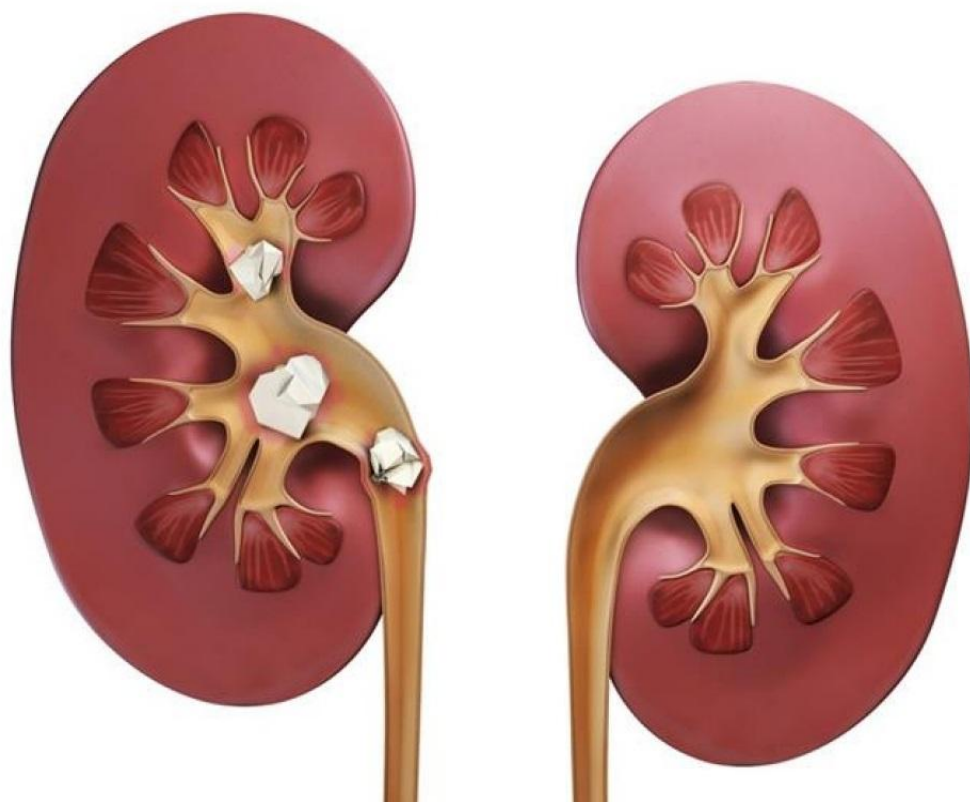


Учебный модуль на тему
**«МОЧЕКАМЕННАЯ
БОЛЕЗНЬ»**



В практике работы фельдшера
скорой медицинской помощи
БУЗ ВО «Великоустюгская ЦРБ»
ОСМП

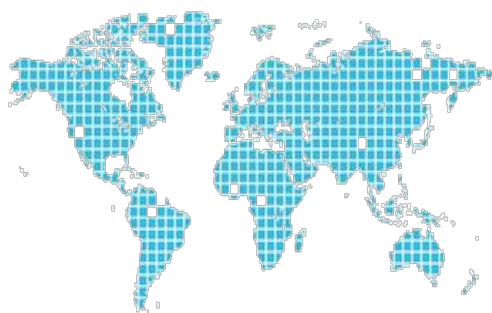
Ананьиной Виктории Викторовны

2021

**БУЗ ВО
«ВЕЛИКОУСТЮГСКАЯ
ЦРБ»
ОСМП**



За последнее время
наметился явный
рост мочекаменной болезни
(МКБ)
во всех регионах мира



МКБ диагностируется в
32-40% случаев
всех урологических
заболеваний

«Все болезни, за исключением механических повреждений, происходят от упадка духа»

МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ



Мочекаменная болезнь –
заболевание,
проявляющееся
образованием камней в
почках и других органах
мочевыделительной
системы.

ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

Мочекаменная болезнь является многофакторным заболеванием, и развитие ее связано с рядом сложных физикохимических процессов, происходящих как в организме в целом, так и на уровне мочевыводящей системы.



Примерно 70–80% мочевых камней являются неорганическими соединениями кальция — оксалаты, фосфаты, карбонаты. Камни, содержащие соли магния, встречаются в 5–10% случаев, они часто сочетаются с мочевой инфекцией.



ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ камней

- **Основной механизм заболевания врождённый**, из-за нарушения обмена веществ образуются нерастворимые соли, которые формируются в камни.
- **Климатический фактор**. Из-за жаркого климата в организме повышается концентрация некоторых солей, из-за чего могут начать образовываться камни.
- **Географический фактор**. Здесь играет роль состав воды (жёсткая) и пищи (острая, кислая).
- **Недостаток витаминов** в пище и ультрафиолетовых лучей.
- **Травмы и заболевания костей** (остеомиелит, остеопороз).
- **Хронические заболевания желудка и кишечника**.
- **Различные заболевания почек и мочеполовой системы**.
- **Гиподинамия**, ведущая к нарушению фосфорно-кальциевого обмена (сидячая работа, малоподвижный образ жизни и т.п.).
- **Чрезмерное употребление алкоголя**.
- **Анатомические и патологические изменения** в верхних мочевых путях.
- **Наследуемые генетические особенности**.

СИМПТОМЫ

мочекаменной болезни

КАМНИ ПОЧЕК

Боли в пояснице, появление крови в моче, возможно самостоятельное отхождение камней с мочой.

КАМНИ МОЧЕТОЧНИКА

Смещаясь из почки, камень попадает в мочеточник. Боль при этом переходит из поясницы в пах, низ живота, половые органы, бедро.

КАМНИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Боль внизу живота с иррадиацией в промежность, половые органы, боль появляется при движении и мочеиспускании.

ДИАГНОСТИКА

мочекаменной болезни

Диагностика МКБ основывается на жалобах пациентов, а также **лабораторных, рентгенорадиоизотопных, ультразвуковых (УЗИ)** исследований, позволяющих выработать тактику лечения, которая должна быть строго индивидуальной.



«Диагностика достигла таких успехов, что здоровых людей практически не осталось»

©Бертран Рассел

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

почечной колики

Почечную колику дифференцируют с острым животом (аппендицит, почечная колика, холецистит, панкреатит, прободная язва желудка или двенадцатиперстной кишки, кишечная непроходимость, тромбоз мезентериальных сосудов, аднексит, внематочная беременность, перекрут кисты яичника), **радикулитом, с опоясывающим лишаем и т.д.**



ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

на догоспитальном этапе



При вызове скорой медицинской помощи, в момент приступа почечной колики, пациенту вводятся обезболивающие препараты и спазмолитики внутривенно или внутримышечно:

- трамадол 5% - 2 мл - баралгин - 5 мл
- дротаверин - 2 мл - спазмалгон - 5 мл
- платифилин 0.2 % - 1 мл

Если приступ не купируется:

- раствор промедола 1% - 1 мл
- грелка на область поясницы
- раствор атропина 0.1 % - 1 мл
- мочегонные средства

Если приступ не купируется, госпитализация в хирургическое отделение.

«Болезни не красноречием, а лекарствами лечатся»

ПРОФИЛАКТИКА

мочекаменной болезни

- **не** есть острую, жареную, жирную пищу;
- **ограничить** шоколад, кофе, поваренную соль;
- **пить воду** не менее 1,5-2,5 л в сутки, что позволяет существенно снизить концентрацию соли в моче;
- при появлении пусть даже небольших неприятных ощущений в области поясницы **немедленно обратиться** к урологу;
- **принимать** мочегонные настои или отвары из различных трав;
- **не** переохлаждаться, держать в тепле поясницу;
- **не** переедать.



ЛЕЧЕНИЕ

мочекаменной болезни

КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ



проводится при небольшом размере камня и отсутствии осложнений заболевания, включает правильную диету и прием некоторых лекарственных препаратов. Лечение проводится цитратными средствами (уралит-у, фитомуцил, магурлит), мочегонными отварами трав.



ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

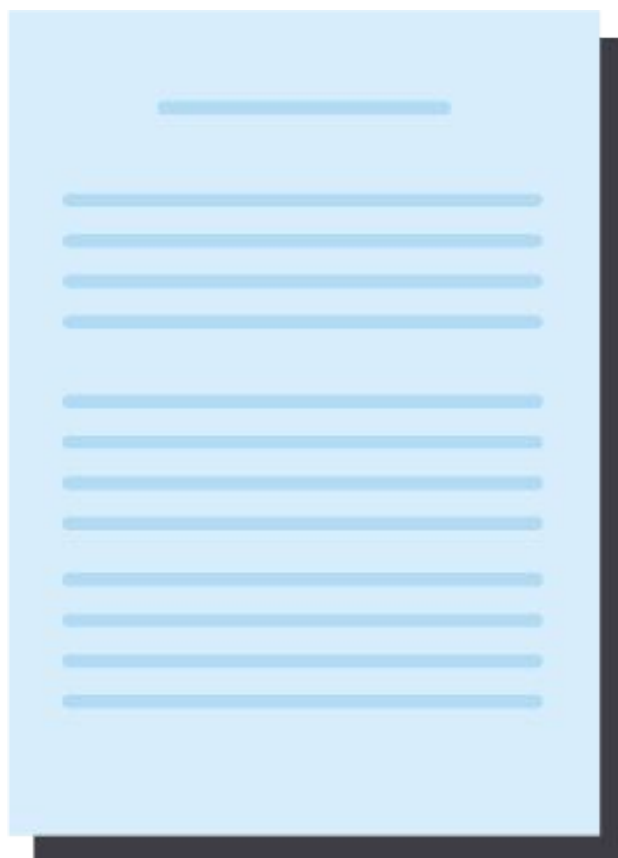
удаление камней при операции пиелотомии и цистотомии или удаление почки – нефрэктомии.

СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

при почечной колике

**Приказ Министерства
здравоохранения
Российской Федерации от 24
декабря 2012 г. № 1385н "Об
утверждении стандарта
скорой медицинской
помощи при почечной
колике"**

N23 - Почечная колика
неуточненная



Зарегистрировано в Минюсте РФ 18
февраля 2013 г.
Регистрационный № 27170



«Ничего лишнего. Рано
ложиться и рано вставать – вот,
что делает человека здоровым,
богатым и умным»

©Бенджамин Франклин



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**