

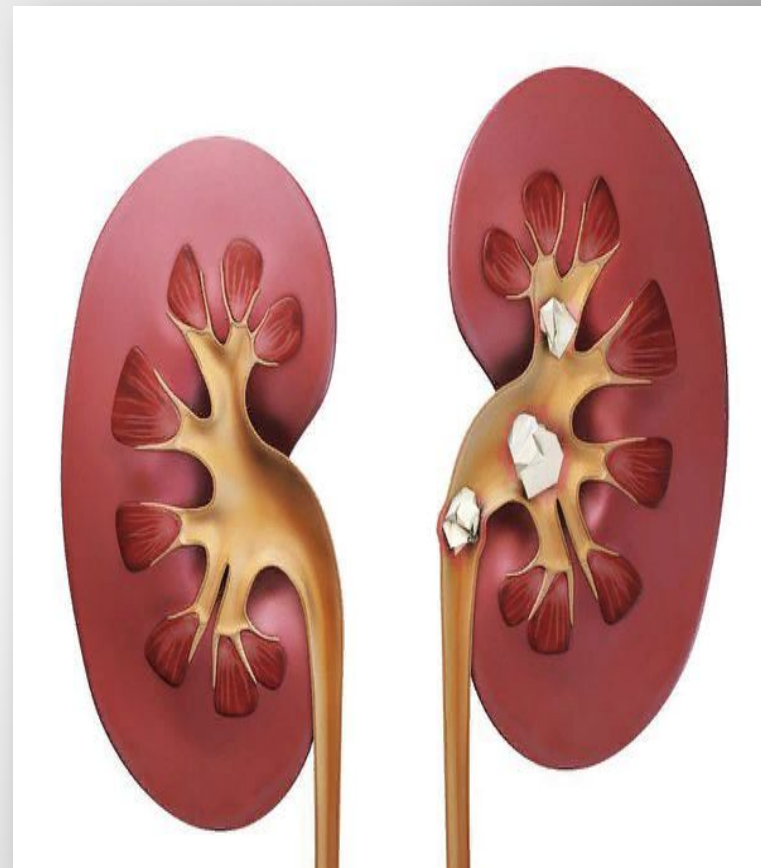


Мочекаменная болезнь

Автор: Абдуллоева З.А
112 Группа Лечебный факультете

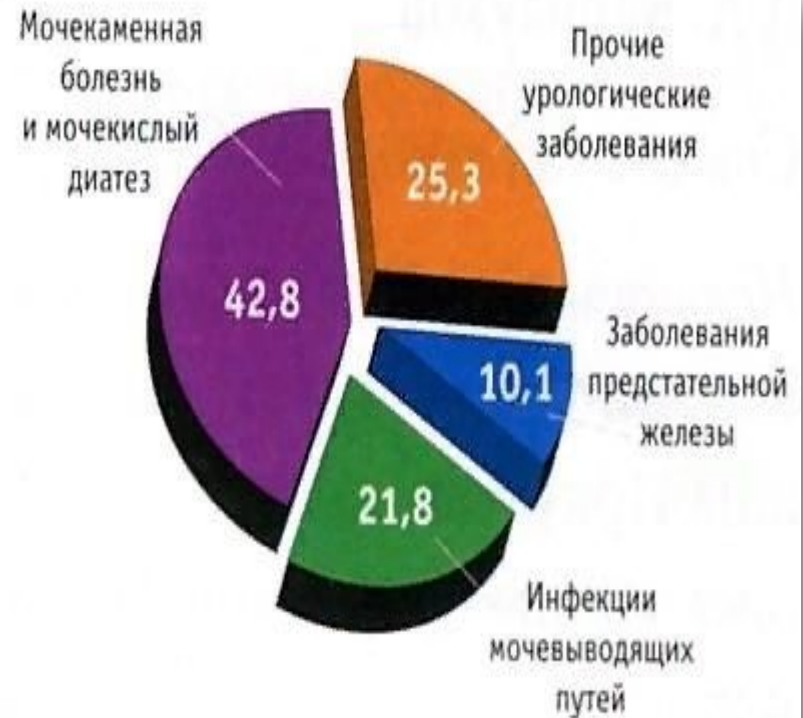
- **Мочекаменная болезнь** — одно из древнейших заболеваний, преследующее человека в течение тысяч лет и не утратившее актуальность до сегодняшнего дня.

Определение болезни. Причины заболевания



- Согласно статистике, МКБ занимает второе место в структуре урологических заболеваний в России, уступая лишь инфекционно-воспалительным болезням органов мочеполовой системы.

Эпидемиология



- Препредрасполагающими факторами развития мочекаменной болезни являются *врождённые* или *приобретённые* нарушения обмена веществ.

Другие причины мочекаменной болезни:

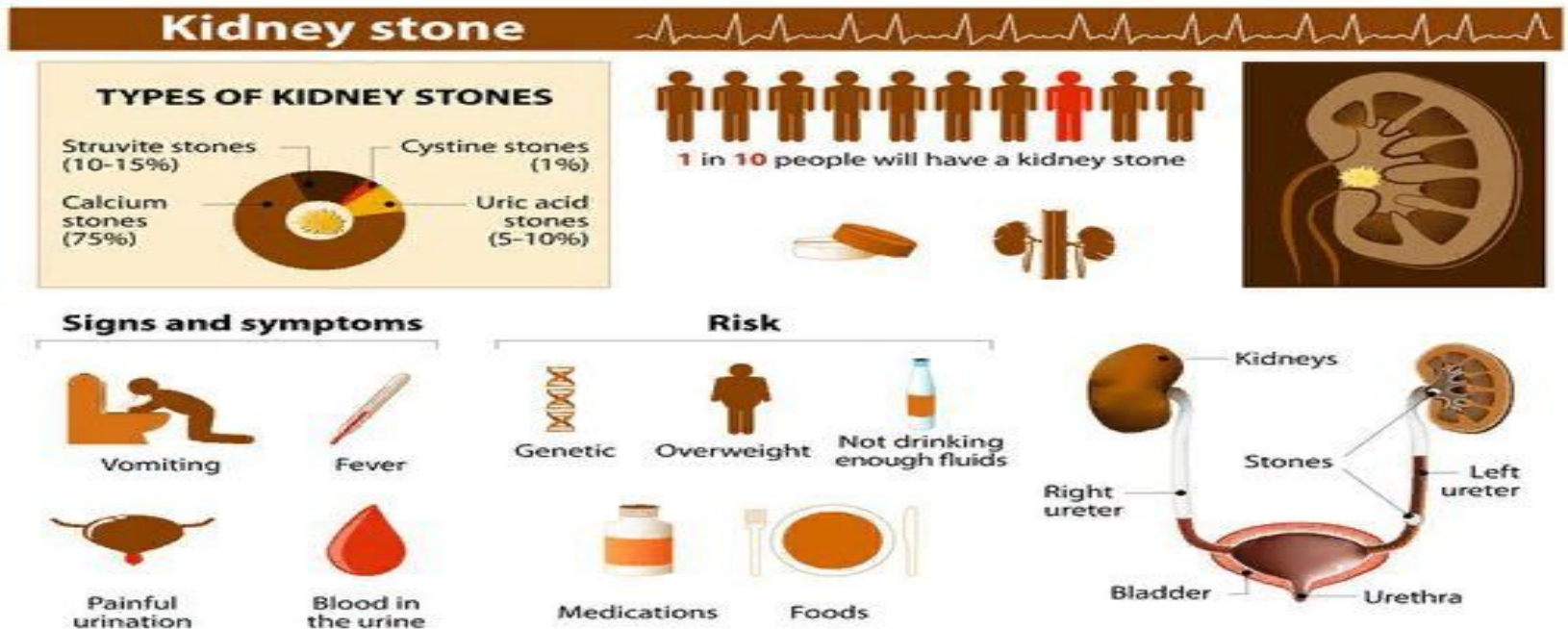
- нерациональное питание
- недостаточное употребление жидкости
- малоподвижный образ жизни
- экзогенные факторы

Этиология



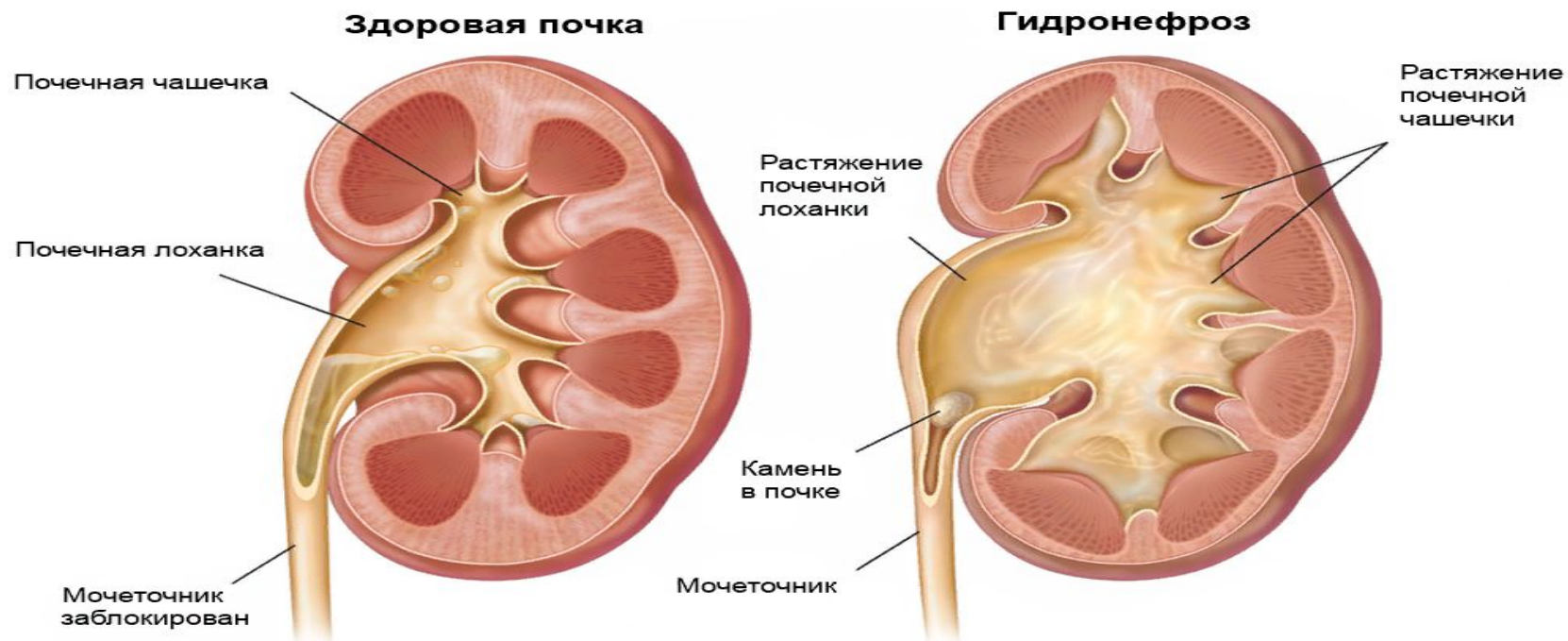
Симптомы МБ

- Почечная колика
- Коралловидный нефролитиаз
- Гематурия
- Хроническая почечная недостаточность
- При присоединении воспалительного процесса отмечается повышение температуры тела (иногда до высоких цифр, выше 38-39 градусов), сопровождающееся ознобом



Осложнения мочекаменной болезни

- Несмотря на успехи, достигнутые в борьбе с камнями благодаря современным технологиям, в практике уролога все еще встречаются осложнения мочекаменной болезни. К ним относятся стойкое нарушение оттока мочи из почки (гидронефроз). При гидронефрозе препятствие для оттока мочи приводит к расширению полостной системы почки и к постепенному угнетению ее функционального состояния (вплоть до полной атрофии).
- Коварство заключается в том, что на этом этапе боли, как правило, уже стихают, и человек практически ничего не чувствует и, соответственно, не обращается к врачу.



- **К какому врачу обратиться**

- ✓ При появлении симптомов мочекаменной болезни следует обратиться к урологу.

- **УЗИ почек**

- ✓ Для своевременного выявления камней достаточно ежегодно проходить УЗИ почек. При возникновении приступа почечной колики УЗИ также является основным методом диагностики.

- **Компьютерная томография (КТ)**

- ✓ Компьютерная томография органов мочевой системы (даже без внутривенного контрастирования) обладает более высокой чувствительностью, чем УЗИ, позволяя обнаружить до 95% камней.

Диагностика мочекаменной болезни



● **Лучевая диагностика**

✓ Экскреторная (или внутривенная) урография дает ценную информацию по анатомическим особенностям почек и верхних мочевых путей. Камни, не содержащие солей кальция (например, уратные или цистиновые), не видны на рентгеновской пленке (поэтому их называют рентгенонегативными).

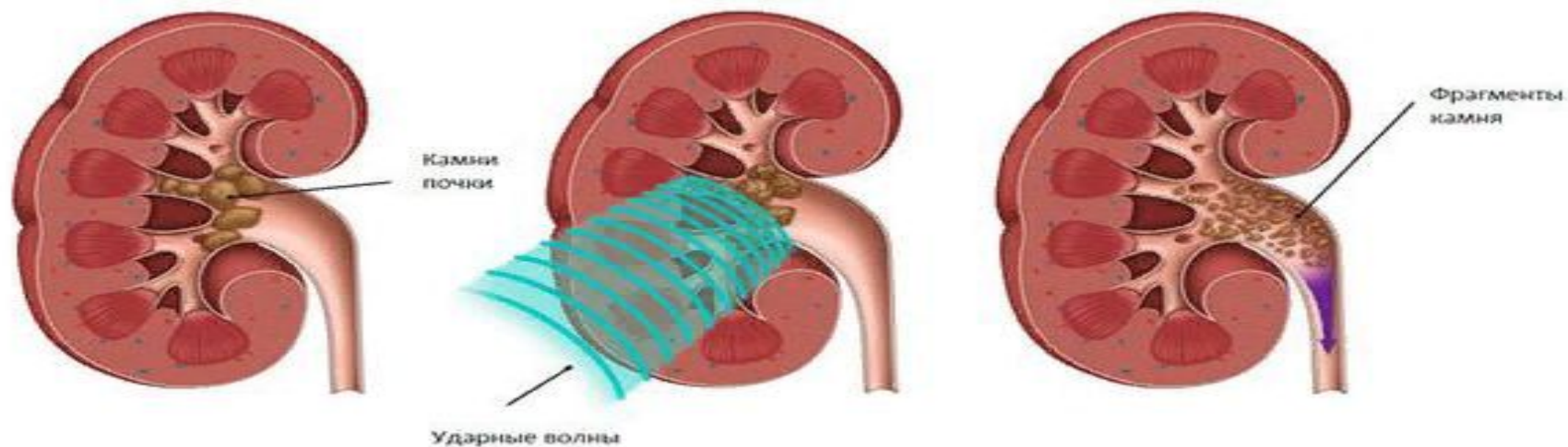
● **Лабораторные исследования**

✓ Лабораторные исследования (общий анализ утренней мочи, биохимический анализ крови и суточной мочи) позволяют выявить сопутствующий воспалительный процесс (пиелонефрит), оценить функциональное состояние почек, наличие обменных нарушений, повышенную концентрацию камнеобразующих солей и минералов.



Лечение мочекаменной болезни

- Общие принципы терапии
- Лечение мочекаменной болезни зависит от размеров и места расположения камня (почка, мочеточник или мочевого пузыря), состояния и особенностей мочевых путей (например, сужений или фиксированных изгибов, затрудняющих отхождение камня), наличия осложнений.
- ✓ В лёгких случаях, если камни небольшого размера (обычно, до 5 мм), может применяться **медикаментозная камнеизгоняющая терапия**
- ✓ **Консервативное лечение**
- ✓ Из народных методов лечения эффективна **эрва шерстистая**, или **пол-пала (лат. *Aerva lanata*)**.
- ✓ **Цитратные смеси.**
- ✓ **Литотрипсия**



Как распознать и лечить мочекаменную болезнь у детей?

Диагностику проводят с помощью УЗИ и анализа мочи. Лечение такое же, как у взрослых.

Почему обостряется мочекаменная болезнь у беременных и как её лечить?

МКБ при беременности обостряется из-за нарушения оттока мочи из почек, а также изменения минерального обмена. Лечение во время беременности проводят только в крайнем случае, при камнях мочеточника и болевом синдроме. Преимущество имеют эндоскопические методы (установка стента, эндоскопическое удаление камня).

Можно ли растворить камни в почках?

Растворить можно только ураты. Эти камни хорошо поддаются растворению с помощью цитратных смесей ("Блемарен" или "Уралит-У").

Реабилитация?

Особой реабилитации не требуется. Проводится контроль анализов мочи и контроль УЗИ по показаниям. Рекомендовано обильное питьё.

Профилактика МБ

Основными методами профилактики являются:

- употребление достаточного количества жидкости (не менее 1,5 литров в сутки для здорового человека и не менее 2,5 литров для пациентов с мочекаменной болезнью);
- правильное сбалансированное питание с достаточным употреблением клетчатки, овощей и фруктов, витаминов и микроэлементов;
- регулярная физическая активность, занятие спортом.

