

ПРЕЗЕНТАЦИЯ НА ТЕМУ:

**“ПОВРЕЖДЕНИЯ И
ЗАБОЛЕВАНИЯ
МОЧЕПОЛОВЫХ ОРГАНОВ”**

- ⦿ Для распознавания заболевания и повреждений мочеполовой системы необходимо знать наиболее часто встречающиеся урологические синдромы:
- ⦿ почечную колику
- ⦿ Острую задержку мочеиспускания
- ⦿ Гематурию
- ⦿ Анурию

ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА

- Почечная колика наблюдается при мочекаменной болезни, пиелонефрите, нефроптозе, туберкулезе почек, опухолях, сдавлении мочеточников извне, нефрите, стриктурах уретры, травмах почки
- Приступ почечной колики начинается всегда незапно, чаще всего после физического напряжения. Появляется острая, режущая, рвущая боль в области почки или мочеточника с иррадиацией в низ живота, паховую область, бедро и в наружные половые органы. Боль обычно ни с чем не сравнимая, очень интенсивная, не уменьшается при изменении положения. Почечная колика сопровождается учащением мочеиспускания, появлением рези в уретре. Пациенты жалуются на тошноту, задержку стула и газов, вздутие живота. При пальпации живот незначительно напряжен, симптом Щеткина Блюмберга отрицательный, иногда пальпируется почка. Моча при осмотре мутная с признаками гематурии.

- Почечную колику необходимо дифференцировать с острым процессом в животе, с воспалением придатков матки, поясничным радикулитом и кишечной непроходимостью.
- После постановки диагноза пациента необходимо госпитализировать в урологическое отделение.
- В лечении используются консервативные методы: новокаиновые паранефральные блокады, спазмолитики, обезболивающие и антигистаминные препараты. Тепловые процедуры после установления диагноза.

ОСТРАЯ ЗАДЕРЖКА МОЧЕИСПУСКАНИЯ

- Острая задержка мочеиспускания это непроизвольное прекращение опорожнения мочевого пузыря. Причиной могут быть заболевания мочеполовой системы аденома предстательной железы опухоль мочевого пузыря камни уретры парафимоз повреждения уретры и заболевания не связанные с патологией мочеполовой системы.
- При задержке мочеиспускания больные жалуются на невозможность помочиться нарастающие распирающие боли внизу живота с иррадиацией в наружные половые органы. Над лоном видно выпячивание. Перкуторно определяется притупление звука. При лечении необходимо сначала определить причину задержки. Если причина не в патологии мочеполовой системы тогда пациента необходимо успокоить отделить его от других больных ширмой включить кран с водой положить на область мочевого пузыря теплую пеленку при разрешении врача придать пациенту обычное положение при мочеиспускании.

ГЕМАТУРИЯ

Гематурия- это наличие крови в моче. Гематурия бывает микро- и макрогематурией. Микрогематурия определяется только при микроскопическом обследовании мочи. Макрогематурия определяется изменением цвета мочи. Причиной гематурии может быть травма, опухоли, камни и воспаления мочеполовой системы. При наличии гематурии пациента необходимо госпитализировать в урологическое отделение, на область мочевого пузыря наложить холод и ввести гемостатические препараты.

АНУРИЯ

- Анурия это отсутствие поступления мочи в мочевой пузырь. Выделяются несколько форм анурии
- Преренальная вохникающая при недостаточности притока крови к почкам
- Ренальная являющаяся следствием поражения почечной паранхимы при гломерулонефрите интоксикации отравления ядами
- Субренальная обусловленная нарушением оттока мочи
- Рефлекторная вохникающая вследствие болевого раздражения шока
- В начале заболевания может быть олигурия
- Клиническая олигурия проявляется слабостью головной болью отсутствием аппетита тошнотой и рвотой желтушностью кожных покровов отеками на лице одышкой аритмией сердца судорогами и потерей сознания. При наличии анурии пациента необходимо госпитализировать в урологическое отделение .В лечении сначала используется катетеризация мочеточников введение лазикса спазмолитиков.Если это лечение неэффективно то проводится гемодиализ.

ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧКИ

