

# Определение

- **Нефрология** - раздел внутренних болезней, изучающий этиологию, патогенез и клиническое течение болезней почек, разрабатывающий методы их диагностики, лечения и профилактики
- **Урология** – раздел медицины, изучающий хирургические болезни органов мочевой системы

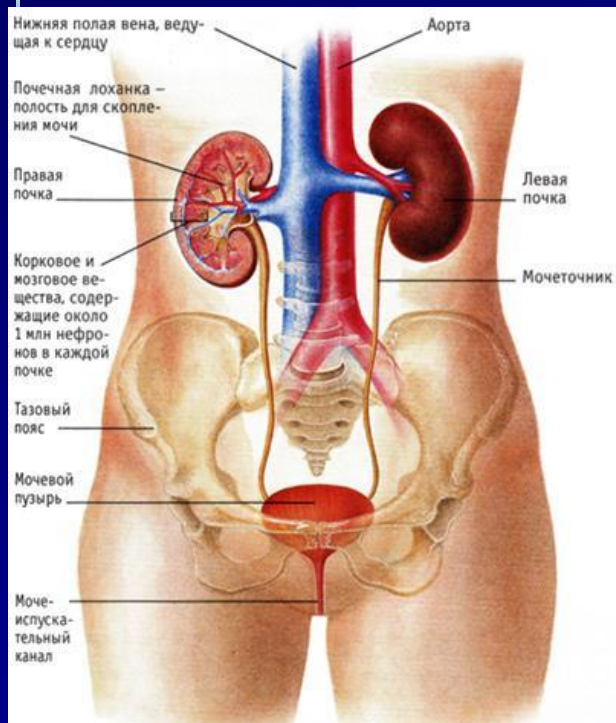
# Сестринское дело

Наблюдение и уход за больными с заболеваниями почек и мочевыводящих путей необходимо проводить в двух направлениях:

- **Общие мероприятия** – наблюдение за общим состоянием больного, термометрия, наблюдение за пульсом и АД, обеспечение личной гигиены пациента и др.
- **Специальные мероприятия** – мероприятия по наблюдению и уходу, направленные на помощь пациентам с симптомами, характерными для заболеваний органов мочевого выделения – боль в поясничной области, отеки, расстройства мочеиспускания, артериальная гипертензия и др.

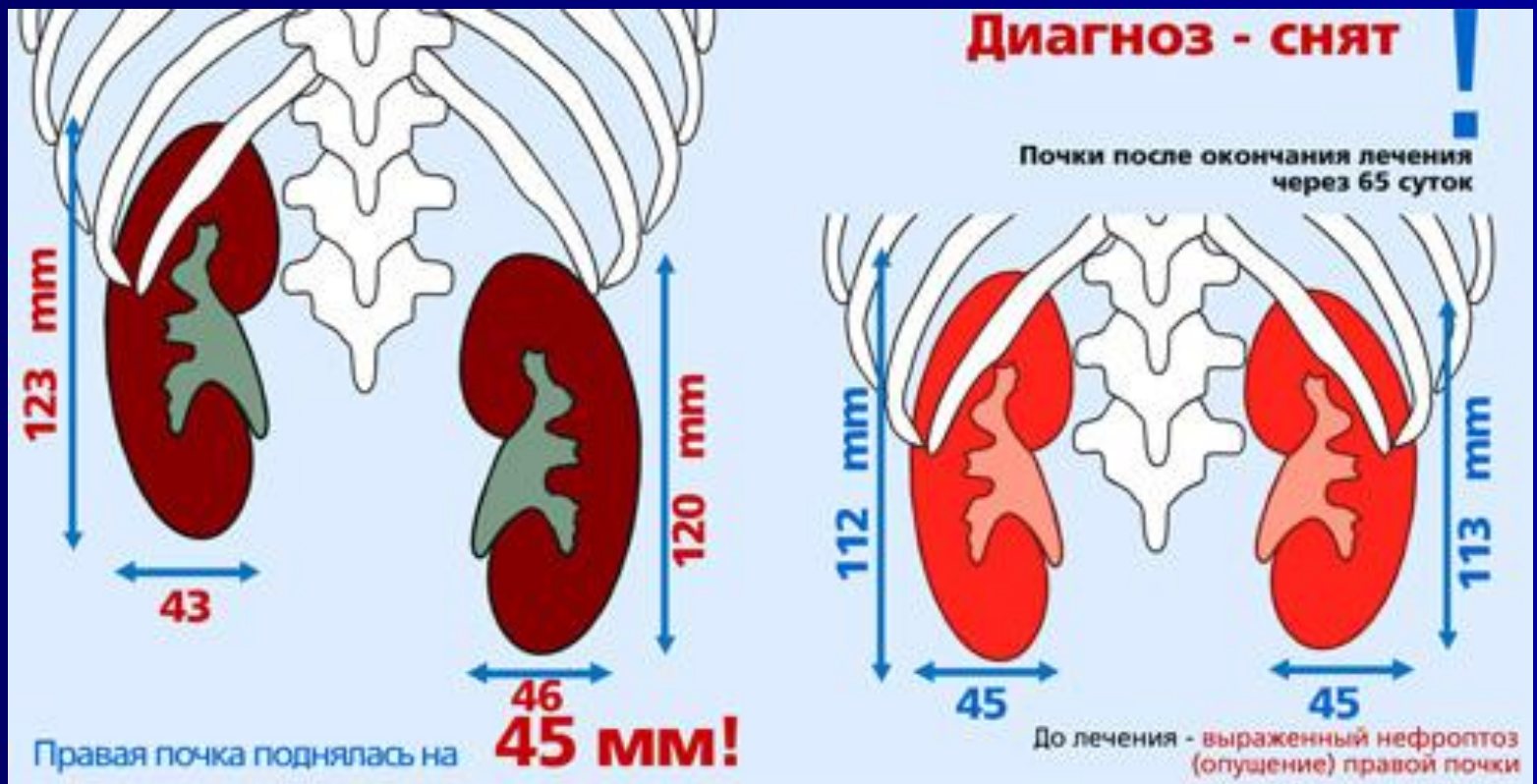


# Расположение

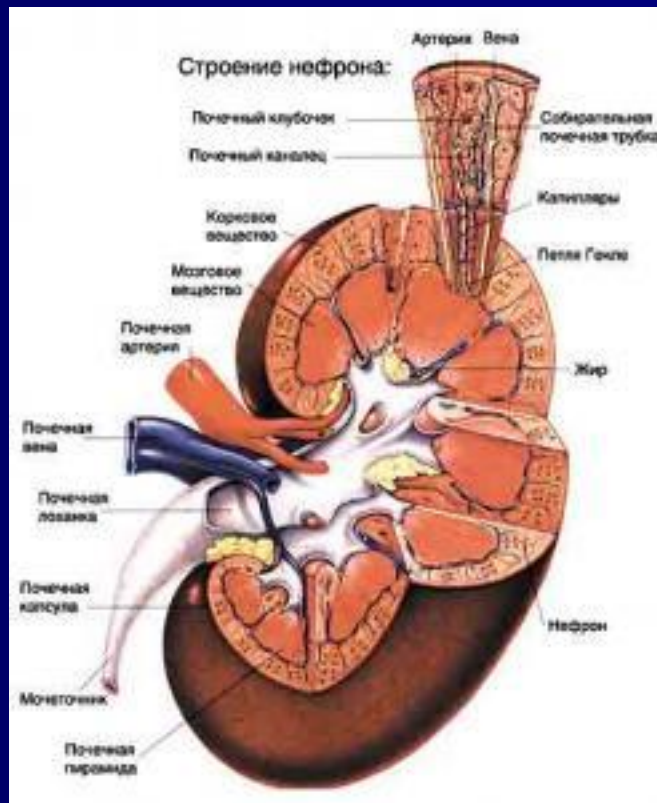


- Почки – расположены в забрюшинном пространстве на уровне XI грудного – III – поясничного позвонков
- Масса 120-200 г
- Длина 10—12 см  
ширина 5-6 см  
толщина 3-4 см

# Анатомия почки I

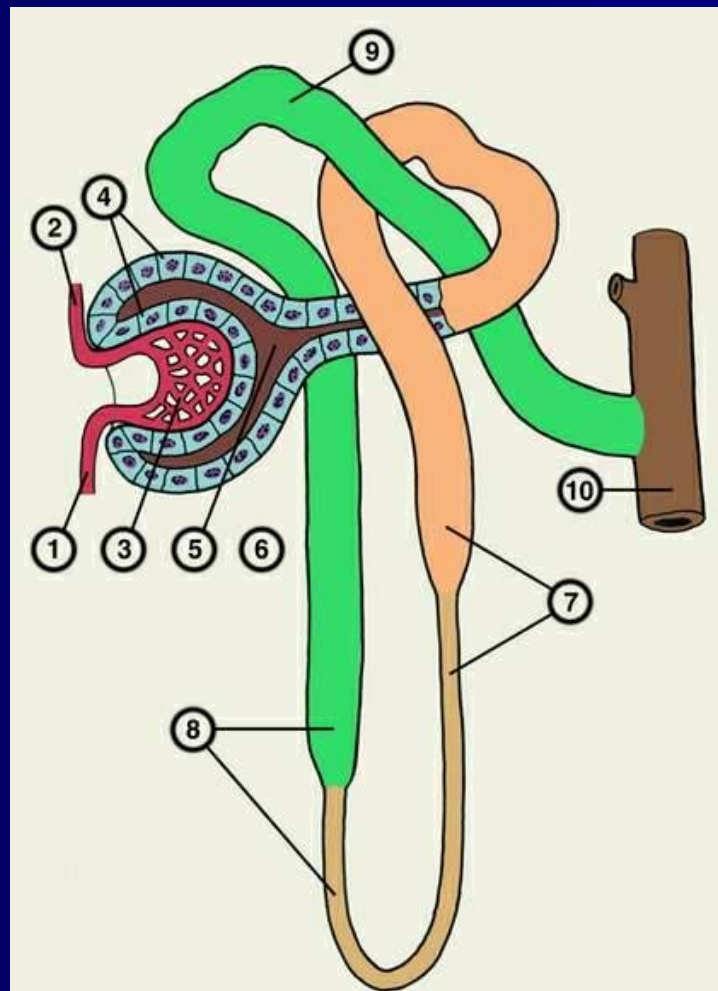


# Строение почки



- В каждой почке содержится
- 1-1,2 млн. нефронов

# Строение нефрона



- В каждой почке содержится
- 1-1,2 млн. нефронов

# Симптоматология заболеваний почек I

## Расспрос, жалобы

- Нарушение мочеотделение
  - дизурия
  - полиурия ( $> 2$  л/сут)
  - олигоурия ( $< 500$  мл/сут)
  - анурия ( $< 50$  мл/сут)
  - ишурия
  - поллакиурия
  - никтурия
  - изурия



# Симптоматология заболеваний почек II

- Изменение характера мочи (прозрачности, цвета, окраски)
- Отеки
- Гипертензивный синдром
- Лихорадочный синдром
- Синдром интоксикации
- Симптомы общего характера (слабость, снижение работоспособности, плохой сон)
- Анемический синдром
- Уремический синдром

# Симптоматология заболеваний

## почек III

### ■ Осмотр

- общее состояние, отеки, состояние кожных покровов
- осмотр живота и поясничной области

### ■ Пальпация

- почки, мочевого пузыря

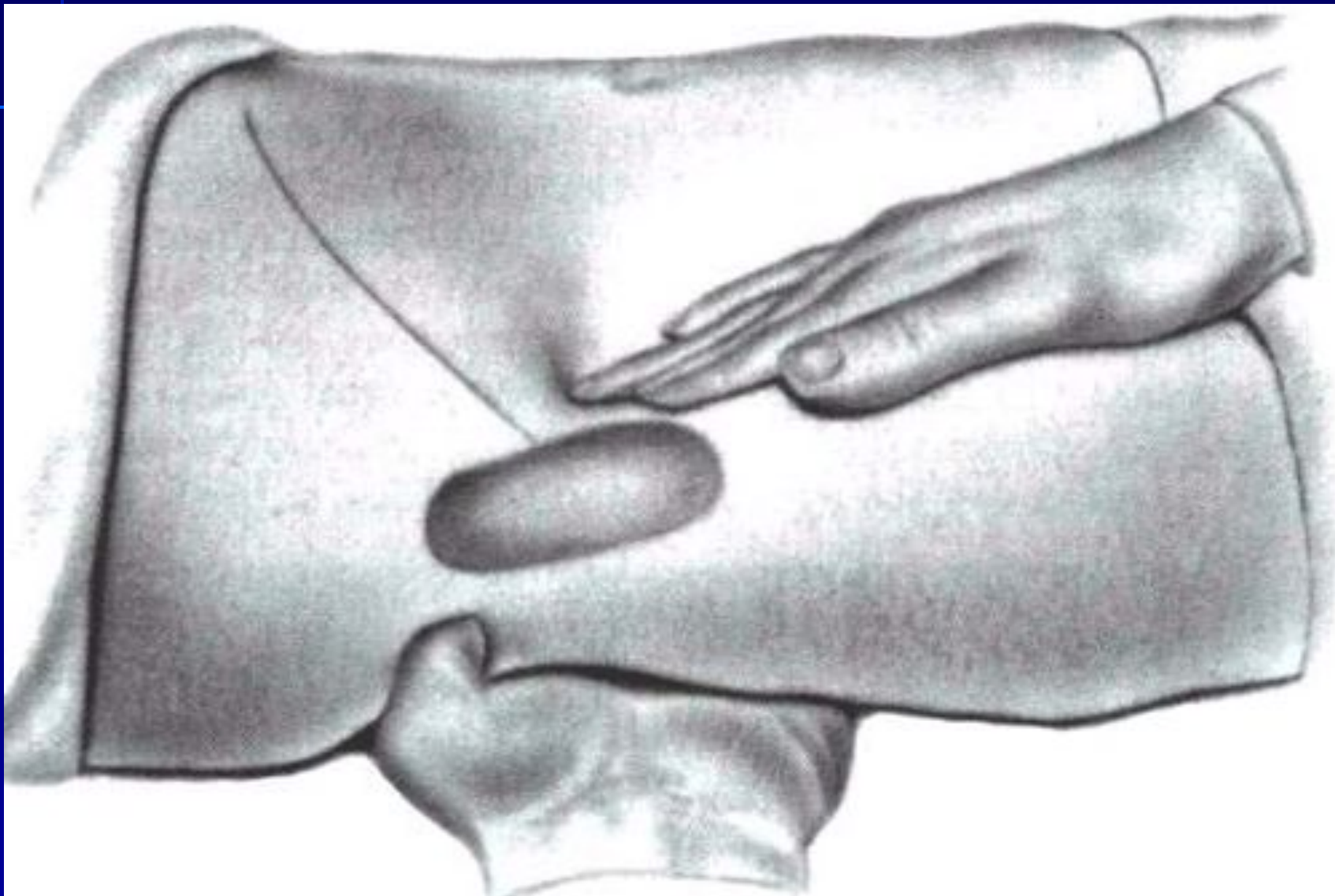
### ■ Перкуссия

- почки (симптом Пастернацкого), мочевого пузыря

### ■ Аускультация

- почечных артерий

# Исследование почки



# Пальпация почки



# Пальпация почки

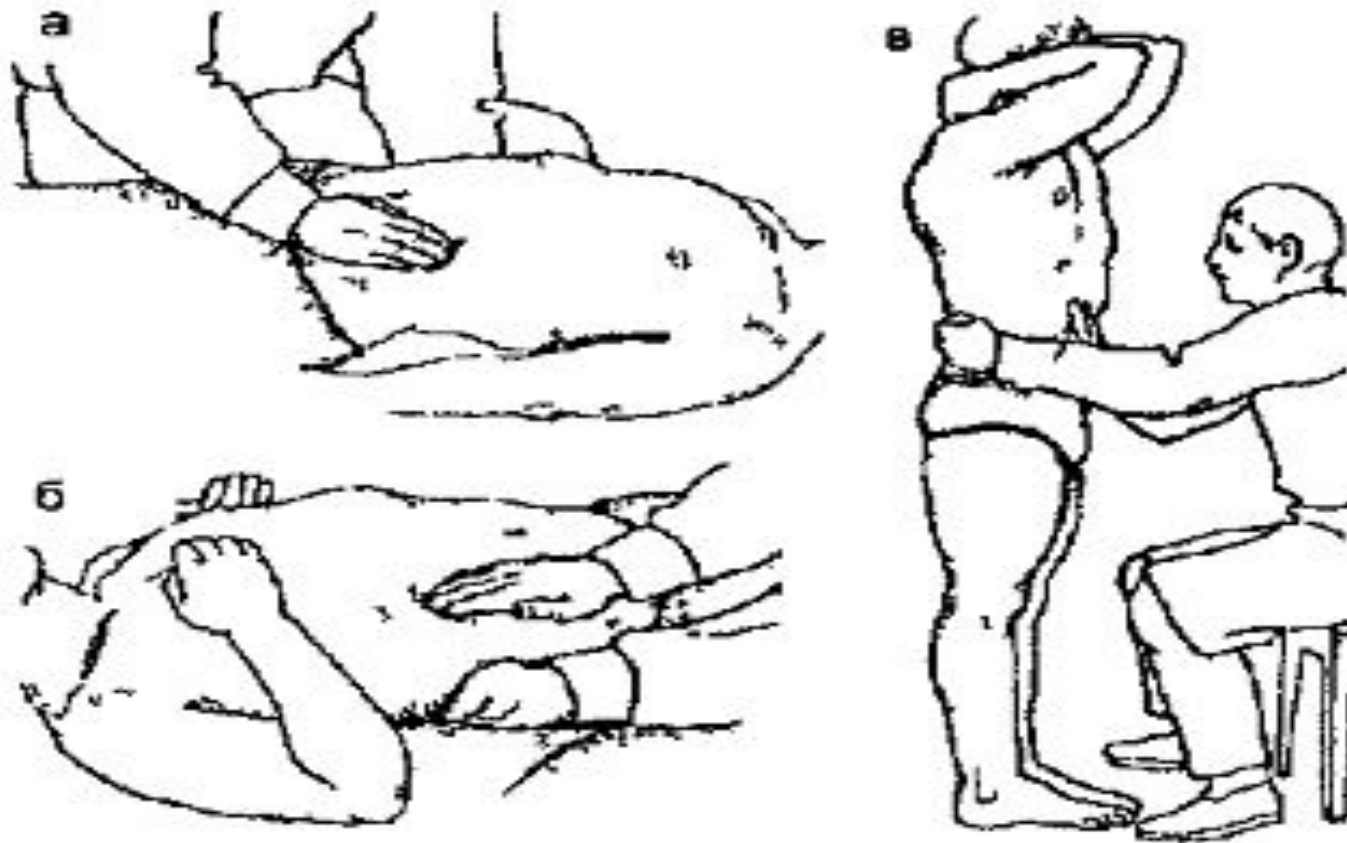


Рис 86

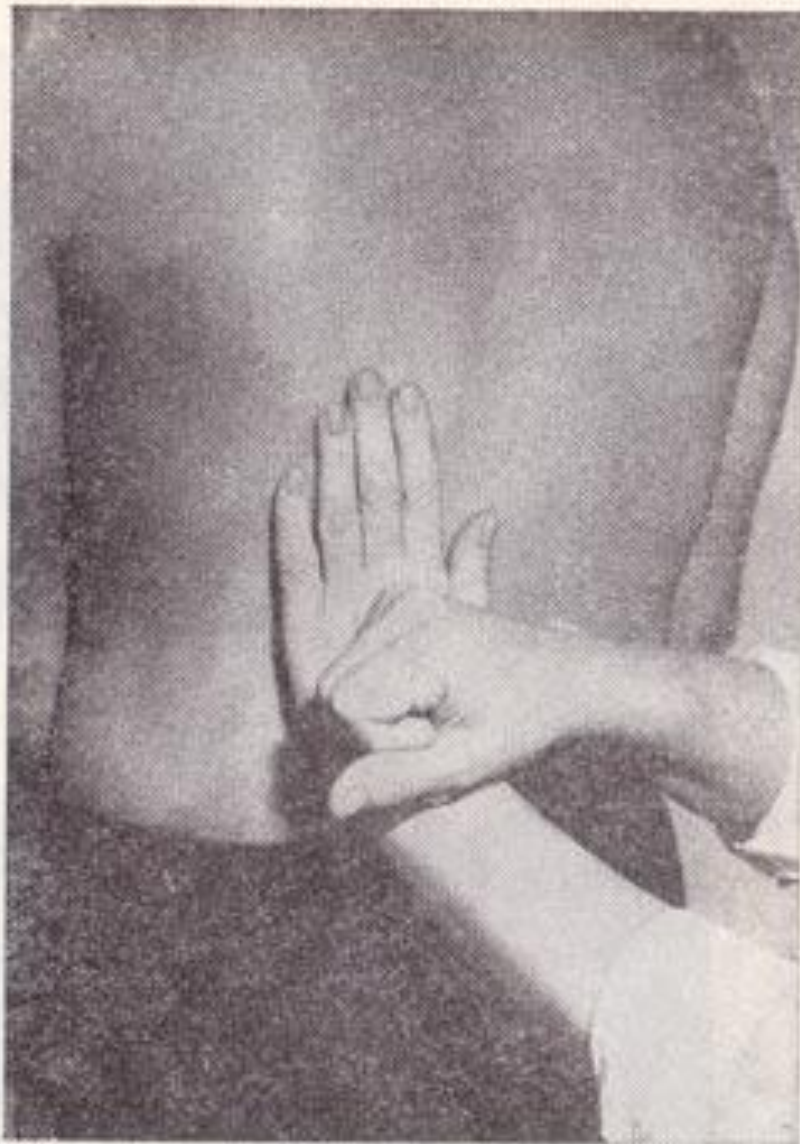
## Пальпация почек

а — правой почки в положении больного тела на спине, б — левой почки, в — правой почки в положении больного стоя

# Перкуссия мочевого пузыря



# Симптом Пастернацкого



*Рис. 68.* Выявление симптома Пастернацкого.

# Аускультация почечных артерий





# Лабораторные методы

- ОАК, биохимический анализ крови (электролиты, белки, мочевины, креатинин)
- Анализы мочи
  - ОАМ
  - Проба Нечипоренко
  - Проба Каковского-Аддиса
  - Проба Зимницкого
  - Проба Реберга

# Лабораторные методы (Общий анализ мочи)

- Количество 800-1500 мл
- Цвет - Соломенно-желтый
- Прозрачность – прозрачная
- Белок < 0,033 г/л
- Уд. Вес – 1,018 – 1,026
- Эпителий 0-3 в п/зр
- Лейкоциты 0-2 в п/зр
- Эритроциты 0-1 в п/зр (ед., абс.)
- Цилиндры – 0
- Бактерии <  $5 \times 10^4$  /л
- Слизь
- Соли (ураты, оксалаты, фосфаты)

# Лабораторные методы

## (Проба Нечипоренко, Каковского-Аддиса)

- **Проба Нечипоренко** (в 1 мл мочи)

- лейкоциты  $< 2 \times 10^6$  /л

- эритроциты  $< 1 \times 10^6$  /л

- цилиндры  $< 2 \times 10^4$  /л

- **Проба Каковского-Аддиса** (в сутки)

- лейкоциты  $< 2 \times 10^6$  /сут

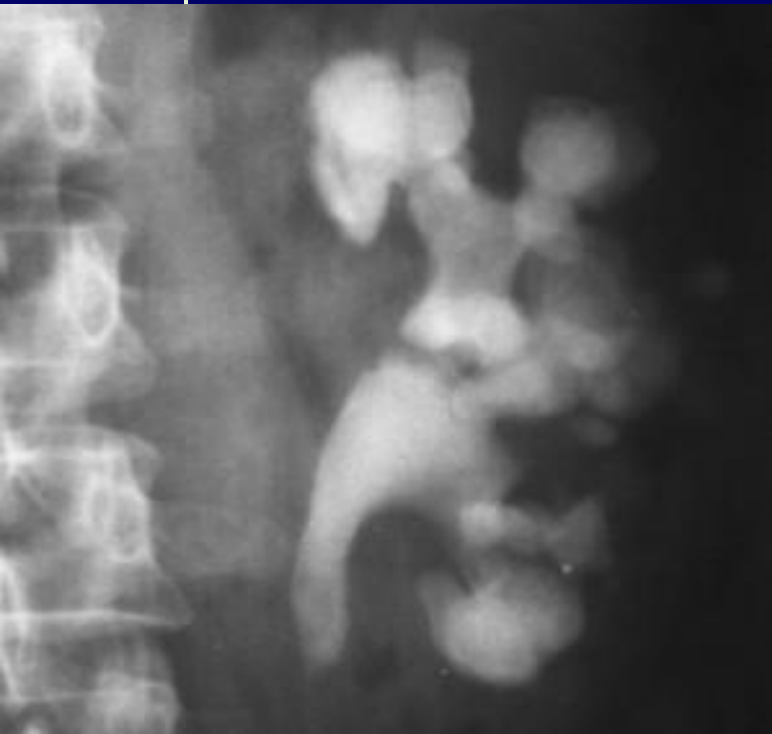
- эритроциты  $< 1 \times 10^6$  /сут

- цилиндры  $< 2 \times 10^4$  /сут

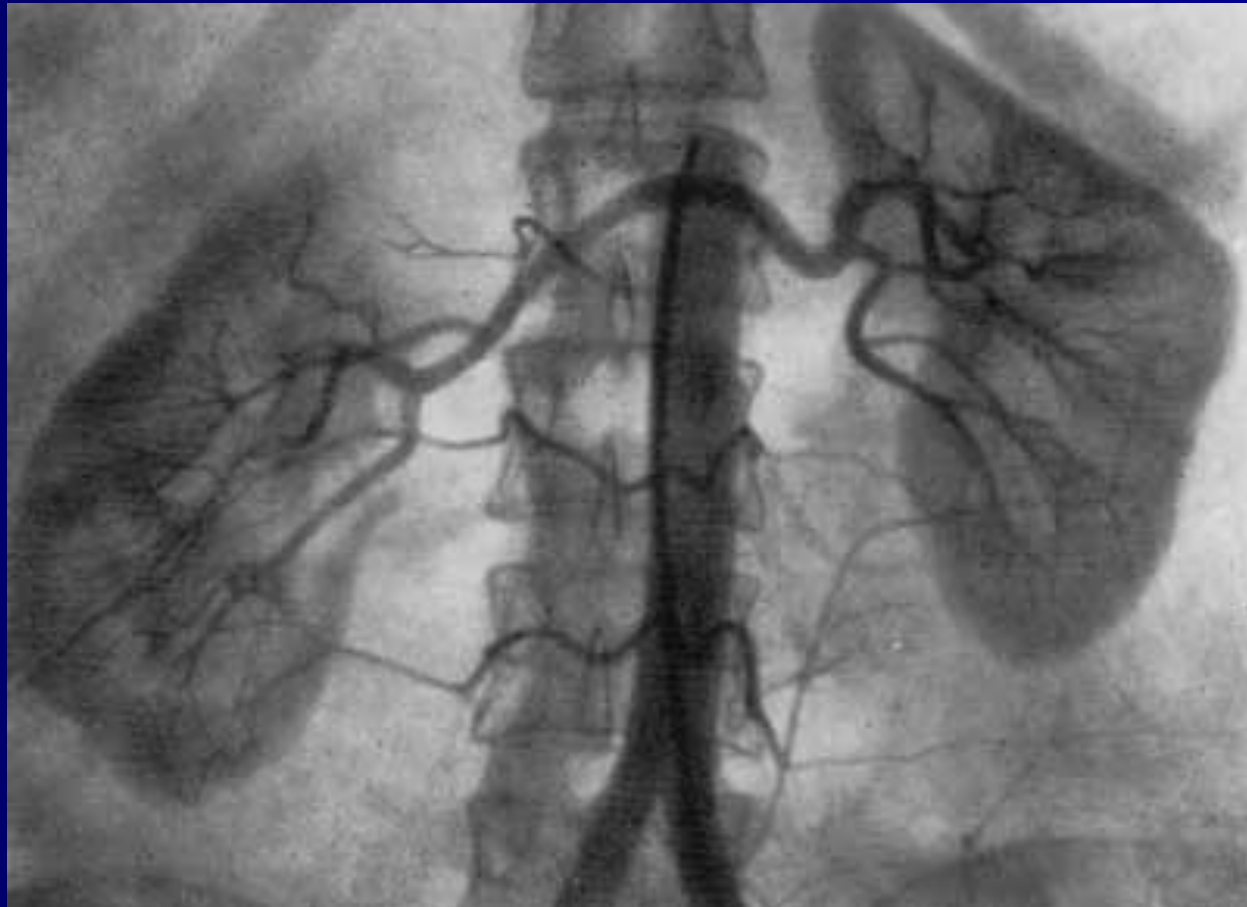
# Инструментальные методы

- Обзорная ренография
- Экскреторная урография
- Восходящая урография
- Ангиография
- Сцинтиграфия
- КТ
- МРТ
- Цистоскопия
- УЗИ

# Урография



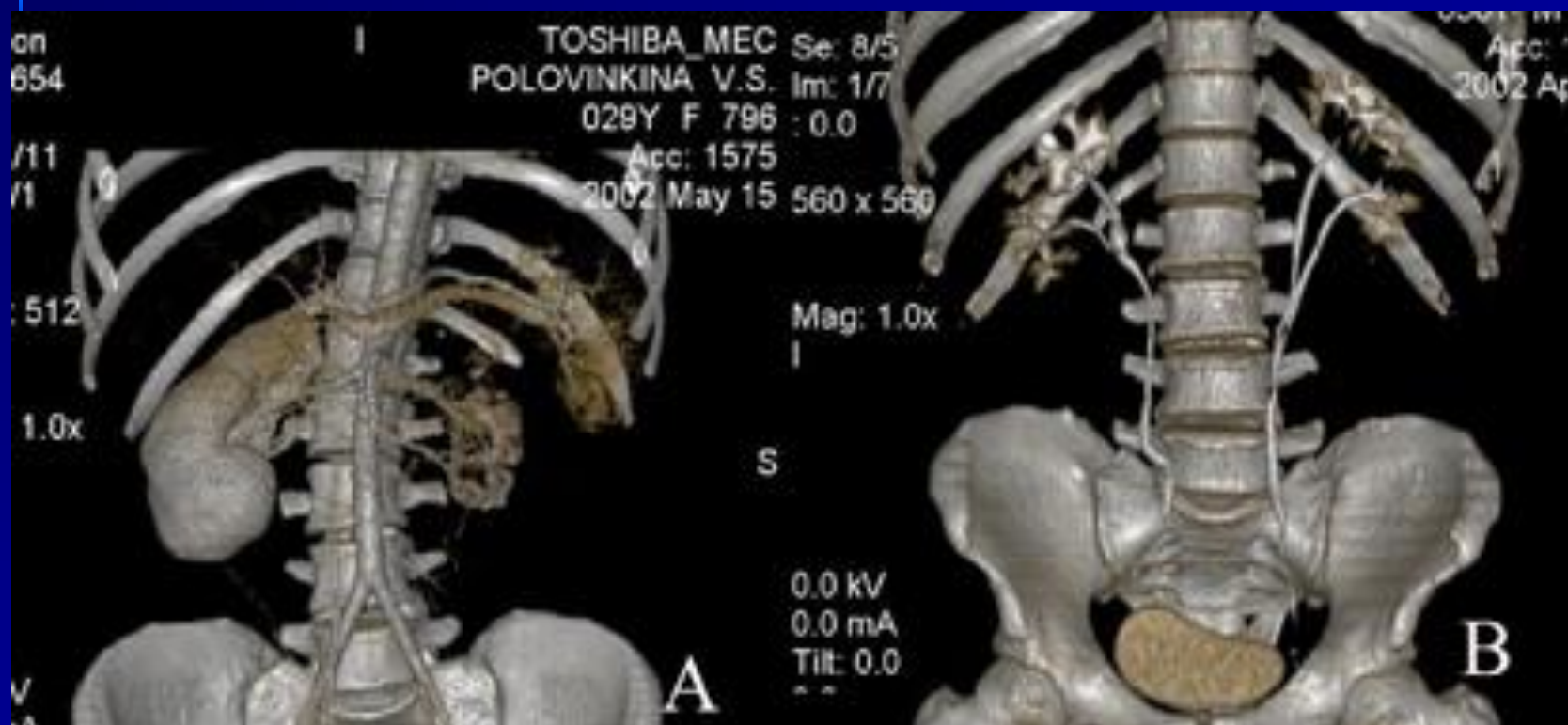
# Ангиография сосудов почек



# КТ - почеч

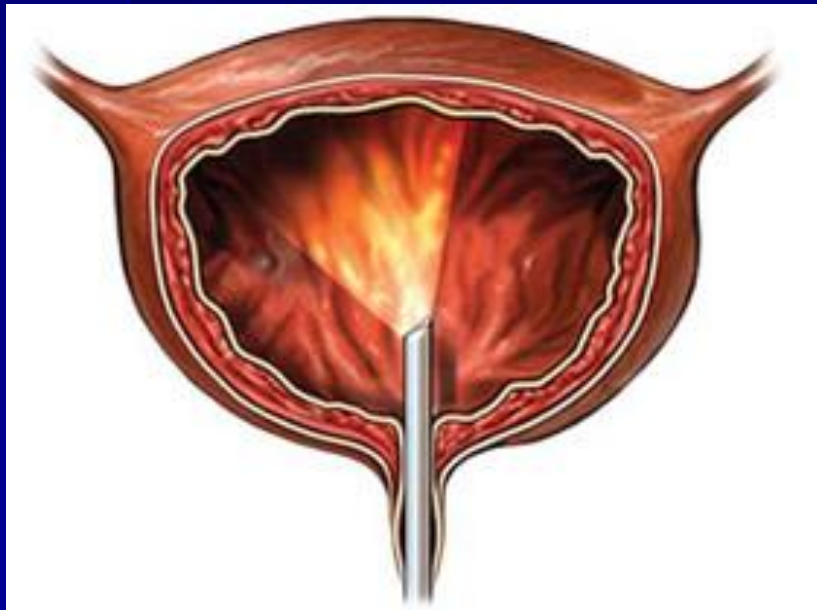


# КТ почек 3D

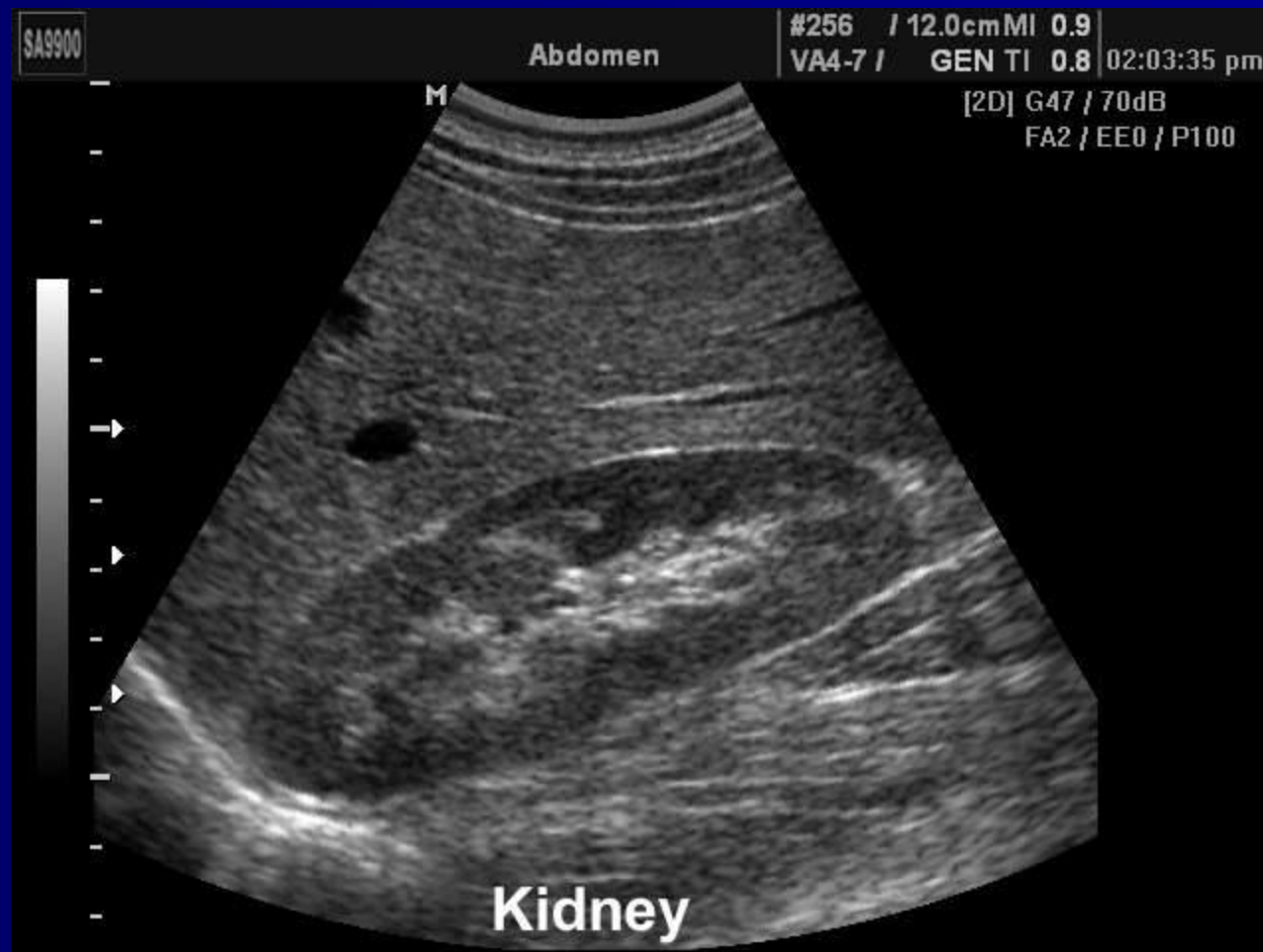




# Цистоскопия



# УЗИ – почек I



# УЗИ – почек II

