



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



Неотложная урология

Ширкунов А.П. 6 курс

Что такое урология?

- ▣ Раздел клинической медицины, изучающий этиологию, патогенез, методы и принципы лекарственной терапии и хирургических вмешательств на органах мочевой системы, половых органах мужчин, а также изучает патологические процессы в забрюшинном пространстве.

- Почечная колика
- Ишурия
- Анурия
- Гематурия
- Приапизм
- Перекрут семенного канатика
- Травмы мочеполовых органов

Почечная колика

- В типичном случае – остро возникшая, схваткообразная боль, которая вызвана периодическими сокращениями мочеточника и повышением внутрилоханочного давления.

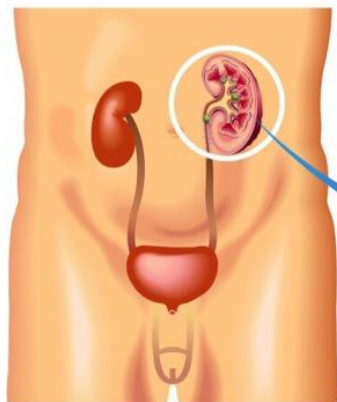
Основные причины

- МКБ
 - Обструктивный пиелонефрит
 - Тампонада мочеточника
 - Обтурация казеозными массами
 - Болезнь Ормонда
 - нефроптоз
- 

1. 3 мм
2. 4 мм
3. 2,5 мм
4. 3 мм

Последнее сужение мочеточника –
интрамуральное.

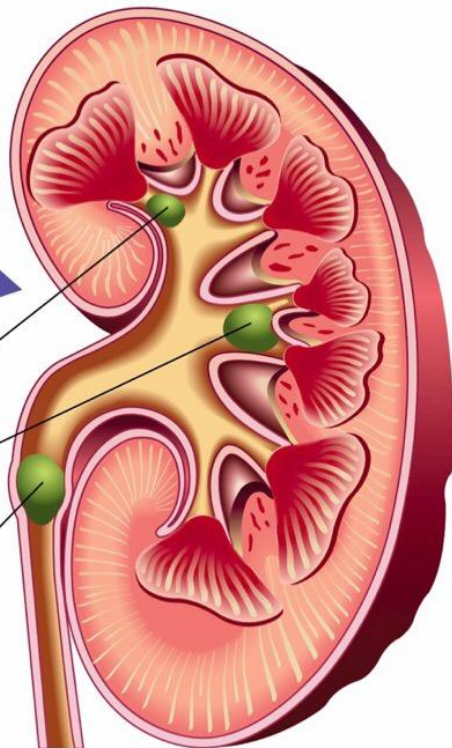




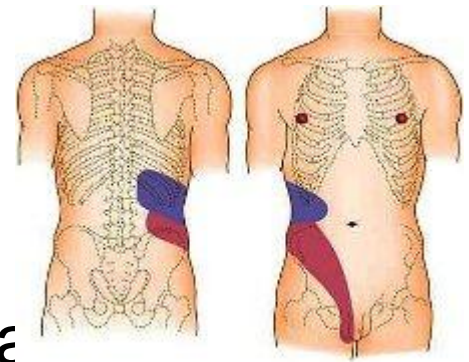
RENAL COLIC

Kidney stones in the minor and major calyces of the kidney

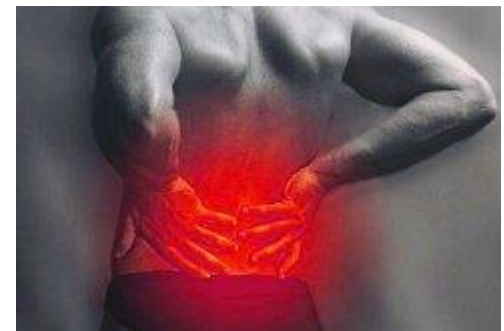
Kidney stone in the ureter



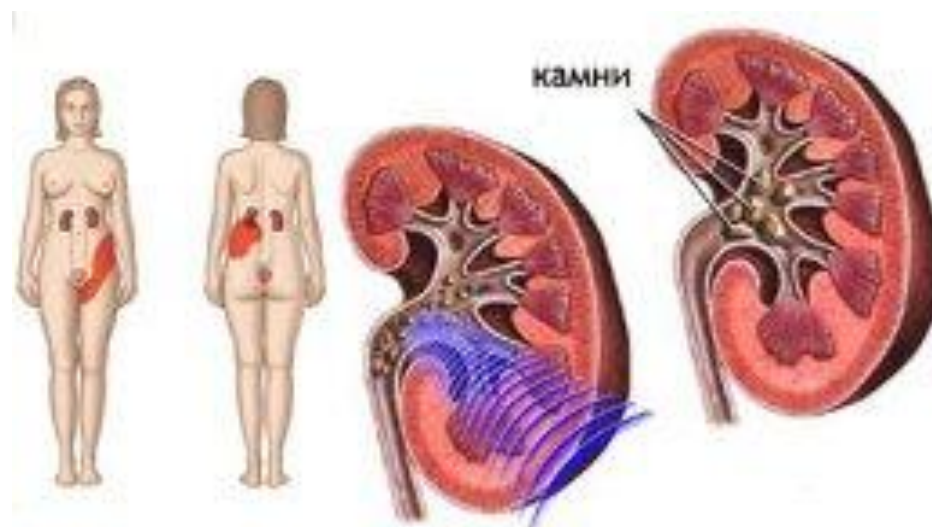
Клиническая картина



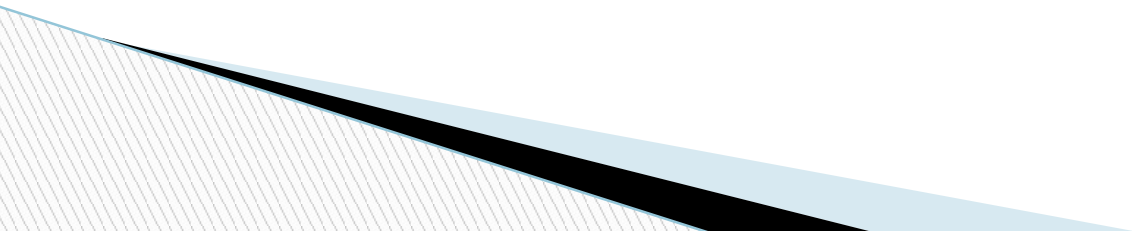
- Боль, способная к иррадиации, в з... от места обструкции
- Чаще однократная рвота, тошнота, задержка стула
- При вклинении камня в устье мочеточника возможны дизурические расстройства.
- Пациент никогда не будет спокоен.



Диагностика



Диагностика

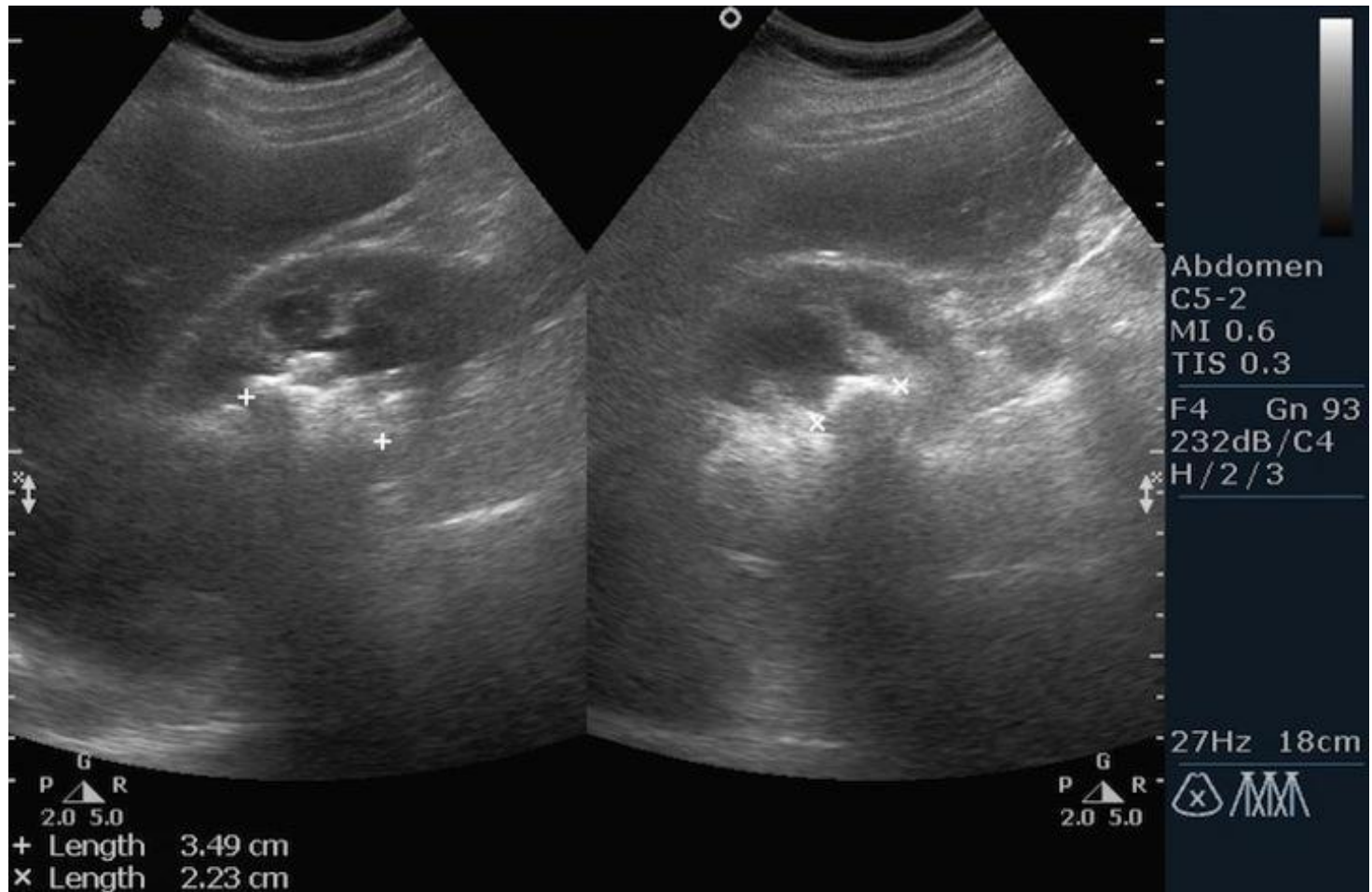
- УЗИ
 - Рентгенография
 - КТ
 - Цистоскопия
 - Катетеризация мочеточника
 - МРТ
- 

УЗИ

плюсы	Минусы
Доступность, дешевизна	Высокая субъективизация
Возможность быстро провести исследование	Невозможность получения трехмерного изображения
Диагностика рентген-негативных камней	Высокая зависимость от толщины жирового слоя пациента
	Более низкая чувствительность, по сравнению с КТ, при отсутствии гидронефроза.
	Невозможность диагностики камней меньше 5 мм



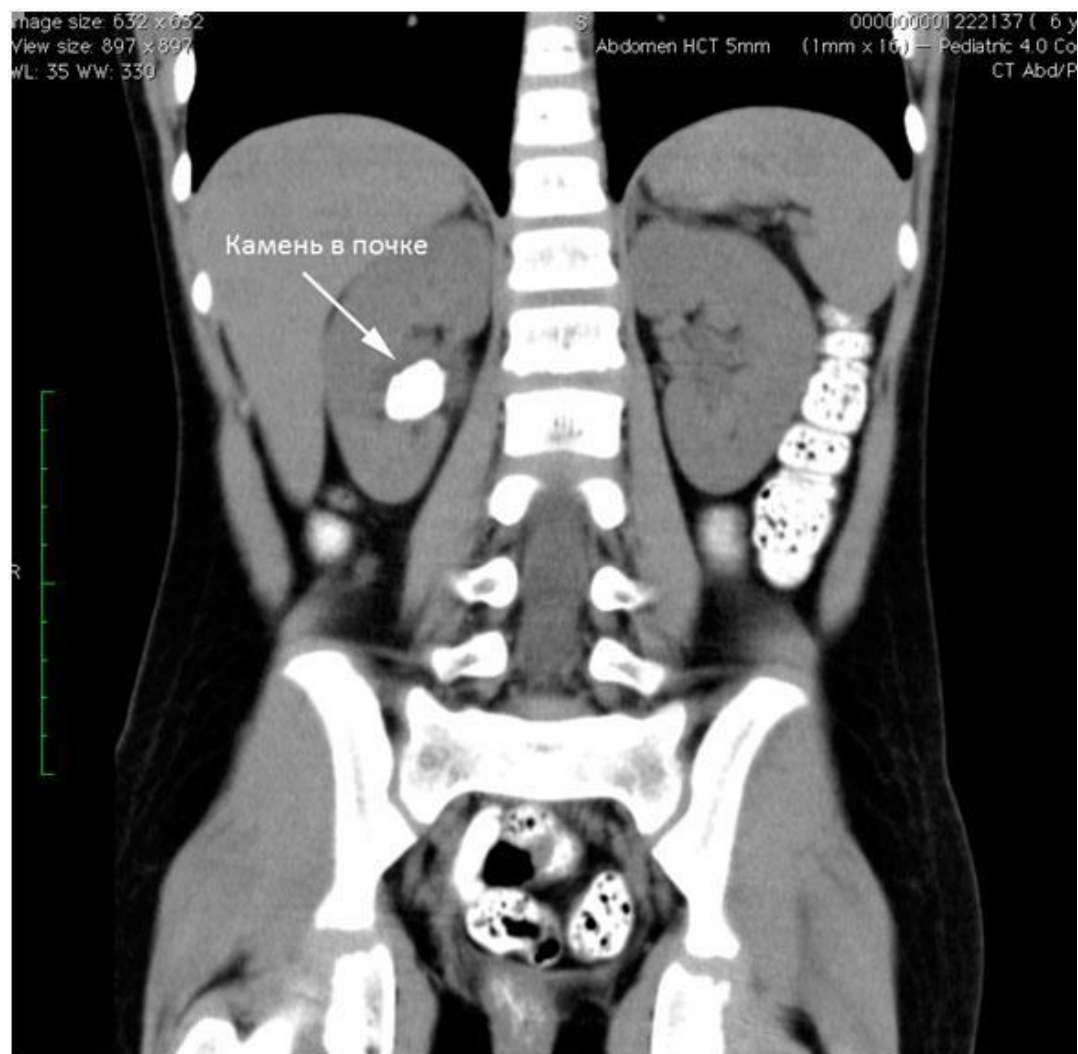




КТ – «золотой» стандарт диагностики в хирургии



**Минус – невозможность
визуализации рентген-
негативных камней**





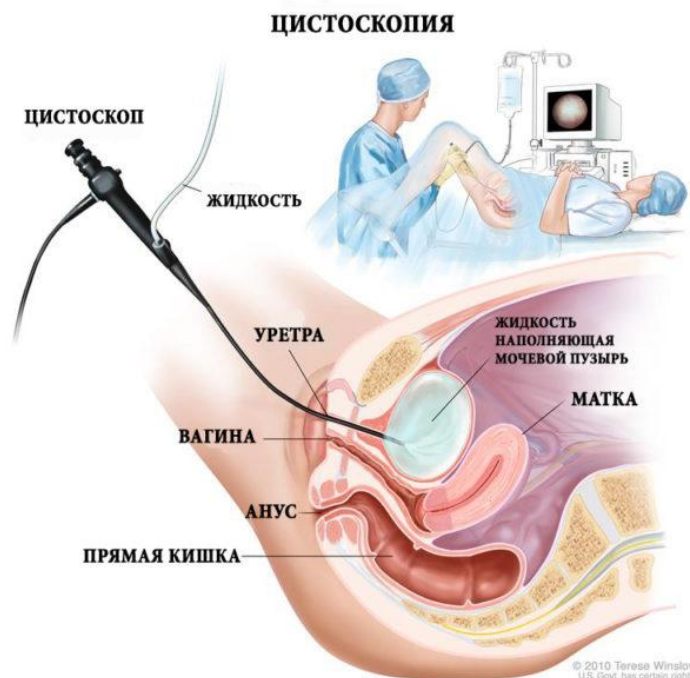
Рентгенография

- Экскреторная урограмма
- Нативная рентгенография

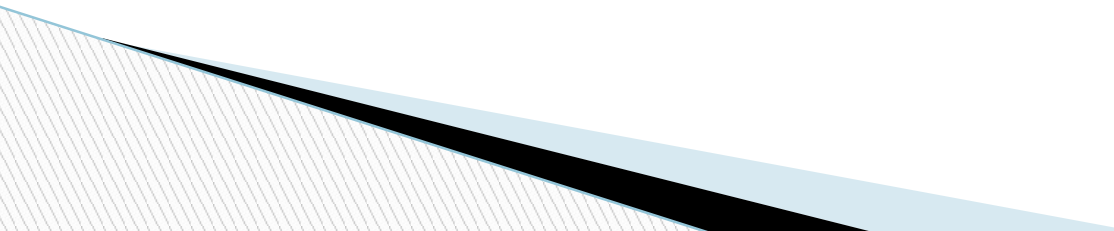


ЦИСТОСКОПИЯ

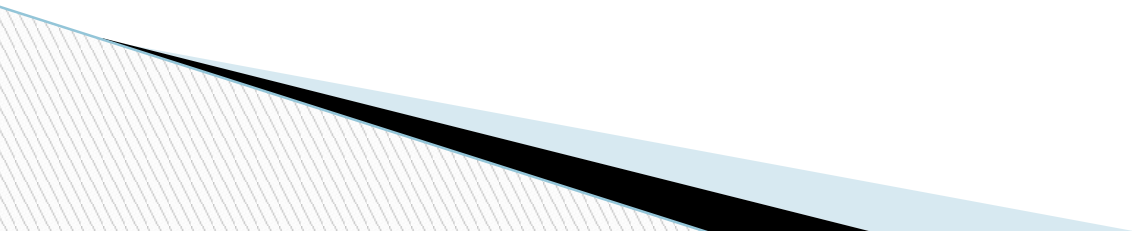
- Возможность визуализации камня в устье
- Цистография с кармином (аттавизм)



Дифференциальная диагностика

- Острый аппендицит
 - Острый панкреатит
 - Острый холецистит
 - Кишечная непроходимость
 - Прободение язвы желудка и двпк
- 

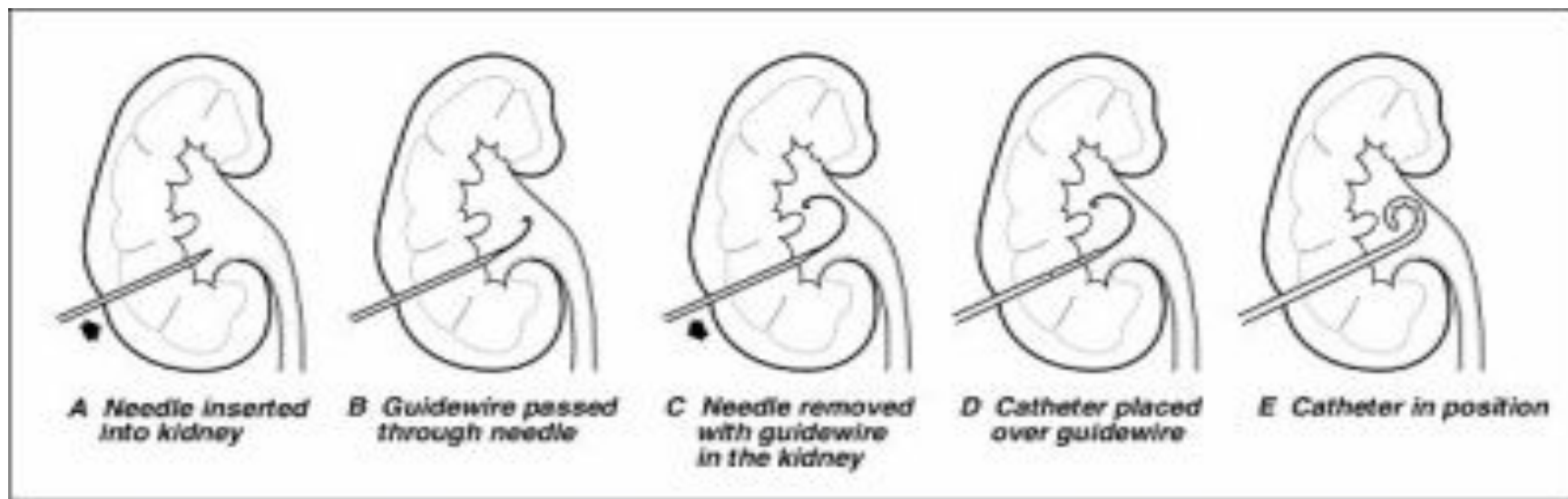
лечение

- спазмолитики
 - НПВС
 - Тепло
 - Новокаиновые блокады
 - Нефростомия
 - Катетеризация мочеточника
- 

Чрескожная пункционная нефростомия

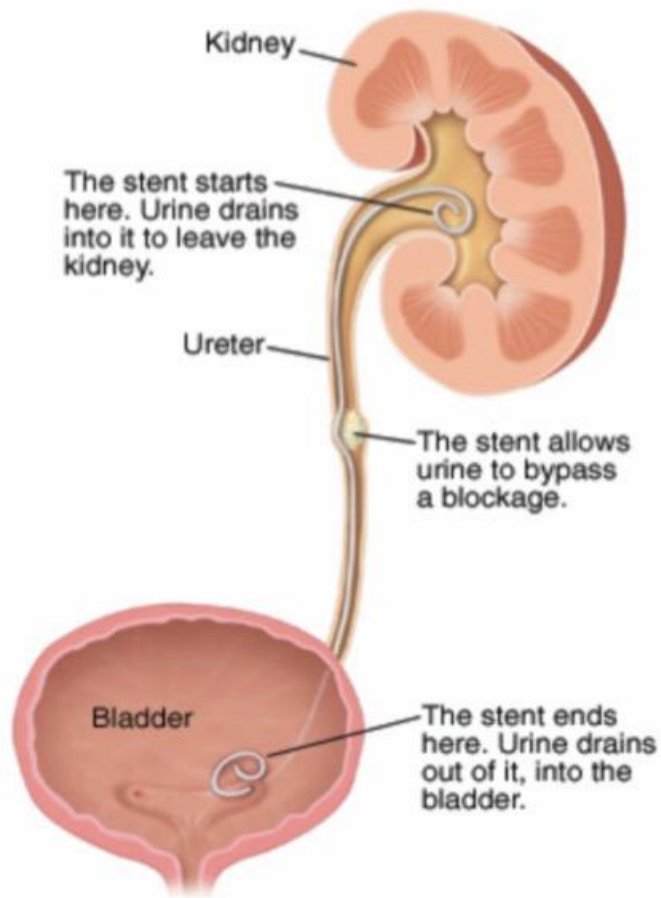


Этапы нефростомии.

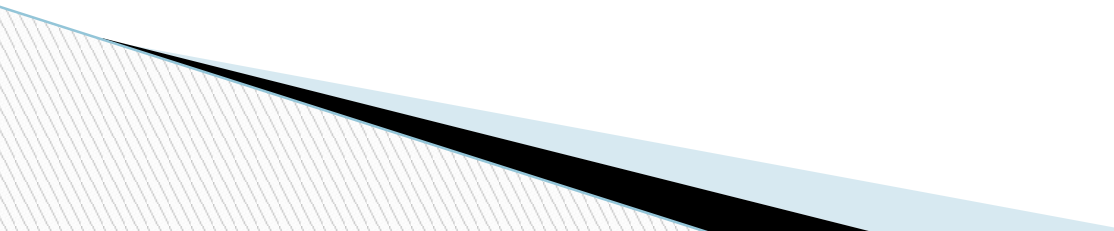




Стентирование мочеточника



**N.B! При наличии
обструктивного пиелонефрита с
выраженной лихорадкой и
интоксикацией вначале
восстановление пассажа мочи,
затем антибиотики.**

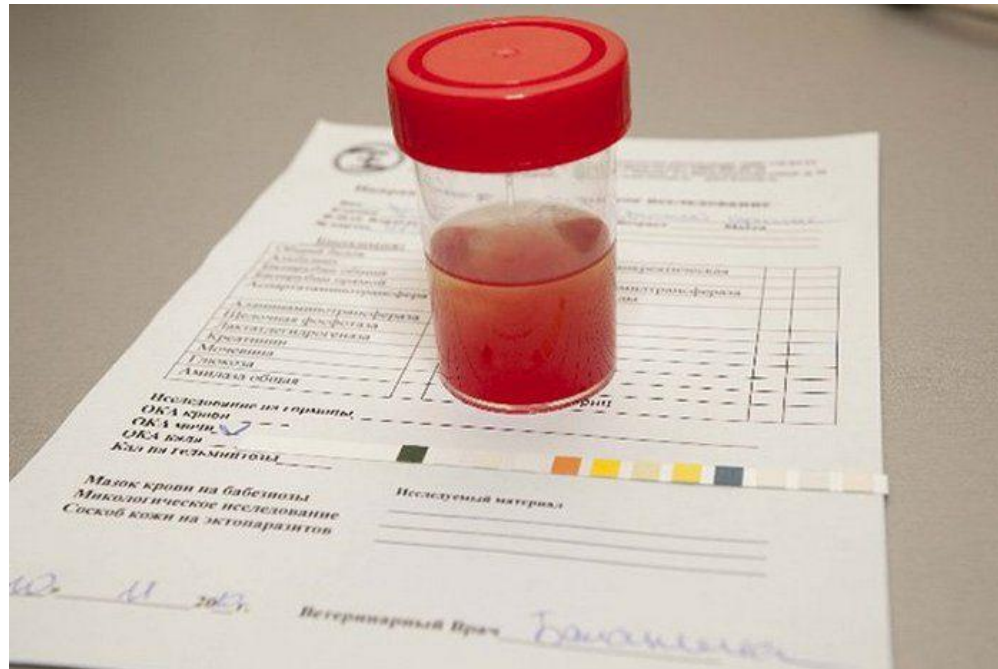


Иначе ...

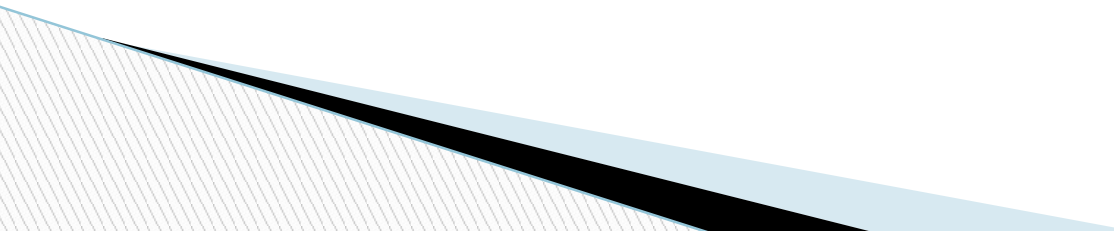


Гематурия

- Появление крови в моче (более 3 эритроцитов в одном поле зрения)



Гематурия

- Злокачественные опухоли мочевых органов
 - Травма мочеполовых органов
 - Гломерулонефрит
 - Патологии системы кроветворения
 - МКБ
 - Эритропоэтическая уропорфирия
 - И т.д.
- 

Гематурия

- Макрогематурия
- Микрогематурия

Макрогематурия

- ▣ Видимое глазом и подтвержденное микроскопией или тест-полоской наличие эритроцитов в моче.

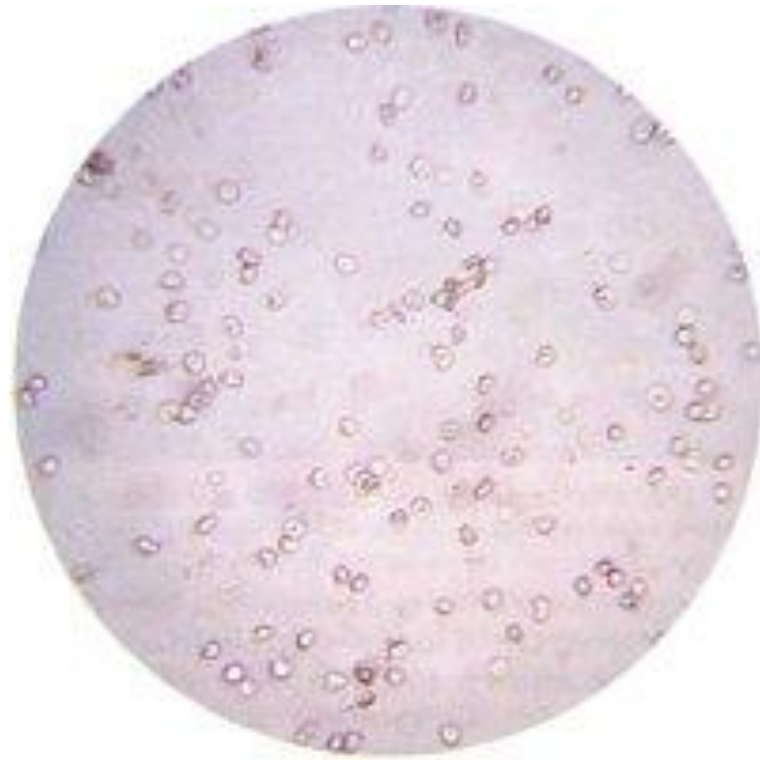


- Тампонада мочеточника/мочевого пузыря
- Острая массивная кровопотеря



Сколько же эритроцитов в моче?!

- ▣ 0-2 в поле зрения!





Gross hematuria means blood can be seen in the urine.



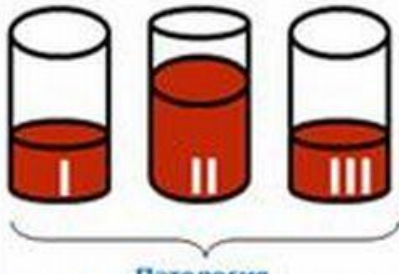
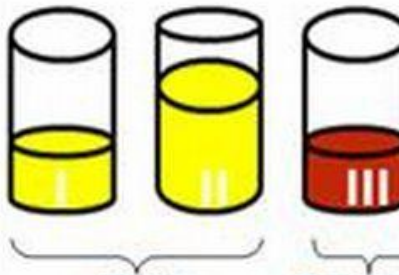
Microscopic hematuria means blood can be seen only with a microscope.

Гематурия

- предболевая
- Постболевая

гематурия

- Инициальная
- Терминальная
- Тотальная

Вид гематурии или лейкоцитурии	Локализация	Возможные причины
Инициальная - <u>патологию находят только в первой (I) порции мочи (кровь или лейкоциты)</u>  Патология Норма	уретра	Возможные причины гематурии: стриктуры уретры, уретрит, стеноз наружного отверстия уретры, рак уретры и др. Возможные причины лейкоцитурии: уретрит и др.
Тотальная - <u>патологию находят во всех трёх (I, II, III) порциях мочи (кровь или лейкоциты)</u>  Патология	мочевой пузырь, мочеточник, почка	Возможные причины гематурии: гидронефроз; мочекаменная болезнь; травмы; гломерулонефрит; туберкулёз, опухоли (почек, мочевого пузыря) и др. Возможные причины лейкоцитурии: цистит, пиелонефрит и др.
Терминальная - <u>патологию находят только в последней (III) порции мочи (кровь или лейкоциты)</u>  Норма Патология	шейка мочевого пузыря, предстательная железа	Возможные причины гематурии: ДГПЖ, полип шейки МП, рак простаты Возможные причины лейкоцитурии: шеечный цистит, простатит и др.

Ишурия (острая задержка мочеиспускания)

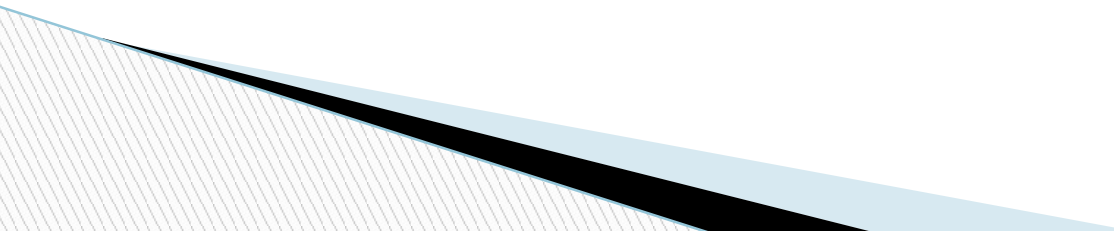


Что это?

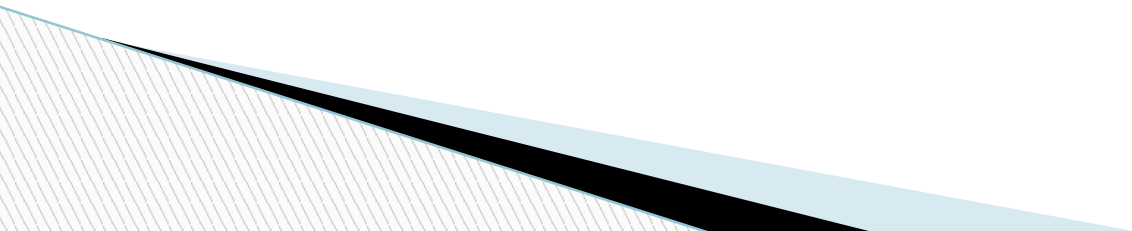
Классификация

- Органическая
- функциональная

Этиология органической обструкции

- ДГПЖ
 - Стриктура мочеиспускательного канала
 - Контрактура шейки мочевого пузыря
 - Рак предстательной железы (редко) – почему?
 - Тампонада мочевого пузыря
 - Камни мочевого пузыря
 - Опухоль на ножке в области устья мочеиспускательного канала
 - Объемные образования малого таза (особенно у женщин)
- 

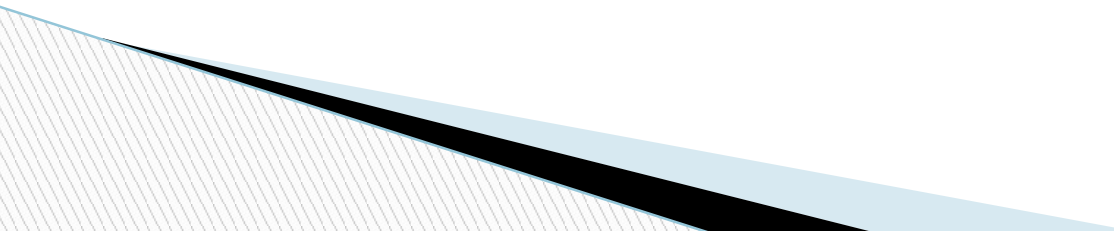
Этиология функциональной обструкции

- Травмы спинного или головного мозга
 - Инсульты
 - Поражение тазового сплетения
 - Некоторые лекарственные или наркотические препараты
 - Боль
 - Психогенная
- 

Редкие и экзотические причины

- ▣ Гематокольпометра
- ▣ Лейомиома уретры

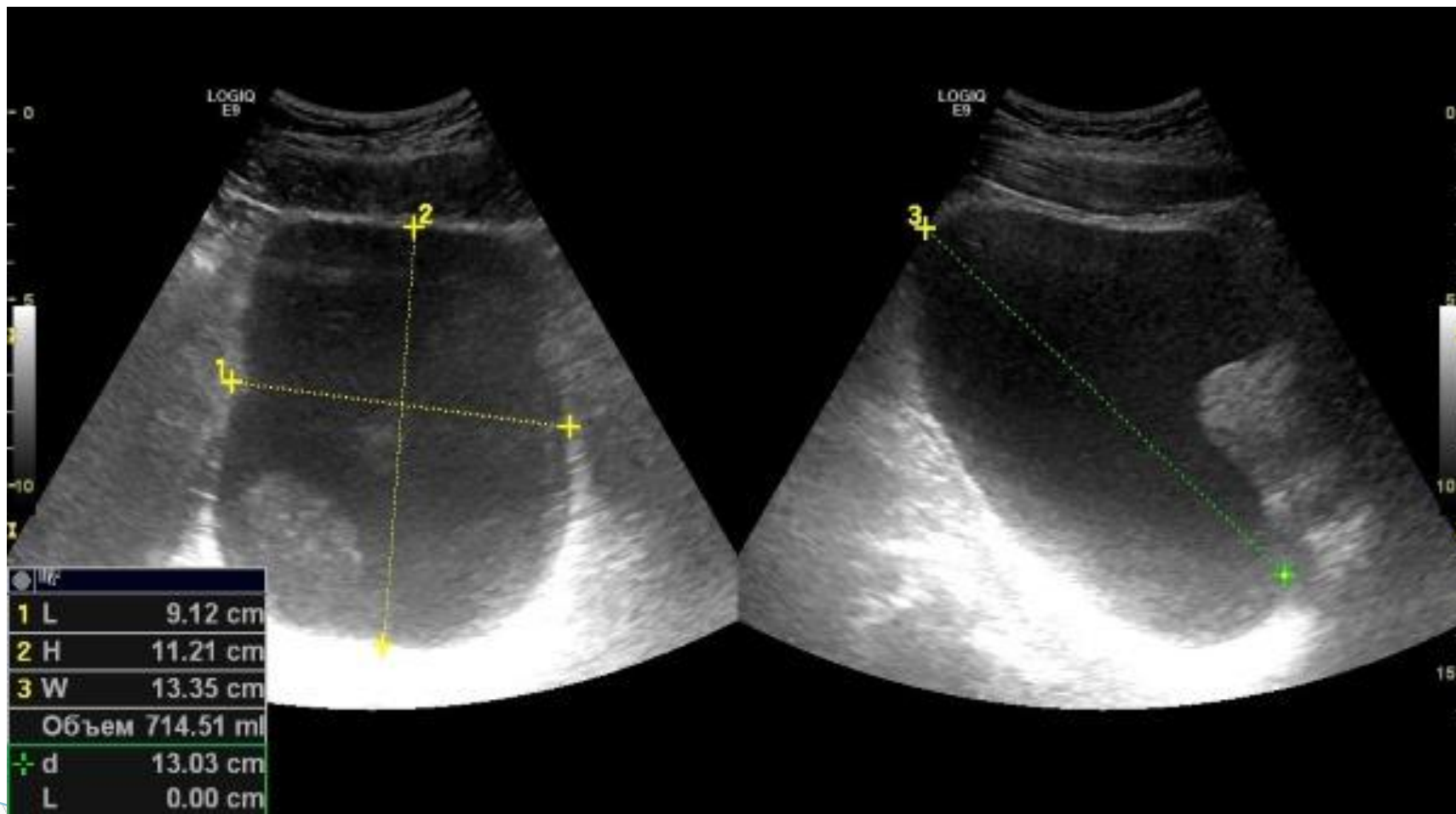
Клиническая картина

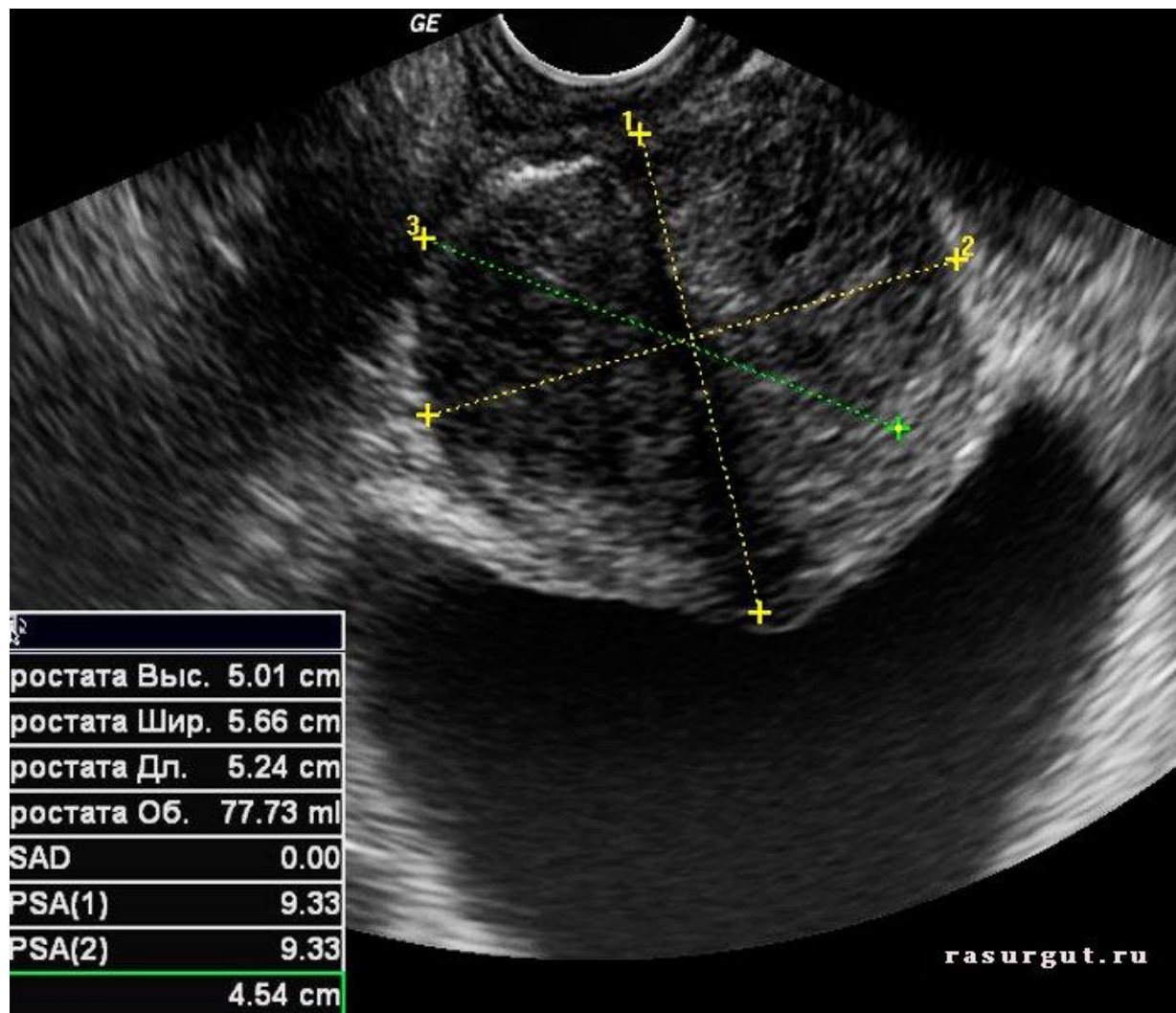
- Боль
 - Отсутствие выделения мочи (?)
 - Вынужденное положение на корточках
 - Болезненные, активные позывы на мочеиспускание
 - Постоянные позывы на дефекация
 - Возможно наличия «пузырного Шара»
- 

диагностика

- ▣ ПРИ
- ▣ УЗИ
- ▣ Рентгенологическое исследование
- ▣ КТ

УЗИ





**При подозрении на патология пж
– обязательно определение ПСА**

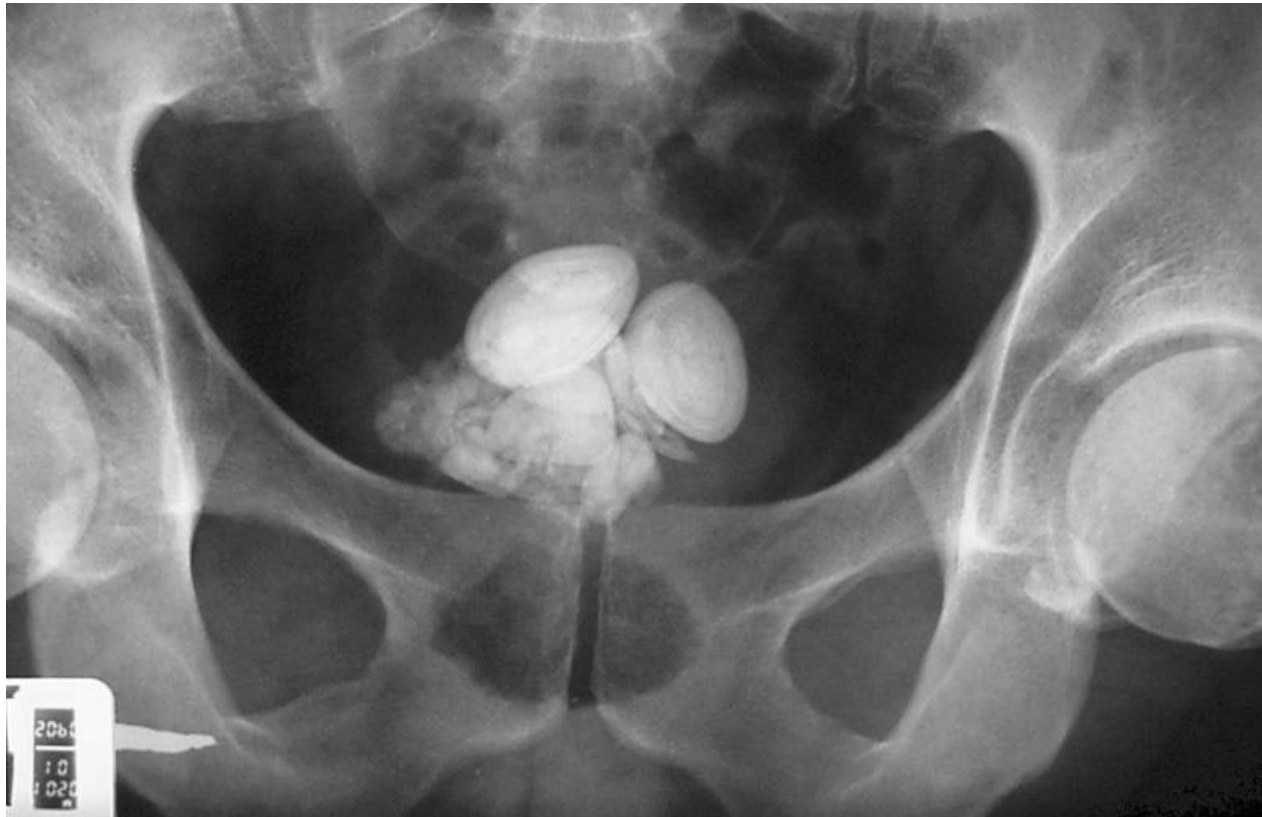
KT

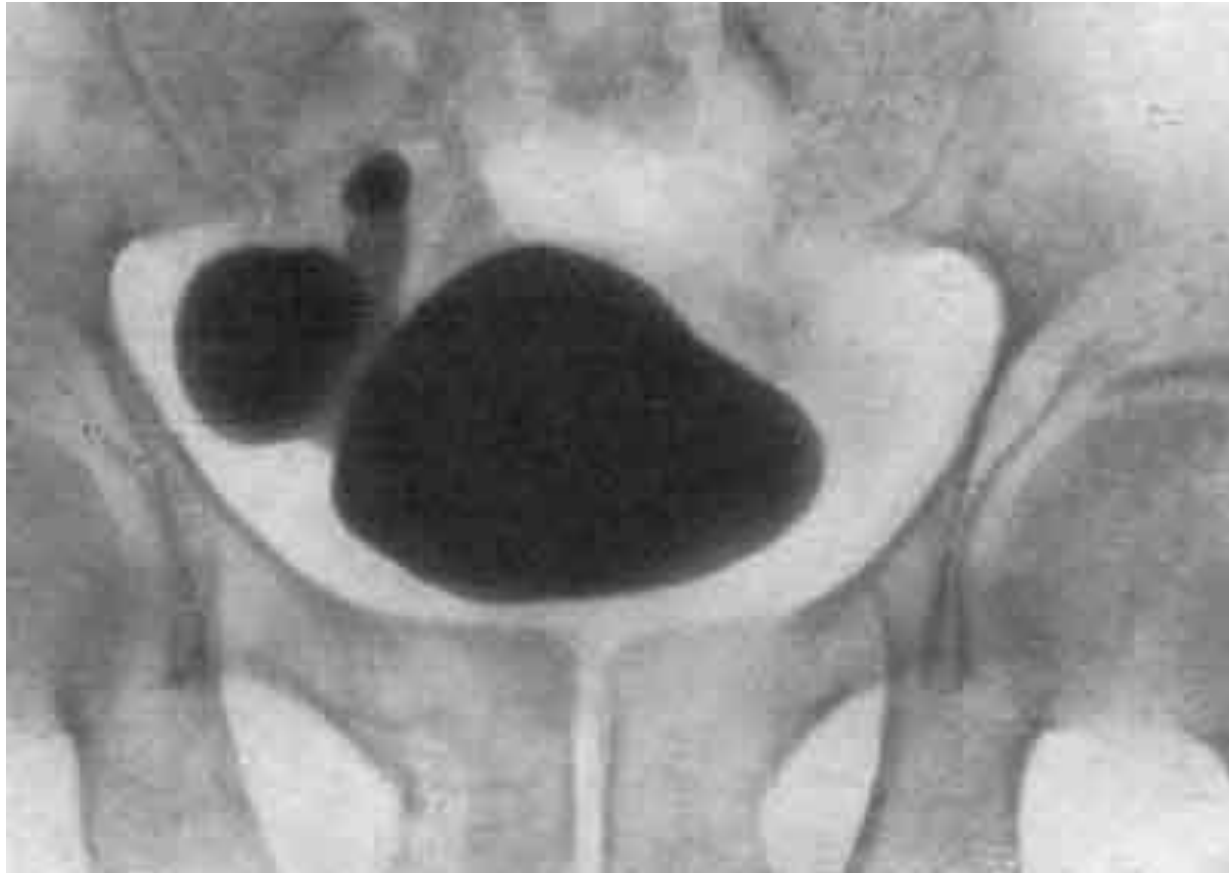






Рентгенологическое исследование





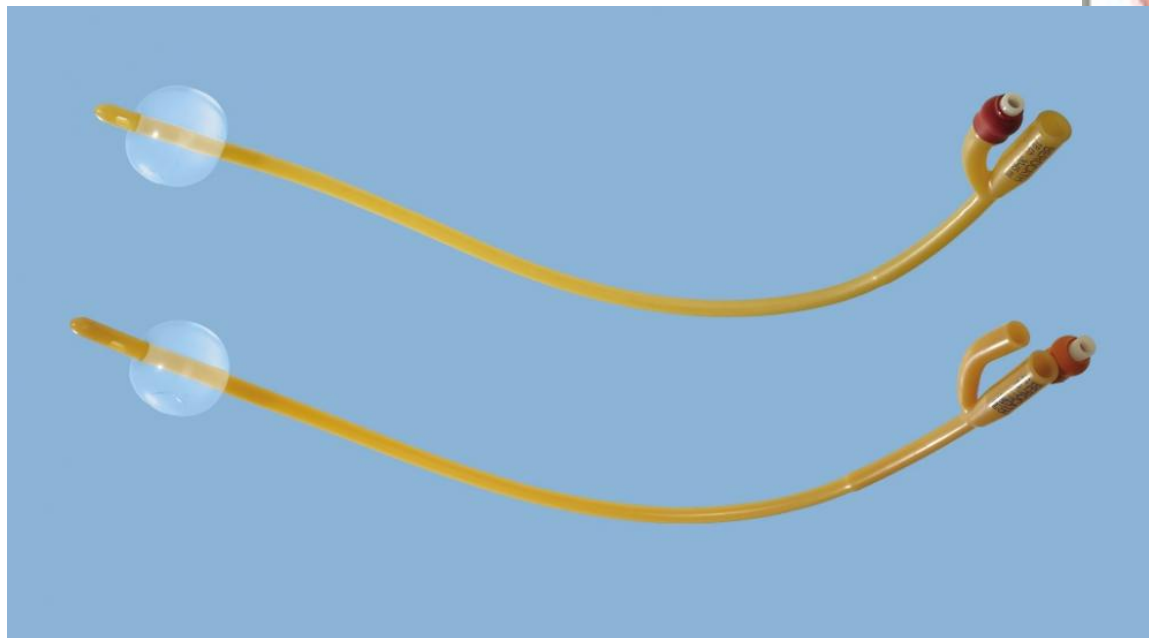
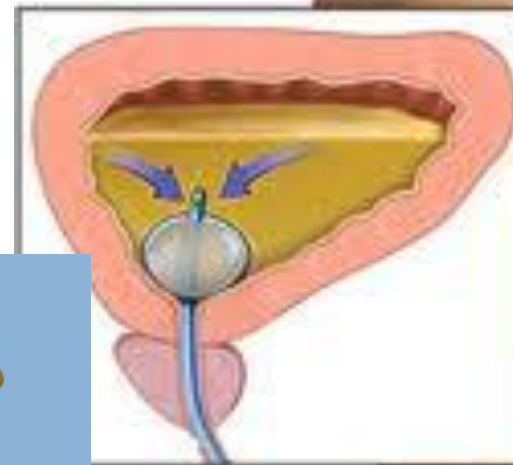


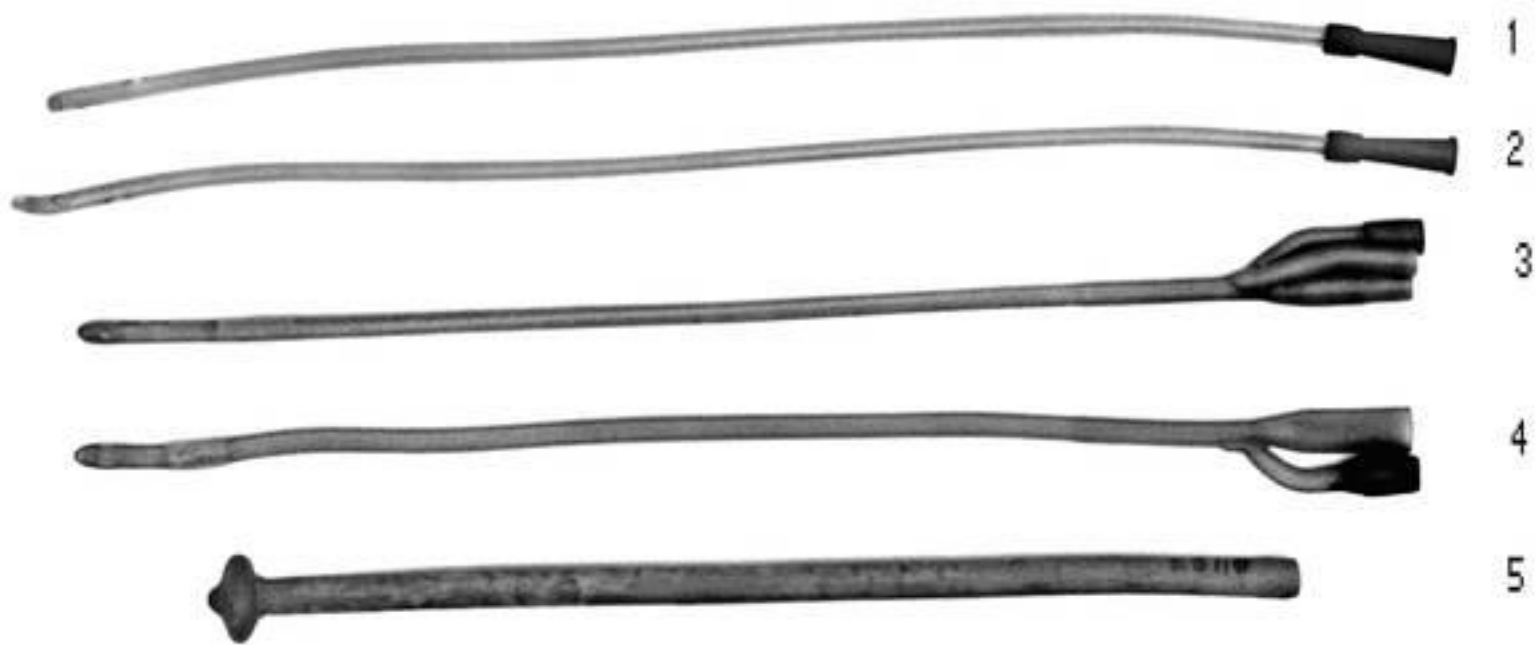
Лечение

- Попытка катетеризировать мягким катетером
- Пункционная цистостомия
- Троакарная цистостомия

Катетеризация

Катетеризация
мочевого
пузыря



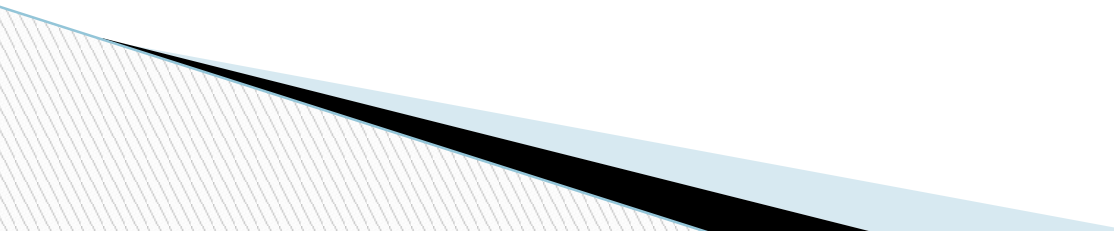


Цистостомия







- Проведение местной анестезии
 - Наведение с помощью УЗИ
 - Разрез кожи, пжк, фасции
 - Установка троакара
 - Установка катетера
 - Удаление троакара
 - Подшивание катетера к коже
- 



LOL
BYE
FAGS

Перерыв 15 минут!