

МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

Мейриева Пятимат Магомед-Башировна

студент, Ингушский Государственный Университет, РФ, г. Магас

Аушева Рая Беслановна

студент, Ингушский Государственный Университет, РФ, г. Магас

Мочекаменная болезнь-полиэтиологическое заболевание, характеризующееся наличием камня или нескольких камней в почках и/или мочевых путях. Медико-социальное значение мочекаменной болезни обусловлено тем, что она у 2/3 пациентов развивается в трудоспособном возрасте (от 20 до 50 лет) и приводит к инвалидности каждого пятого заболевшего.

Основные причины:

- Наследственная предрасположенность.
- Врожденная предрасположенность (врожденные энзимопатии).
- Нарушения коллоидно-химических и биохимических процессов. Различают 5 типов камней:
 - уратные, появляются при нарушениях обмена мочевой кислоты (при подагре);
 - оксалатные, появляются при повышенном содержании оксалатных солей;
 - фосфатные, появляются при нарушениях фосфорного обмена; -цистиновые, они появляются при наследственной патологии; -смешанные, сочетание нескольких видов обменных нарушений.

Симптоматика и клиническое течение:

- Почечная колика,
- Боли в поясничной области,
- Гематурия,
- Отхождение камней,
- Лейкоцитурия и пиурия.

Диагностика:

- Сбор жалоб и анамнеза,
- Визуальный осмотр и пальпация области почек и живота,
- Положительный симптом поколачивания,
- Лабораторные методы исследования

(лейкоцитоз, палочкоядерный сдвиг, повышенная СОЭ, уровень креатинина и мочевины

крови, уровень белка мочи, удельный вес мочи) -Инструментальные методы исследования (хромоцистоскопия, УЗИ, рентгенологические методы исследования, МРТ, КТ, радиоизотопное и ангиографическое исследования) Лечение МКБ:

Основные принципы:

-Избавление от болей,

-Избавление от камня,

-Избавление от рецидива.

-Симптоматическое лечение:

спазмолитическая терапия;

противовоспалительные средства.

Литолитическая терапия (растворение камней) - основана на смещении рН-мочи в сторону, противоположную той, при которой образуется конкретный вид конкрементов.

Временное восстановление оттока мочи:

установка мочеточникового катетера;

нефростомия.

Дистанционное дробление конкрементов (ДЛТ).

Оперативное иссечение конкремента.

Любое оперативное вмешательство не является этиологическим методом лечения мочекаменной болезни, т.к. не устраняет причин камнеобразования, а направлено лишь на избавления пациента от камня.

Осложнения МКБ:

-Острый обструктивный пиелонефрит,

-Острая почечная недостаточность,

-Хронический пиелонефрит (калькулезный),

-Калькулезный гидронефроз,

-Нейрогенная артериальная гипертензия,

-Хроническая почечная недостаточность.