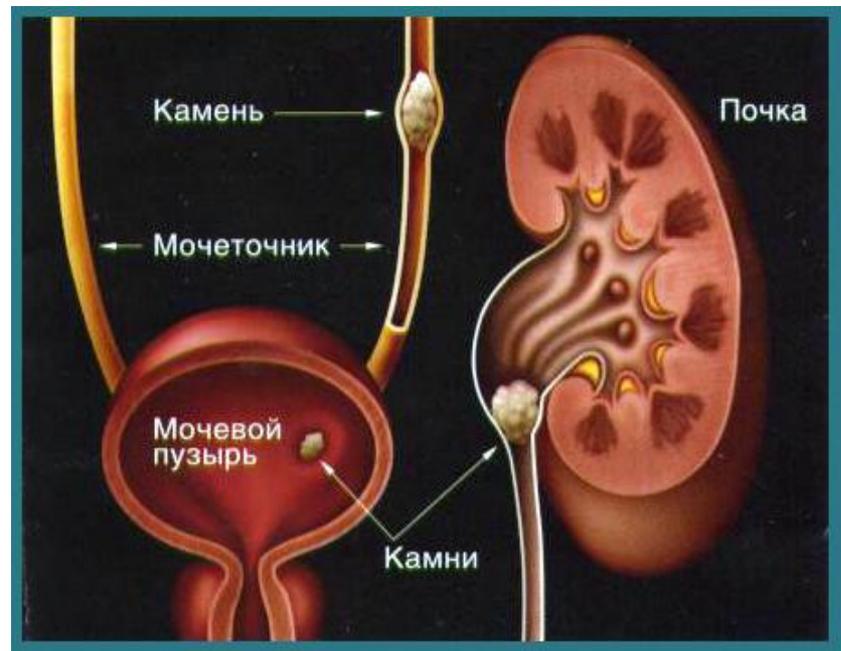
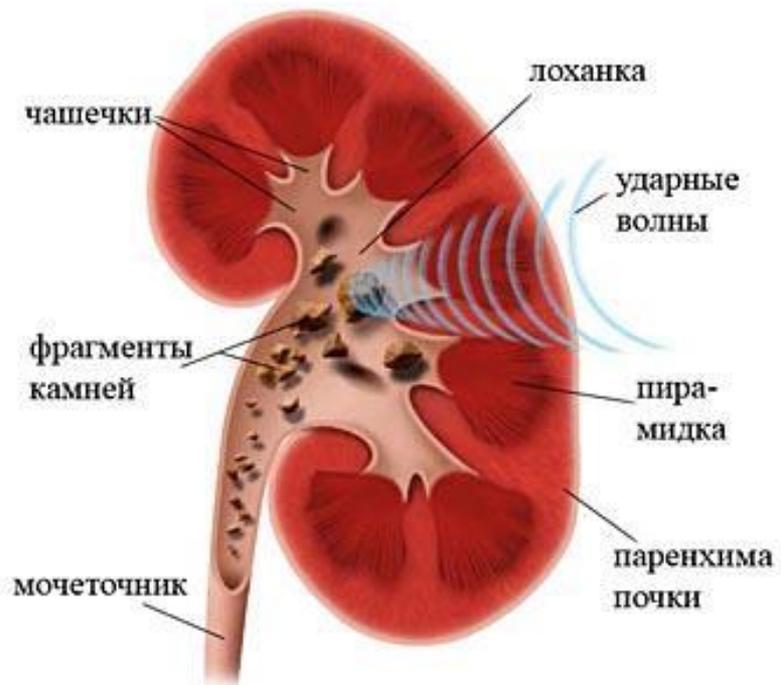


МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

(уролитиаз)

Мочекаменная болезнь (уролитиаз)

- заболевание, основным патогенетическим звеном которого является образование мочевых камней в органах мочевыделительной системы.



Камни бывают 3-х видов:

- оксалаты - чаще всего (соли щавелевой кислоты) в 80% случаев
- фосфаты (соли фосфорной кислоты) 10-15%
- ураты (соли мочевой кислоты) 5-10%



Обследование больных с мочекаменной болезнью

- УЗИ (позволяет обнаружить камни независимо от состава)
- Рентгенологическое исследование (обзорная рентгенография, внутривенная урография) также позволяют правильно поставить диагноз. Однако видны только оксалаты, фосфаты.
- Компьютерная томография. Также как и УЗИ позволяет диагностировать камни любого состава.
- радиоизотопная рентгенография позволяет оценить только функцию почек.
- Очень важны и обычные анализы крови и мочи, биохимические анализы. Поэтому что помимо обычных лабораторных показателей важно знать биохимические показатели функции почек. Необходимо знать содержание мочевины, креатинина, остаточного азота в крови, то есть оценить состояние почки, ее способности очищать организм от шлаков.

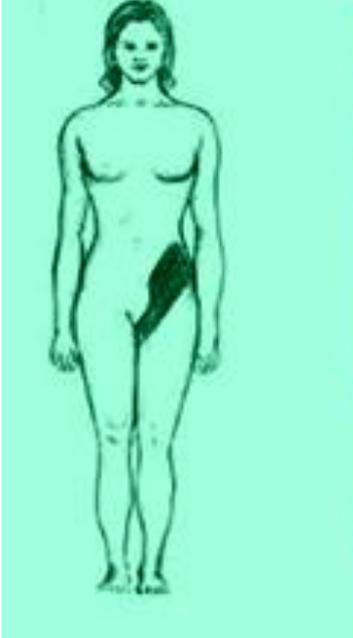


Течение МКБ

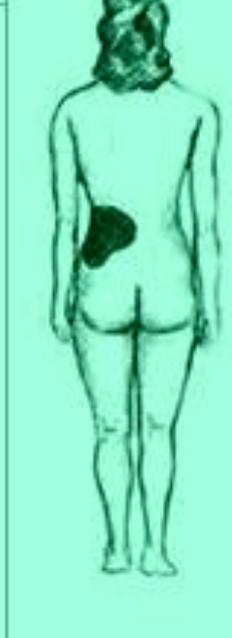
1. Латентное течение
2. Почечные колики (растяжение мочеточников и лоханок - боль)

Клинические проявления

- В отличие от других колик боль иррадирует к мочевому пузырю, промежности и половым органам. Дизурия. Висцеро-висцеральные явления - диспепсические явления. Небольшое повышение температуры, эр в моче.
- Боли устр. спазмолитиками и теплом.
- Боль до суток. Обнаружение камня при исслед.



Pain in the shaded areas may be caused by a kidney stone



Осложнения

- 1) присоединение инфекции -
калькулезный пиелонефрит
- 2) гидронефроз
- 3) пиелонефроз (инфекция)

Неотложная помощь

1. Обезболивание
2. Спазмолитики
3. Теплая грелка на область МПС
4. Транспортировка на осмотр уролога.

Лечение ДЛТ, КЛТ, Нефроскопия

