2026, 580. 2027, 581. 2028, 582. 2029, 583. 2020, 584. 2021, 585. 2022, 586. 2023, 587. 2024, 588. 2025, 589. 2026, 590. 2027, 591. 2028, 592. 2029, 593. 2020, 594. 2021, 595. 2022, 596. 2023, 597. 2024, 598. 2025, 599. 2026, 600. 2027, 601. 2028, 602. 2029, 603. 2020, 604. 2021, 605. 2022, 606. 2023, 607. 2024, 608. 2025, 609. 2026, 610. 2027, 611. 2028, 612. 2029, 613. 2020, 614. 2021, 615. 2022, 616. 2023, 617. 2024, 618. 2025, 619. 2026, 620. 2027, 621. 2028, 622. 2029, 623. 2020, 624. 2021, 625. 2022, 626. 2023, 627. 2024, 628. 2025, 629. 2026, 630. 2027, 631. 2028, 632. 2029, 633. 2020, 634. 2021, 635. 2022, 636. 2023, 637. 2024, 638. 2025, 639. 2026, 640. 2027, 641. 2028, 642. 2029, 643. 2020, 644. 2021, 645. 2022, 646. 2023, 647. 2024, 648. 2025, 649. 2026, 650. 2027, 651. 2028, 652. 2029, 653. 2020, 654. 2021, 655. 2022, 656. 2023, 657. 2024, 658. 2025, 659. 2026, 660. 2027, 661. 2028, 662. 2029, 663. 2020, 664. 2021, 665. 2022, 666. 2023, 667. 2024, 668. 2025, 669. 2026, 670. 2027, 671. 2028, 672. 2029, 673. 2020, 674. 2021, 675. 2022, 676. 2023, 677. 2024, 678. 2025, 679. 2026, 680. 2027, 681. 2028, 682. 2029, 683. 2020, 684. 2021, 685. 2022, 686. 2023, 687. 2024, 688. 2025, 689. 2026, 690. 2027, 691. 2028, 692. 2029, 693. 2020, 694. 2021, 695. 2022, 696. 2023, 697. 2024, 698. 2025, 699. 2026, 700. 2027, 701. 2028, 702. 2029, 703. 2020, 704. 2021, 705. 2022, 706. 2023, 707. 2024, 708. 2025, 709. 2026, 710. 2027, 711. 2028, 712. 2029, 713. 2020, 714. 2021, 715. 2022, 716. 2023, 717. 2024, 718. 2025, 719. 2026, 720. 2027, 721. 2028, 722. 2029, 723. 2020, 724. 2021, 725. 2022, 726. 2023, 727. 2024, 728. 2025, 729. 2026, 730. 2027, 731. 2028, 732. 2029, 733. 2020, 734. 2021, 735. 2022, 736. 2023, 737. 2024, 738. 2025, 739. 2026, 740. 2027, 741. 2028, 742. 2029, 743. 2020, 744. 2021, 745. 2022, 746. 2023, 747. 2024, 748. 2025, 749. 2026, 750. 2027, 751. 2028, 752. 2029, 753. 2020, 754. 2021, 755. 2022, 756. 2023, 757. 2024, 758. 2025, 759. 2026, 760. 2027, 761. 2028, 762. 2029, 763. 2020, 764. 2021, 765. 2022, 766. 2023, 767. 2024, 768. 2025, 769. 2026, 770. 2027, 771. 2028, 772. 2029, 773. 2020, 774. 2021, 775. 2022, 776. 2023, 777. 2024, 778. 2025, 779. 2026, 780. 2027, 781. 2028, 782. 2029, 783. 2020, 784. 2021, 785. 2022, 786. 2023, 787. 2024, 788. 2025, 789. 2026, 790. 2027, 791. 2028, 792. 2029, 793. 2020, 794. 2021, 795. 2022, 796. 2023, 797. 2024, 798. 2025, 799. 2026, 800. 2027, 801. 2028, 802. 2029, 803. 2020, 804. 2021, 805. 2022, 806. 2023, 807. 2024, 808. 2025, 809. 2026, 810. 2027, 811. 2028, 812. 2029, 813. 2020, 814. 2021, 815. 2022, 816. 2023, 817. 2024, 818. 2025, 819. 2026, 820. 2027, 821. 2028, 822. 2029, 823. 2020, 824. 2021, 825. 2022, 826. 2023, 827. 2024, 828. 2025, 829. 2026, 830. 2027, 831. 2028, 832. 2029, 833. 2020, 834. 2021, 835. 2022, 836. 2023, 837. 2024, 838. 2025, 839. 2026, 840. 2027, 841. 2028, 842. 2029, 843. 2020, 844. 2021, 845. 2022, 846. 2023, 847. 2024, 848. 2025, 849. 2026, 850. 2027, 851. 2028, 852. 2029, 853. 2020, 854. 2021, 855. 2022, 856. 2023, 857. 2024, 858. 2025, 859. 2026, 860. 2027, 861. 2028, 862. 2029, 863. 2020, 864. 2021, 865. 2022, 866. 2023, 867. 2024, 868. 2025, 869. 2026, 870. 2027, 871. 2028, 872. 2029, 873. 2020, 874. 2021, 875. 2022, 876. 2023, 877. 2024, 878. 2025, 879. 2026, 880. 2027, 881. 2028, 882. 2029, 883. 2020, 884. 2021, 885. 2022, 886. 2023, 887. 2024, 888. 2025, 889. 2026, 890. 2027, 891. 2028, 892. 2029, 893. 2020, 894. 2021, 895. 2022, 896. 2023, 897. 2024, 898. 2025, 899. 2026, 900. 2027, 901. 2028, 902. 2029, 903. 2020, 904. 2021, 905. 2022, 906. 2023, 907. 2024, 908. 2025, 909. 2026, 910. 2027, 911. 2028, 912. 2029, 913. 2020, 914. 2021, 915. 2022, 916. 2023, 917. 2024, 918. 2025, 919. 2026, 920. 2027, 921. 2028, 922. 2029, 923. 2020, 924. 2021, 925. 2022, 926. 2023, 927. 2024, 928. 2025, 929. 2026, 930. 2027, 931. 2028, 932. 2029, 933. 2020, 934. 2021, 935. 2022, 936. 2023, 937. 2024, 938. 2025, 939. 2026, 940. 2027, 941. 2028, 942. 2029, 943. 2020, 944. 2021, 945. 2022, 946. 2023, 947. 2024, 948. 2025, 949. 2026, 950. 2027, 951. 2028, 952. 2029, 953. 2020, 954. 2021, 955. 2022, 956. 2023, 957. 2024, 958. 2025, 959. 2026, 960. 2027, 961. 2028, 962. 2029, 963. 2020, 964. 2021, 965. 2022, 966. 2023, 967. 2024, 968. 2025, 969. 2026, 970. 2027, 971. 2028, 972. 2029, 973. 2020, 974. 2021, 975. 2022, 976. 2023, 977. 2024, 978. 2025, 979. 2026, 980. 2027, 981. 2028, 982. 2029, 983. 2020, 984. 2021, 985. 2022, 986. 2023, 987. 2024, 988. 2025, 989. 2026, 990. 2027, 991. 2028, 992. 2029, 993. 2020, 994. 2021, 995. 2022, 996. 2023, 997. 2024, 998. 2025, 999. 2026, 1000. 2027, 1001. 2028, 1002. 2029, 1003. 2020, 1004. 2021, 1005. 2022, 1006. 2023, 1007. 2024, 1008. 2025, 1009. 2026, 1010. 2027, 1011. 2028, 1012. 2029, 1013. 2020, 1014. 2021, 1015. 2022, 1016. 2023, 1017. 2024, 1018. 2025, 1019. 2026, 1020. 2027, 1021. 2028, 1022. 2029, 1023. 2020, 1024. 2021, 1025. 2022, 1026. 2023, 1027. 2024, 1028. 2025, 1029. 2026, 1030. 2027, 1031. 2028, 1032. 2029, 1033. 2020, 1034. 2021,