Мочекаменная болезнь

Мочевые камни – это кристаллические образования, которые могут нарушать мочеиспускание, то есть движение мочи от почки к мочевому пузырю, вызывать болезненные проявления (колики) и способствовать развитию повторяющихся инфекций мочевыводящих путей.

Возникновение

Мочевые камни возникают в почке или в мочевом пузыре. Размер их колеблется от величины мелкого песка до больших коралловых камней. Большинство всех мочевых камней состоит из оксалата кальция. В числе других компонентов присутствуют мочевая кислота, цистин и фосфат кальция. Нерастворимые соли, содержащиеся в моче, формируются в камни. Причиной образования этих солей могут быть нарушения (заболевания) обмена веществ, недостаточное количество потребляемой жидкости, недостаток физической активности, несбалансированное питание, а также заболевания мочевыделительной системы.

Значительное увеличение количества заболеваний в последние 30 лет связано с повышением уровня жизни людей. В 2000 году в Германии насчитывалось 1,2 миллиона человек, страдающих мочекаменной болезнью. Мужчины болеют вдвое чаще, чем женщины. У многих пациентов наблюдается повторное образование мочевых камней.

Профилактика

Потребление жидкости в объёме 2,5 – 3 л в день обеспечивает низкую концентрацию мочи и предупреждает тем самым риск образования мочевых камней. Нужно следить за равномерным потреблением жидкости в течение дня.

Рекомендации по поводу специальной диеты могут быть даны только после выяснения состава мочевых камней конкретного пациента.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH

Симптомы

Спектр жалоб охватывает проявления от лёгкой тянущей боли в боку до сильнейшей почечной колики с тошнотой и рвотой. Камни в нижнем отделе мочевыделительной системы часто вызывают боли, отдающие в мошонку у мужчин или, соответственно, в половые губы у женщин. Опасаться следует инфекции , могущей возникнуть из-за скопившейся мочи поверх мочевого камня. В этом случае показано быстрое реагирование.

Диагностика

В анализе мочи часто обнаруживаются микроскопические следы крови. Ультразвуковое обследование (УЗИ) может выявить застаивание мочи в обследуемой почке. Рентгеновское обследование позволяет зафиксировать на снимке камни в мочевыделительной системе. В качестве альтернативы можно провести компьютерную томографию (КТ).

Терапия

80% всех камней выходят сами по себе без принятия особых мер. В таких случаях показано прежде всего обезболивающее лечение. Достаточное питьё, интенсивная физическая активность и горячие ванны способствуют выходу камней. При острой колике необходимо применять внутривенно обезболивающие препараты и препараты, снимающие спазмы.

При выявленной инфекции мочевыделительной системы в результате застоя мочи, необходимо срочно принимать меры по спасению поражённой почки. Отток мочи с соответствующей стороны обеспечивается временным дренированием.

В случае, если мочевой камень не выходит самостоятельно, в распоряжении современной медицины находится эффективный метод дробления камня электромагнитными волнами, а также минимально – инвазивные хирургические методы лечения.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.
Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de
© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH