

# **ОКЗ „Дніпропетровське медичне училище ”**



**Тема лекції**

**Урологічні  
захворювання**

# ***Актуальність теми***

---

**Знання захворювань та ушкоджень сечових та статевих органів, а також вміння надавати невідкладну допомогу при них відіграє важливу роль у формуванні професійного статусу акушерки в майбутній практичній роботі.**

# **Особливості діагностики урологічних захворювань**

---

- **Анамнез захворювання**
- **Біль:** локалізація, радіація та зв'язок з актом сечопускання.
- **Дізуричні розлади:**
  - затримка сечі (ісшурія)
  - олігоурія
  - поліурія
  - анурія

# Об'єктивне обстеження

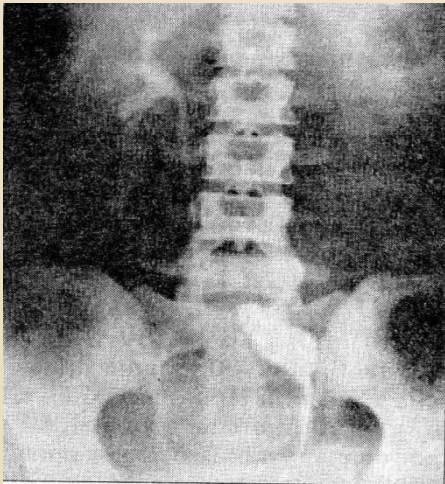
---

## Клінічні патогномонічні симптоми:

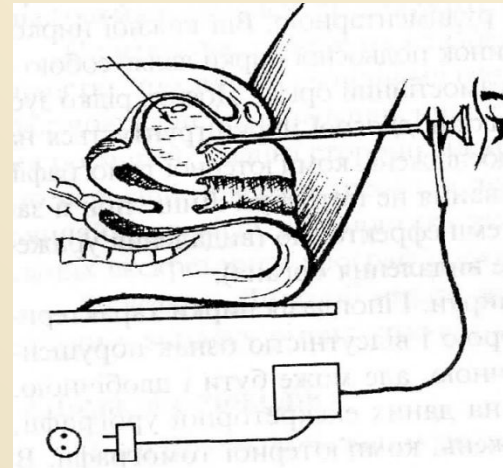
- **Симптом «метелика»** - притуплення перкуторного звуку над симфізом
- **Симптом Пастернацького** – посилення болю при коротких ударах в проекції нирки
- **Симптом Лорін-Епштейна** – посилення болю при відтягуванні яєчка
- **Симптом Ллойда** – при перкусії нирки з'являється біль у стегні

# **Спеціальні додаткові методи обстеження**

- ▶ **УЗД**
- ▶ **Урографія – проводиться при стабільній гемодинаміці, АТ**
- ▶ **Пункція сечового міхура**
- ▶ **Цистоскопія**



**Екскреторна урограма.**



**Цистоскопія**

# ***Ушкодження органів сечовидільної системи***

---

***За анатомічною ознакою: ушкодження  
нирок, сечоводів, сечового міхура,  
уретри (сечівника)***

***За механізмом травми:***

- Закриті – забій, здавлення***
- Відкриті – рани, розчавлення, відриви,  
розриви***

# **клінічних ознак при травмах органів СВС**

---

## ***Ушкодження нирок:***

- **біль з іррадіацією в сечоводи**
- **гематурія (джгутики)**
- **гіпомолемічний шок**
- **спонтанні розриви при наявності гематом**
- **перитоніт**

## ***Ушкодження сечоводів:***

- **перитоніт**
- **флегмона заочеревинного простору**

## ***Ушкодження сечового міхура:***

---

- **урогематома**
- **симптом «метелика»**

## ***Ушкодження уретри:***

- **затримка сечовипускання з виділеннями крапель крові із меатуса**

## ***Ушкодження яєчка і придатків:***

- **гематома каєитки**
- **випадання яєчок**



# Перша допомога при травмах сечостатевих органів

- з'ясувати наявність гематом;
- визначити характер гематурії;
- визначити шоківий індекс Альговера;
- при відкритих ушкодженнях з'ясувати наявність виділення крові та сечі через рановий канал;
- провести аутоаналгезію ;
- гемостаз (а/с пов'язка «Тахокомб»; введення гемостатиків 12,5% р-ну дицинону 1мл в/в на фіз. розчині або 0,025% андроксону в/в, або 1,5% р-н гемофобіну 1мл в/в);
- накласти гіпотермічний пакет;
- термінова госпіталізація на ношах до урологічного відділення;
- по шляху транспортування протишокова терапія за призначенням лікаря;
- при розривах сечового міхура та уретри необхідно перш за все виконати надлобкову пункцію сечового міхура для відтоку сечі.

# **Захворювання нирок**

**Сечокам'яна хвороба – утворення каменів у ниркових каналцях**

**Пієлонефрит – інфекційний запальний процес паренхіми і мисок нирки**

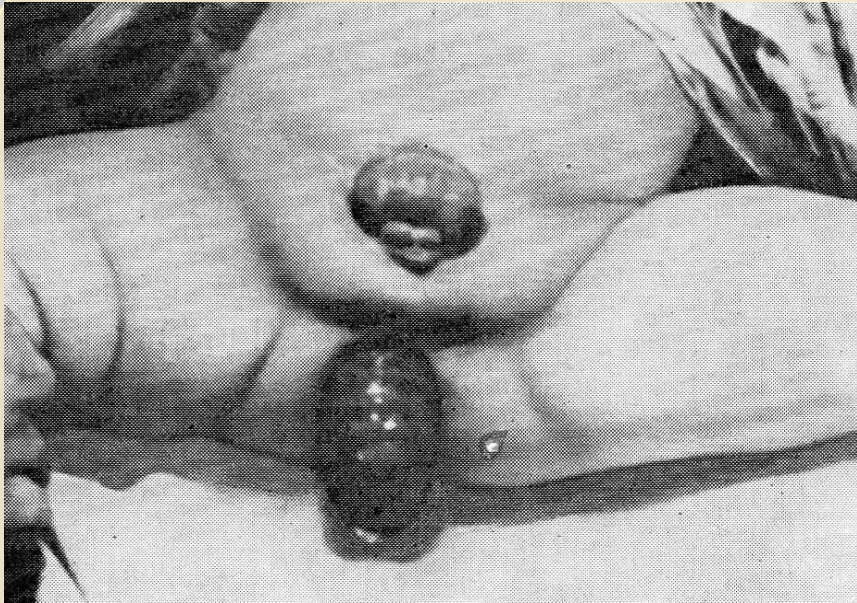
**Гідронефроз – накопичення первинної сечі у лоханці та мисках нирки**

**Паранефрит – гнійно-запальний процес навколониркової клітковини**

# **Захворювання сечового міхура**

---

- ▶ **Цистит** – інфекційно-запальний процес слизової оболонки сечового міхура
- ▶ **Цисталгія** – зміни осадку сечі у жінок
- ▶ **Екстрофія** - відсутність передньої стінки сечового міхура
- ▶ **Камені сечового міхура**



***Екстрофія сечового міхура***



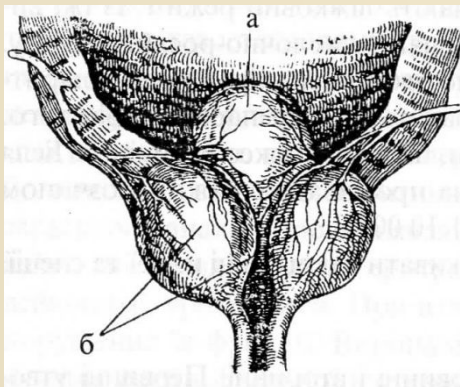
***Цисталгія***



***Кістозний цистит***

# Захворювання передміхурової залози

- ▶ **Аденома** – доброякісна гіперплазія залози
- ▶ **Рак** – злоякісна гіперплазія залози
- ▶ **Простатит** – запалення залози



*Доброякісна гіперплазія передміхурової залози:*  
*а – бокових переуретральних залоз*  
*б – субцервікальних залоз*

# Надання першої допомоги при нирковій коліці

Етап	Захід	Лікарські засоби та втручання
1.	Уведення аналгетичних та спазмолітичних засобів.	Вводяться спазмолітики: нейротропні та міотропні. Нейротропні спазмолітики визивають спазмолітичний ефект шляхом порушення передачі нервових імпульсів через М-холінорецептори. Можна застосувати бутилскополамін (бускопан, спазмобрю, бускоцин) – призначення за віком. Застосовуються також селективні холінолітики – баралгетас, баралгін, максіган, ренальган, спазмолгон, спазмогард.
2.	Теплові процедури, блокади.	Теплові ванни, грілка. Блокада круглої зв'язки матки або сім'яного канатика за Лоріном-Епштейном проводиться при неефективності вище перелікованих заходів.
3.	Катетеризація сечовода	
4.	Видалення конкременту консервативним шляхом	Призначення "водних ударів" з обережністю, застосування спазмолітичних засобів – бутилскополаміну, но-спазму, баралгіну. Для стимуляції відходження каменів нижньої третини сечоводу застосовують $\alpha$ -адреноблокатори групи кардура, альфузозину, тамсулозину (омнік).
5.	Фізіолікування	Діатермія, вібротерапія.
6.	Літотрипсія	
	<i>За відсутністю ефекту</i>	<i>Оперативне лікування</i>

# ***Перша допомога при гострій затримці сечі***

---

## **З'ясувати причини :**

- механічні (аденома, камінь, фімоз, розриви уретри)
- рефлексорні (після операцій на промежині, органів малого тазу, прямій кишці)

## **Тактика:**

- викликати «умовний» рефлекс, ввести спазмолітики
- вивести сечу за допомогою катетера Нелатона або Фолея

# ***Захворювання яєчок***

---

***Гідроцеле*** – скупчення рідини між

***листками власної оболонки яєчок***

***Варікоцеле*** – варикозне розширення

***яєчкової вени***

***Крипторхізм*** – не опущення яєчок

***Орхіт*** – запалення яєчок

***Рак*** – злоякісна гіперплазія



# **Захворювання статевого члена**

**Фімо́з** – звуження крайньої плоті

**Парафі́моз** – защемлення голівки

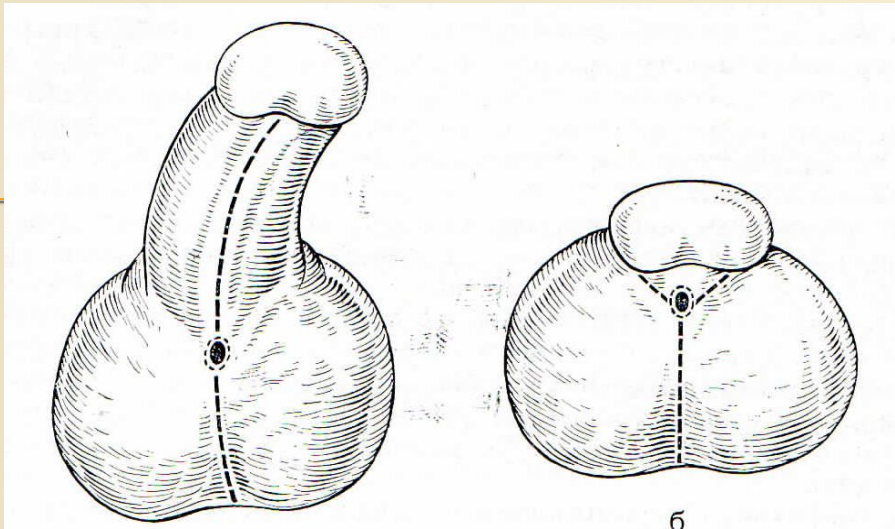
через звужену крайню плоть

**Гіпоспадія** – аномалія розвитку

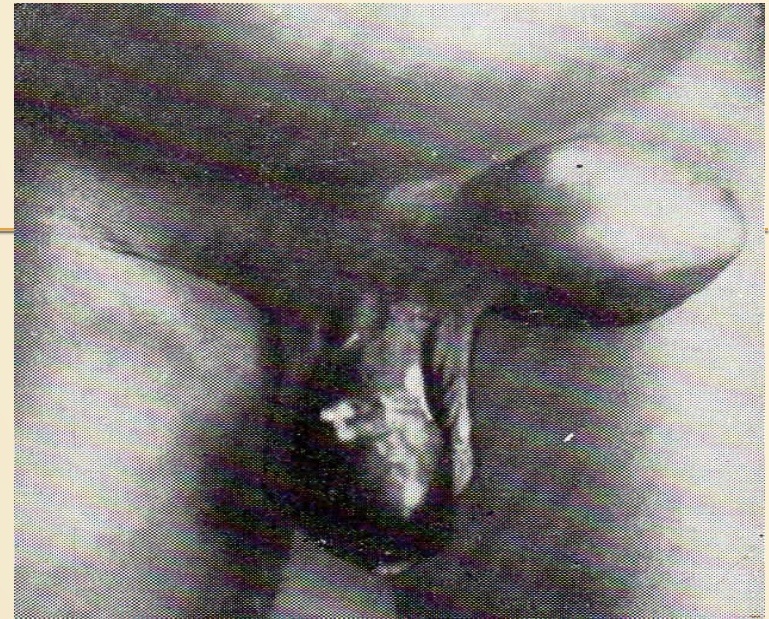
уретри

**Рак** – злоякісна гіперплазія

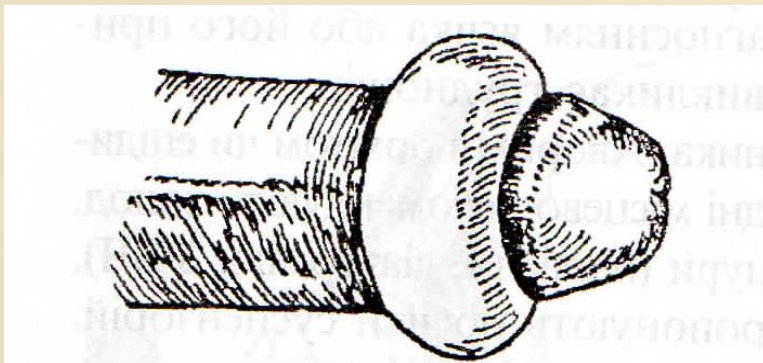
кавернозних тіл статевого члена



**Гіпоспадія**

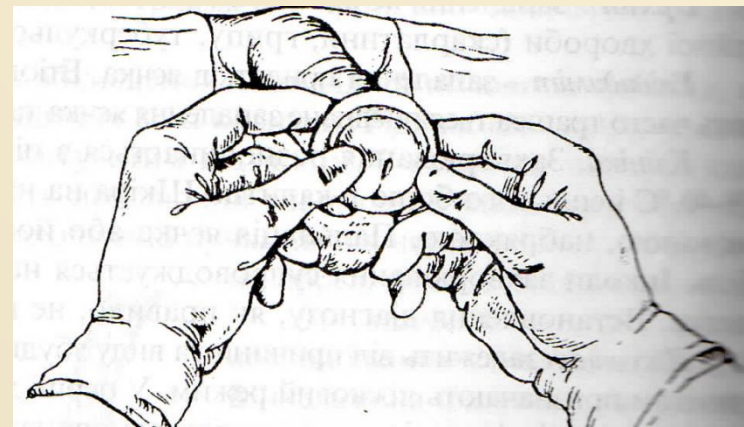


**Рак статевого члена**




**Парафімо**

**з**



**Вправлення голівки  
статевого  
члена при парафімозі**



***ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!***