

**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ  
УНІВЕРСИТЕТ**

**КАФЕДРА УРОЛОГІЇ**

**ЛЕКЦІЯ**

**СЕЧОКАМ'ЯНА  
ХВОРОБА**



**МКБ**

**МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ**

**ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ**

**КАМНЯ В МОЧЕВОЙ СИСТЕМЕ**

## ВОЗМОЖНЫЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

- НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ
- МЕСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЧКЕ
- НАРУШЕНИЕ КОЛЛОИДНОГО РАВНОВЕСИЯ
- ИНФЕКЦИЯ

# ДИАГНОСТИКА РАЗЛИЧНЫХ ПО СОСТАВУ КАМНЕЙ

- **ОКСАЛАТ КАЛЬЦИЯ (МОНОГИДРАТНЫЙ, ДИГИДРАТНЫЙ)**
- **ФОСФАТ КАЛЬЦИЯ (ГИДРОКСИЛ-АПАТИТ, КАРБОНАТ**
- **АПАТИТ, ТРИКАЛЬЦИЕВЫЙ ФОСФАТ, КИСЛЫЙ ФОСФАТ ДИГИДРАТНОГО КАЛЬЦИЯ)**
- **ФОСФАТ АММОНИЯ И МАГНИЯ**
- **УРАТЫ**
- **ЦИСТИНОВЫЕ**
- **КСАНТИНОВЫЕ, СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЕ**

# МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

## АНАМНЕЗ:

- ОТХОЖДЕНИЕ ИЛИ УДАЛЕНИЕ КАМНЕЙ
- ХРОНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ
- ПОВРЕЖДЕНИЕ КОСТЕЙ

# ДИАГНОСТИКА УРОЛИТИАЗА

## ОПРЕДЕЛИТЬ:

- ◆ СТОРОНУ ПОРАЖЕНИЯ
- ◆ ЛОКАЛИЗАЦИЮ КАМНЯ
- ◆ КОЛИЧЕСТВО КАМНЕЙ
- ◆ ФОРМУ КАМНЯ
- ◆ РАЗМЕРЫ КАМНЯ
- ◆ ПОВЕРХНОСТЬ КАМНЯ
- ◆ ПРИМЕРНЫЙ СОСТАВ КАМНЯ
- ◆ ТИП КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ
- ◆ ОСЛОЖНЕНИЯ

# КЛИНИКА

- **БОЛЬ (ПОЧЕЧНАЯ КОЛИКА)**
- **ГЕМАТУРИЯ**

# МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

## ХРОМОЦИСТОСКОПИЯ:

- СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ ПАССАЖА  
МОЧИ
- КАМЕНЬ УСТЬЯ МОЧЕТОЧНИКА

# МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

## ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ:

- ПОДОЗРИТЕЛЬНАЯ НА КАМЕНЬ ТЕНЬ



December 1877

# МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

## ЭКСКРЕТОРНАЯ УРОГРАФИЯ:

- СТАЗ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА
- ДЕФЕКТ НАПОЛНЕНИЯ



# МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

## РЕТРОГРАДНАЯ ПИЕЛОГРАФИЯ:

- ДЕФЕКТ НАПОЛНЕНИЯ
- УСИЛЕНИЕ ТЕНИ

# ЛОКАЛИЗАЦИЯ КАМНЯ

- КАМЕНЬ ПОЧКИ
- КАМЕНЬ МОЧЕТОЧНИКА
- СИНХРОННЫЕ КАМНИ ПОЧЕК И МОЧЕТОЧНИКОВ
- КАМЕНЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ
- КАМЕНЬ УРЕТРЫ

Схема 5-2

### Диагностика и лечение камней почек



# ЛЕЧЕНИЕ И СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ

## КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- НИЗВЕДЕНИЕ КАМНЯ ПЕТЛЕЙ
- СПАЗМОЛИТИКИ И МОЧЕГОННЫЕ СРЕДСТВА
- ВОДНЫЙ УДАР

# ПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАЦИИ

- ЧАСТЫЕ ПОЧЕЧНЫЕ КОЛИКИ
- ГЕМАТУРИЯ
- РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ ПИЕЛОНЕФРИТ
- ГИДРОНЕФРОТИЧЕСКАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ
- ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

# ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КАМНЕЙ ПОЧЕК

## НЕКОРАЛЛОВИДНЫЙ

<b>МЕНЬШЕ 2,5 СМ</b>	<b>ОСЛОЖНЕНИЯ</b>	<b>БОЛЬШЕ 2,5 СМ</b>
ДУВЛ	ГИДРОНЕФРОЗ	ПЛТ ИЛИ ОТКРЫТАЯ ОПЕРАЦИЯ
ОТКРЫТАЯ ОПЕРАЦИЯ: РЕЗЕКЦИЯ ЛМС+ ЛИТОТОМИЯ	СТРИКТУРА ЛМС	ОТКРЫТАЯ ОПЕРАЦИЯ: РЕЗЕКЦИЯ ЛМС + ЛИТОТОМИЯ
ЛЕЧЕНИЕ ПИЕЛОНЕФРИТА С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ДУВЛ	ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ	СРОЧНАЯ ОТКРЫТАЯ ОПЕРАЦИЯ
НЕФРЭКТОМИЯ	ПИОНЕФРОЗ	НЕФРЭКТОМИЯ

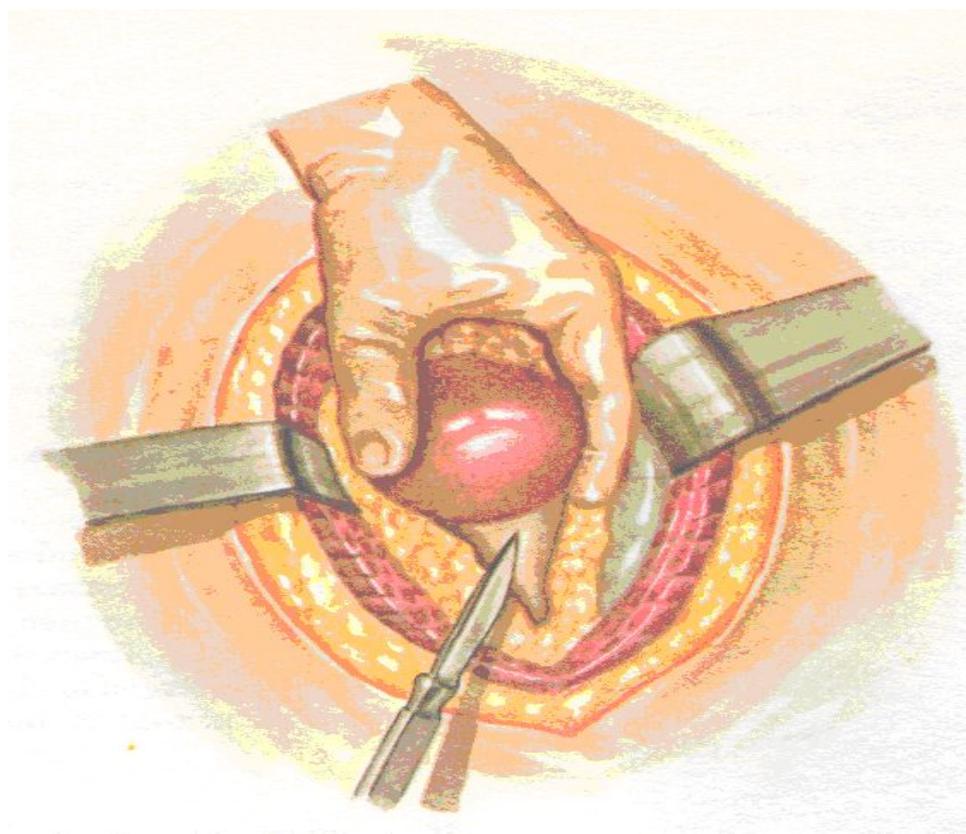
# ЛЕЧЕНИЕ И СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ

## ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- **УДАЛЕНИЕ КАМНЯ ИЗ РАЗРЕЗА МОЧЕТОЧНИКА И ЛОХАНКИ**
- **НЕФРОСТОМИЯ**
- **НЕФРЭКТОМИЯ**

# ПИЕЛОТОМИЯ in situ

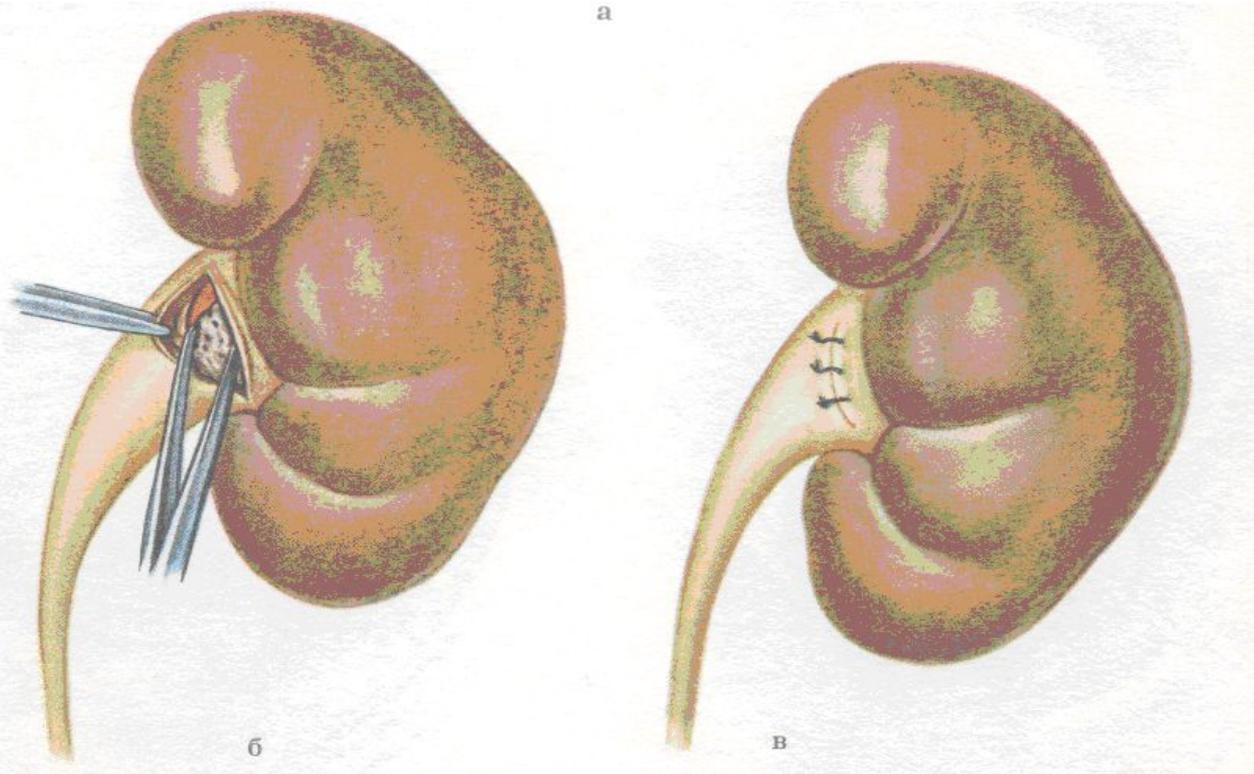
*А – рассечение задней стенки лоханки*



## ПИЕЛОТОМИЯ in situ

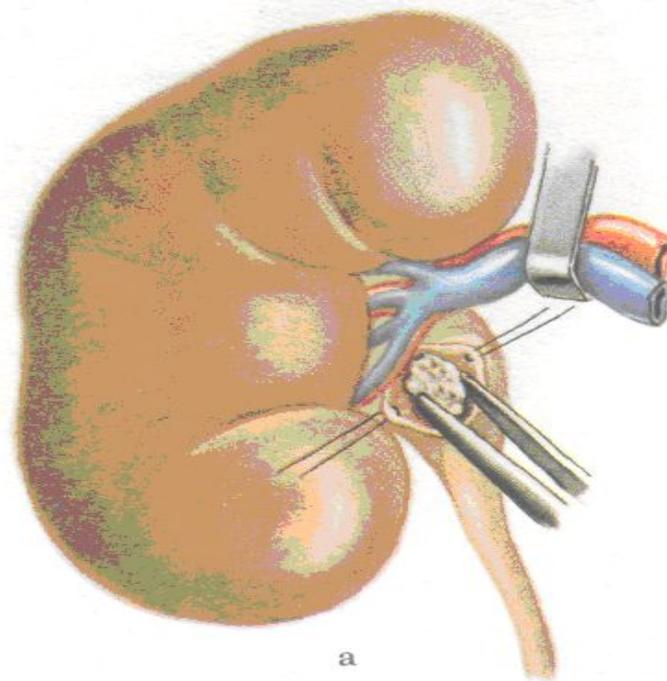
*Б – поперечная пиелотомия по Михаловскому, лоханка поперечно рассечена, камень захвачен зажимом;*

*В – лоханка ушита узловыми швами.*



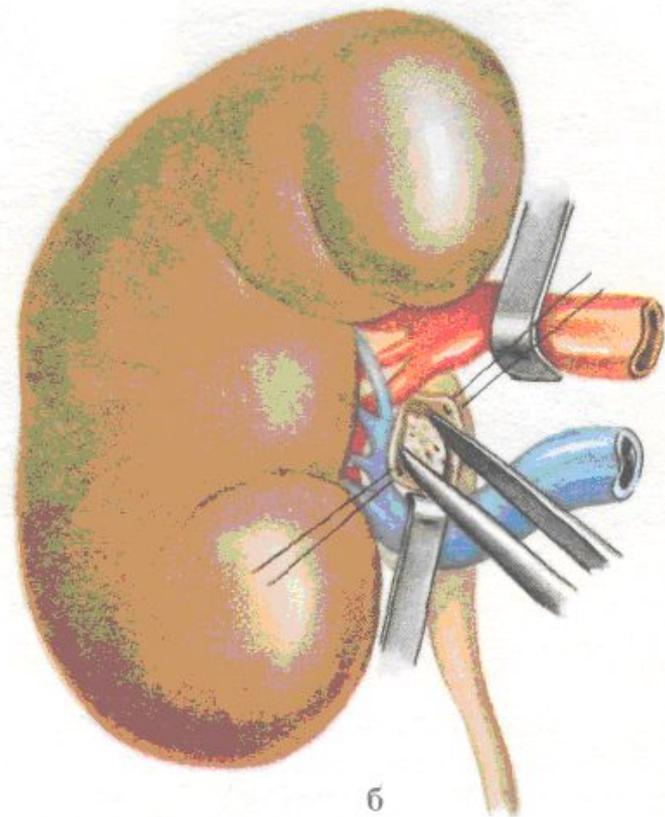
# ПЕРЕДНЯЯ ПИЕЛОТОМИЯ

*А – сосуды  
отведены  
кверху,  
произведен  
разрез лоханки,  
извлечение  
камня;*



# ПЕРЕДНЯЯ ПИЕЛОТОМИЯ

*Б – разрез лоханки  
произведен  
между разведен-  
ными сосудами  
(по А.П. Цулукидзе)*

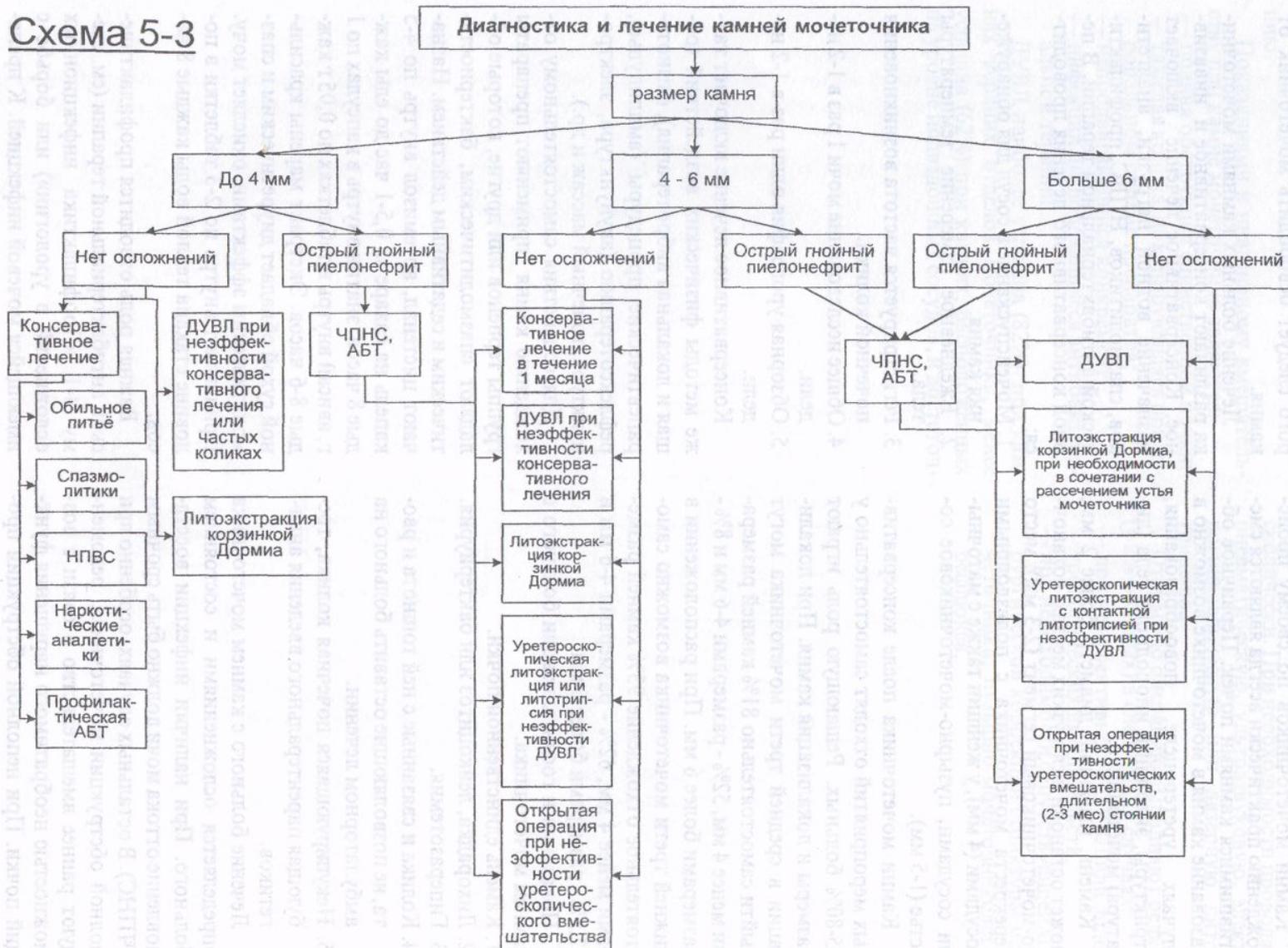


# ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КАМНЕЙ ПОЧЕК

## КОРАЛЛОВИДНЫЙ

<p><b>I СТАДИЯ (КАМЕНЬ В ЛОХАНКЕ С НЕБОЛЬШИМИ ОТРОСТКАМИ В СТОРОНУ ЧАШЕЧЕК)</b></p>	<p><b>II СТАДИЯ (КАМЕНЬ ЗАПОЛНЯЕТ ЛОХАНКУ И ЧАШЕЧКИ, ФУНКЦИЯ ПОЧКИ СОХРАНЕНА)</b></p>	<p><b>III СТАДИЯ (КАМЕНЬ ЗАПОЛНЯЕТ ЛОХАНКУ И ЧАШЕЧКИ, ПАРЕНХИМА АФУНКЦИОНАЛЬНА)</b></p>
<p><b>ПЕРКУТАННАЯ ЛИТОТРИПСИЯ (ПЛТ) ИЛИ ОТКРЫТАЯ ОПЕРАЦИЯ, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ В СОЧЕТАНИИ С ДУВЛ</b></p>		<p><b>НЕФРЭКТОМИЯ</b></p>

Схема 5-3



# ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КАМНЕЙ МОЧЕТОЧНИКА

ДО 4 ММ		4-6 ММ		БОЛЬШЕ 6 ММ
НЕТ ОСЛОЖНЕНИЙ	ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ	НЕТ ОСЛОЖНЕНИЙ	ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ	ОСТРЫЙ ГНОЙНЫЙ ПИЕЛОНЕФ РИТ
	КОНСЕРВАТИВ НОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ДУВЛ, ЛИТОЭКСТРАКЦ ИЯ КОРЗИНКОЙ ДОРМИА	ДУВЛ, ЛИТОЭКСТРАКЦИЯ КОРЗИНКОЙ ДОРМИА ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ В СОЧЕТАНИИ С РАССЕЧЕНИЕМ УСТЬЯ МОЧЕТОЧНИКА		
		УРЕТЕРОСКОПИЧЕСКАЯ ЛИТОЭКСТРАКЦИЯ		
		ОТКРЫТАЯ ОПЕРАЦИЯ		

Схема 5-5



# ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ КАМНЕЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

НЕТ ИНФРАЗИКАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ	ИМЕЕТСЯ ИНФРАЗИКАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ				
МЕХАНИЧЕСКАЯ ЛИТОТРИПСИЯ	ДГП		РАК ПРОСТАТЫ		СТЕНОЗ УРЕТРЫ
КОНТАКТНАЯ ЛИТОТРИПСИЯ	Объем простаты		T <sub>1-2</sub>	T <sub>3-4</sub>	уретрономия литотрипсия
	До 60 см <sup>3</sup> ТУРП Лито- трип- сия	Больше 60 см <sup>3</sup> Простат- эктомия	Радикаль- ная простат- эктомия с удалением камня	Цистолито- томия на фоне специфич- ской терапии	Пластика уретры и цистолитотомия