ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра урологии, андрологии и сексологии ИП

Реферат «Гидронефроз почек»

Выполнила:

Ординатор кафедры урологии,

андрологии и сексологии ИПО

Свиридова Т. А.

Красноярск, 2021

Введение

1. Гидронефроз почек

2. Классификация

3. Причины развития гидронефроза почек

4. Симптомы развития гидронефроза почек

5. Гидронефроз почек у беременных

6. Степени гидронефроза почек

7. Диагностика гидронефроза почек

8. Лечение гидронефроза почек

9. Хирургические методы лечения гидронефроза почек

10. Осложнения и прогноз течения болезни

11. Профилактика заболеваний почек

Использованная литература

Введение

Быть здоровым - естественное желание каждого человека. Здоровье - понятие не только биологическое, но и социальное. Хорошее здоровье - это радостное восприятие жизни, высокая трудоспособность.

Для сохранения и поддержания здоровья людей важное значение имеют условия труда, прожиточный минимум, образ жизни, состояние здравоохранения. Все эти условия жизни людей определяются социальным строем общества. В конечном итоге социальный строй определяет уровень рождаемости, заболеваемости, смертности, продолжительности жизни населения. Эти факторы в свою очередь оказывают положительное или отрицательное влияние на социально-экономический прогресс общества.

Охрана здоровья населения и принципы организации здравоохранения в социалистических и капиталистических странах различны.

Болезни - бич человечества. Сколько сотен и тысяч жизней они уносят безвременно. У скольких людей отнимают радость созидательного труда.

Борьбу с болезнями ведет медицина - одна из самых гуманных наук. Она возникла на заре человеческой культуры и достигла больших успехов. Но далеко еще не все недуги побеждены ею.

На протяжении многих веков главной и единственной задачей врачей было лечить больных. Но вот в медицине появилась новая точка зрения: надо не только лечить, но и предупреждать болезни. Выдающиеся русские врачи еще в прошлом веке считали, что будущее принадлежит предупредительной (профилактической) медицине.

Есть два рода болезней. Одни происходят от заражения микробами и вирусами, проникающими в организм извне. Это инфекционные заболевания. А другие возникают большей частью от нарушения режима труда и отдыха, неправильного питания, от охлаждения, перегрева, плохого освещения, неправильной осанки, вредных привычек. К таким болезням и относятся заболевания почек…

1. Гидронефроз почек

Многие люди сталкиваются с диагнозом гидронефроз почки, но, что это такое? Для оценки серьезности заболевания давайте разберемся в природе и причинах возникновения, а также в том, какие физиологические процессы нарушаются в результате развития патологии.

Что это такое? Гидронефроз почек -- это патологический процесс, представляющий собой чрезмерное расширение почечной лоханки -- формируется в результате нарушения оттока мочи и причиной тому, нередко, является мочекаменная болезнь или новообразования, закрывающие просвет мочеточника.

Ученые установили, что через почки в сутки проходит не менее 2 тысяч литров жидкости, которая преобразуется в 1,5-2,5 литра мочи. С ней из организма выводятся шлаки и токсины, соли и продукты метаболизма.

Клинические наблюдения и статистические данные свидетельствуют о том, что больные редко обращаются к специалисту в начале развития болезни. Исследования показали, что женщины в 1,5 раза чаще страдают этим заболеванием, нежели представители мужского пола. Болезнь поражает людей в возрастной категории от 18 до 45 лет.

2. Классификация

Различают 4 степени гидронефроза в зависимости от выраженности атрофии паренхимы почек:

1 степени -- паренхима сохранена,

2 степени -- незначительное повреждение паренхимы,

3 степени -- значительное повреждение,

4 степени -- отсутствие паренхимы, почка не функционирует.

В зависимости от причины гидронефроз может быть врождённым или приобретённым. При врождённом гидронефростенозе может иметь место порок клеточной структуры нефрона или стеноз пиелоуретерального сегмента, который обусловлен стенозом, клапаном слизистой оболочки мочеточника, сдавлением добавочным сосудом и т. д. Приобретённый гидронефроз может быть вызван мочекаменной болезнью, опухолями, повреждением мочевых путей. Как врождённый, так и приобрётенный гидронефроз может быть асептическим или инфицированным.

3. Причины развития гидронефроза почек

Лучше понять, что такое гидронефроза почек, помогут причины возникновения патологии. К числу наиболее частых факторов, непосредственно влияющих на развитие болезни следует отнести:

Мочекаменная болезнь, приводящая к закупориванию протока и провоцирующая развитие гидронефроза.

Новообразования, сдавливающие мочеточник и препятствующие нормальному оттоку мочи.

Аномалии развития мочевыводящих путей, характеризующиеся сужением просвета мочеточников.

Наличие добавочной почечной артерии.

Последствия сопутствующих заболеваний, следствием которых стало сужение протока.

Рецидивы, являющиеся следствием оперативного вмешательства.

Медики отмечают -- причин, приводящих к развитию патологического процесса, может быть несколько. И они оказывают комплексное воздействие на организм, что в сочетании с неправильным образом жизни и отсутствием своевременного обследования приводит к развитию гидронефроза почек.

4. Симптомы развития гидронефроза почек

Диагностика болезни на ранней стадии развития патологического процесса весьма затруднительна. Отсутствие четких клинических симптомов гидронефроза почек свойственно начальной стадии болезни. А также, в число симптомов нередко попадают те, которые характерны непосредственно для причины заболевания. Так, при мочекаменной болезни у пациента отмечается приступ почечной колики, которая маскирует тянущую боль в области поясницы.

К числу наиболее характерных для гидронефроза почек симптомов следует отнести:

Тупая ноющая боль в области поясницы, которая не меняется в зависимости от позы и активности пациента. При гидронефрозе левой почки, так же как и правой, зона локализации будет меняться соответственно расположению пораженного органа.

Увеличение почки, определяющееся врачом при пальпации.

При гидронефрозе правой почки симптомы сходны с холециститом и проявляются как незначительное вздутие живота, сопровождаемое рвотой, диареей и болью. Она локализована в правой части живота.

Отмечается усиление болевого синдрома во второй половине дня, но в ночное время боль может стихнуть.

Мутная моча с примесью крови также должна насторожить пациента и стать поводом для незамедлительного обращения к специалисту.

Классическими симптомами гидронефроза почек является сочетание болевого синдрома, гематурии (наличие в моче примеси крови), а также увеличение пораженного органа.

5. Гидронефроз почек у беременных

Гидронефроз почек у беременных может возникнуть как самостоятельное заболевание, которое вызвано увеличивающейся в размерах маткой. Она сдавливает мочеточники, препятствуя естественному отведению мочи. Или же может быть хроническим заболеванием, обострившимся в результате повышенной нагрузки на все органы в момент беременности.

Если гидронефроз представляет собой хроническое заболевание, специалист принимает решение о прерывании беременности или устанавливает постоянный контроль за состоянием здоровья будущей матери.

Такое повышенное внимание связано с длительным истончением стенки и риском разрыва почечной лоханки.

6. Степени гидронефроза почек

Длительные исследования позволили установить несколько степеней гидронефроза почек. Урологи выделяют три стадии течения патологического процесса:

Ранняя или же первая стадия. На этом этапе наблюдается расширение почечной лоханки, что не вызывает специфических жалоб и характеризуется повышенной утомляемостью и снижением активности пациента.

Также следует отметить -- клиническая картина заболевания на первой стадии нередко оказывается нечеткой. Организм пытается компенсировать избыточное давление и происходит увеличение мышечного слоя, а также количества эластичных волокон вокруг лоханки.

Вторая стадия болезни, характеризующаяся нарушением оттока мочи. Также в этот момент отмечается постепенное истончение стенки почечной лоханки. Функция органа медленно снижается на 15-20%.

Третья стадия. Происходит чрезмерное расширение стенок лоханки и постепенно вся почка превращается в один большой многокамерный орган, заполненный мочой. Урологи отмечают, что на этом этапе развития патологического процесса функция почки снижается на 75-80%.

На заключительном этапе развития болезни орган часто опускается и практически перестает функционировать.

Большинство пациентов обращаются к специалистам в период развития 2 или 3 степени гидронефроза почек. Отсутствие практики проведения плановых осмотров становится причиной не выявления заболевания на ранней стадии.

7. Диагностика гидронефроза почек

Для диагностики гидронефроза почек специалисты используют как лабораторные, так и аппаратные методы выявления патологического процесса. К числу наиболее распространенных и эффективных следует отнести:

Осмотр и пальпацию. На этом этапе уролог определяет увеличение пораженного органа, болезненность и размеры. Необходима дифференциальная диагностика с такими патологическими процессами, как птоз желудка или новообразования забрюшинного пространства.

К числу лабораторных методов диагностики следует отнести проведение анализа мочи и крови. Это проба по Зимницкому, Ничипоренко и другие, не менее эффективные исследования. Они позволяют выявить наличие крови, а также определить степень поражения почек.

Аппаратные методы. Они дают возможность получить полную информацию о пораженном органе и состоянии всех тканей.

К числу наиболее распространенных аппаратных методов исследования можно отнести:

УЗИ позволяет установить наличие расширений в почечно-лоханочной системе и определить размеры. Врач в момент исследования получает возможность установить толщину слоя паренхимы, что имеет важное значение для прогнозирования течения болезни.

Рентгенологическое исследование. Позволяет установить четкие размеры и границы почечной лоханки. А внутривенная контрастная урография дает уникальный шанс выявить скорость образования и отведения мочи.

С использованием методов радиоизотопной урографии удается определить состояние каждой почки в отдельности.

Такие методы диагностики как МРТ и КТ специалисты используют для уточнения диагноза при неясных клиническим симптомах.

8. Лечение гидронефроза почек

На ранних стадиях заболевания, когда поражения паренхимы и стенки лоханки еще обратимы, возможно применение медикаментов, способствующих восстановлению нормальной функции органа. Лечение гидронефроза почек проводится в условиях стационара под постоянным наблюдением специалиста.

Суть терапии сводится к устранению причин, поэтому в большинстве случаев, урологи назначают:

Антибиотики -- используются для борьбы с присоединившейся бактериальной инфекций. Именно она способна существенно осложнить состояние пациента и часто приводит к развитию осложнений.

Ощелачивающая терапия используется при диагностированной мочекаменной болезни. Суть лечения заключается в растворении образовавшихся ранее камней и их выведению из организма.

Гормонотерапия показана при выявленном забрюшинном фиброзе.

Также широко применяются противовоспалительные, обезболивающие препараты, а также средства, регулирующие артериальное давление.

На более поздних стадиях течения болезни специалисты рекомендуют оперативные методы лечения.

9. Хирургические методы лечения гидронефроза почек

Хирурги используют при лечении гидронефротических трансформаций почки несколько ключевых методик.

На ранних стадиях течения болезни эффективно расширение просвета мочеточника, а на более поздних -- показана пластика лоханки и коррекция размеров. Если гидронефротической трансформации подверглась правая почка, то при хирургическом лечении велик риск повреждения поджелудочной железы.

За несколько суток до проведения операции устанавливается катетер или цистостома для облегчения отвода мочи и снижения нагрузки на пораженный орган. При частичном сохранении функции почки специалисты выполняют одну из нижеперечисленных операций:

Создание дополнительного устья между почкой и мочетоником.

Лоскутная пластическая операция.

Эндотомия стиктуры, применяемая для уменьшения размеров лоханки.

Пластика почки с использованием методики лапароскопии.

Бужирование мочеточника.

Немаловажное значение имеет диета, заключающаяся в снижении количества белка и увеличенном потреблении клетчатки. Это позволяет снизить нагрузку на пораженный орган и облегчить состояние пациента.

Восстановительный период занимает порядка 14 суток.

На последних стадиях течения патологического процесса почка удаляется. Это решение принимается по результатам диагностического обследования, если функция органа утеряна.

10. Осложнения и прогноз течения болезни

Клинические исследования показали, что при своевременной диагностике и правильно подобранном лечении возможно восстановление частично утраченной функции почек. Прогноз благоприятный, а осложнения напрямую связаны с несоблюдением рекомендаций уролога или наличием сопутствующих заболеваний.

К числу наиболее часто развивающихся осложнений следует отнести:

Пиелонефрит.

Встречается как острая, так и хроническая форма.

При позднем обращении за медицинской помощью и сильном истончении стенки лоханки возрастает угроза разрыва почки.

Хроническая почечная недостаточность.

Повышение артериального давления, которое не поддается коррекции современными препаратами и имеет серьезные последствия для организма.

По согласованию с урологом можно применять лечение гидронефроза народными средствами. Максимальный терапевтический эффект удается достичь при грамотном комбинировании народных средств и лекарственных препаратов. Но в этом случае потребуется постоянный контроль за состоянием пациента.

К числу наиболее эффективных методик относятся средства:

Средства на основе тыквы.

Настои корня петрушки.

Настой из створок фасоли.

Своевременная диагностика, плановая диспансеризация и четкое следование рекомендациям специалиста позволяет выявить гидронефроз на ранней стадии развития болезни. Прогноз в этом случае будет благоприятным и лечение не займет много времени.

11. Профилактика заболеваний почек

Профилактика заболеваний почек включает в себя огромное количество нюансов, которые нужно учитывать для того, чтобы один из основных фильтров вашего организма не пострадал. Ведь все эти отеки, возникающие на лице и ногах по утрам, особенно если вы вечером выпили много жидкости или употребили алкоголь, а также слабость и невысокая температура по вечерам - признаки неполадок с почками.

Придерживаясь определенного образа питания и питья, изредка проводя чистку почек, вы сможете избежать болезней этого органа. Давайте рассмотрим, какие меры профилактики необходимо проводить для наших почек.

Предупреждение заболеваний почек состоит в соблюдении нехитрых правил, совершенно не требующих от вас больших затрат времени или денег. Они относятся и к образу жизни, и к образу питания и питья, и (что немаловажно) к профилактике образования источников хронической инфекции в организме.

Режим питания. Для почек важно не частота, а характер питания. Постарайтесь не налегать на богатые белком продукты: мясо и рыба, особенно жирные, способствуют образованию уратных камней в почках. Если вы хотите похудеть и сидите на диете, обратите внимание на ее сбалансированность: так, Кремлевская или диета Дюкана могут помочь вам сбросить лишние килограммы, но стоит ли расплачиваться за них здоровьем почек? Приблизительное количество белка в сутки - около 0,7 г/кг веса. Для более точного расчета индивидуальных норм существует много формул. Приведем ту, которую рекомендует Всемирная организация здравоохранения:

0,66-0,8 г/кг идеальной массы тела, где идеальный вес - равен: 50+ 0,75\*(Возраст - 20)/4

Также почки «не любят» поваренную соль в количестве более 3 г в сутки и алкоголь, а в ограниченных количествах любят сыр, творог и шоколад.

Полезные продукты для почек - это такие, в которых нет избытка кальция и витамина C:

арбуз

клюква

брусника

виноград

земляника

черника

шиповник

тыква

зелень: петрушка, сельдерей, укроп

дыни

морская рыба

огурцы

яблоки

капуста

сладкий перец.

Питьевой режим очень важен. При этом мы должны правильно подсчитать, сколько жидкости пить, но и какую именно жидкость употреблять: только так у всех ферментов нашего организма будет обеспечено нормальное «поле деятельности» (они не работают в сухой среде), кроме того, уменьшится концентрация токсичных веществ на объем жидкости. Конечно, если вы уже больны хроническим заболеванием почек, расчетная формула в 30-40 мл/кг веса не для вас. Но она вполне подойдет для взрослого здорового человека (для детей до 14 лет используются другие расчеты). Если болят почки, но у вас пока еще не страдает ни артериальное давление, ни уровень гемоглобина, а отеки появляются только после обильно принятой жидкости, ваша суточная норма - около 1,5 литров (если врач не посоветовал иначе). Стоит запомнить, что в некоторых случаях объем принимаемой жидкости должен быть увеличен. Это такие: тяжелая физическая работа жаркая погода работа в «горячих» цехах повышенная температура тела понос рвота одышка. В этих случаях здоровье почек зависит целиком от приема адекватного потерям количества воды. И дело не в выведении камней из почек, а именно в том, чтобы сохранить живой функционирующую почечную ткань, которая погибает без нормального восполнения потерь.

Недолеченные болезни, холод и сырость. Постоянно поступающие в кровь токсины из хронически воспаленных миндалин, кариозных зубов, больных суставов также создают повышенную нагрузку на почки. Холодная погода и высокая влажность воздуха создают идеальные условия для переохлаждения, что может приводить к развитию заболевания почек. Как улучшить здоровье почек Оздоровление почек целиком и полностью зависит от самого человека. Помогут улучшить здоровье этого парного органа: Активный двигательный режим, танцы (особенно танец живота), йога. Тяжелые физические нагрузки для почек не полезны. Особенно хороши асаны и упражнения, в которых нужно прогибаться, принимать колено-локтевое положение.

Здоровая пища: больше овощей, крупяных каш, фруктов и всех тех продуктов, которые описаны выше. Сухое тепло на область почек. Особо хороша для почек сауна: здесь не только прогревается поясничная область, но и выделяется пот, который также «уносит» лишние токсины. Укрепление иммунитета с помощью закаливания. Поддержание веса ближе к идеальному. Плановые профилактические осмотры у стоматолога, гинеколога, ЛОР-врача, флюорография. Обращение к урологу или нефрологу сразу же, как вы почувствуете симптомы камней в почках, увидите изменение цвета мочи или будет мерзнуть поясница.

Народные рецепты для чистки почек.

Как улучшить работу почек? Для этого нужно время от времени устраивать себе профилактические чистки. Например, такие: пучок петрушки промыть, положить в литровую банку, залить кипятком. Настой должен постоять до получения слабо-зеленого раствора. Полученный настой выпить за 3 дня. Смешать в равных долях листья толокнянки, тысячелистника и березовых почек. Затем взять 2 ст.л. смеси, залить их полулитром кипятка. Полученную порцию принимают за сутки. Съедать по стакану свежих ягод брусники или клюквы (можно растирать ягоды с сахаром). Есть и другие рецепты, в том числе и как лечить почки. Если вы угадали с составом, то у вас уменьшатся отеки, снизится артериальное давление, не будет ощущаться тяжесть или боль в пояснице. Тогда вам нужно продолжать пить эти травы в течение 1-3 недель, а повторять курс лечения каждые 2 месяца. Таким образом, профилактика заболеваний почек заключается в ведении активного образа жизни, соблюдении здорового питания и достаточного питьевого режима, избегания переохлаждения. Какие-то особо сложные действия предпринимать не нужно, как и употреблять на этом этапе дорогостоящие препараты.

Использованная литература

1. Н.А Лопаткин и Пугачев А.Г. Детская урология, с 156, М., 1986.

2. Н.А. Лопаткин и И.П. Шевцова, Оперативная урология с. 46, Л., 1986.

3. Интернет: мед. консультант…здоровье.

4. Н.А. Лопаткина. "Урология: национальное руководство" - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.