

UROLITHIASIS DISEASE. STONE IN THE LEFT KIDNEY. OPERATIONAL TREATMENT (CLINICAL CASE)

Samokaeva A.A.¹, Styazhkina S.N.² (Russian Federation)

Email: Samokaeva542@scientifictext.ru

¹Samokaeva Anastasiya Andreevna - Student,
FACULTY PEDIATRIC;

²Sryazhkina Svetlana Nikolaevna - Doctor of Medical Sciences, Professor,
IZHEVSK STATE MEDICAL ACADEMY,
IZHEVSK

Abstract: urolithiasis is one of the most common diseases of the kidneys and urinary tract. By the age of 65, the probability of the appearance of the ICD is 15%. The problem of the disease consists not only in frequent occurrence, but also in the fact that it is prolonged and most often relapses occur. As the statistics show, every patient with the ICD visits the doctor stably 2 times a year. In this regard, this article describes a clinical case in which urolithiasis is treated, namely a stone in the left kidney. The pathogenesis, the clinic and the treatment of the disease are described. Treatment is represented by such an operative method as distant lipotripsy.

Keywords: urolithiasis, stone, symptoms, treatment, lipotripsy.

МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ. КАМЕНЬ В ЛЕВОЙ ПОЧКЕ. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

Самокаева А.А.¹, Стяжкина С.Н.² (Российская Федерация)

¹Самокаева Анастасия Андреевна – студент,
педиатрический факультет;

²Стяжкина Светлана Николаевна - доктор медицинских наук, профессор,
Ижевская государственная медицинская академия,
г. Ижевск

Аннотация: мочекаменная болезнь – это одно из достаточно часто встречающихся заболеваний почек и мочевыводящих путей. К 65 годам вероятность появления МКБ составляет 15%. Проблема заболевания состоит не только в частой встречаемости, но и в том, что оно длительное и чаще всего происходят рецидивы. Как показывают статистические данные, каждый пациент с МКБ посещает врача стабильно 2 раза в год. В связи с этим, в данной статье описан клинический случай, в котором рассматривается мочекаменная болезнь, а именно камень в левой почке. Описываются патогенез, клиника и лечение заболевания. Лечение представлено таким оперативным методом, как дистантная липотрипсия.

Ключевые слова: мочекаменная болезнь, камень, симптомы, лечение, липотрипсия.

Мочекаменная болезнь почек (почечнокаменная болезнь, нефролитиаз, уролитиаз) – это болезнь обмена веществ, вызванная различными причинами, нередко носящая наследственный характер, характеризующаяся образованием камней в мочевыводящей системе (почках, мочеточниках, мочевом пузыре или уретре) [1, стр. 18]. Камни могут образоваться на любом уровне мочевыводящих путей. Может протекать бессимптомно, а может проявляться болями в поясничной области или почечной коликой. Выявляется в любом возрасте, чаще всего от 20 до 55 лет.

Причины развития мочекаменной болезни:

1) Гиперурикемия, гиперурикурия, гипероксалурия, гиперкальциурия, изменение кислотности мочи;

2) Экзогенные факторы: климат, пищевой и питьевой режим, условия быта и труда, химический состав воды;

3) Эндогенные факторы: инфекции, дефицит или отсутствие некоторых ферментов, заболевания ЖКТ, наследственная предрасположенность [2, стр. 96].

Симптомы:

1) Появление боли в низу живота или поясничной области, зависящей от местоположения и размеров камня

2) Положительный симптом Пастернацкого;

3) Лабораторные данные: микрогематурия, лейкоцитурия, протеинурия, повышение СОЭ, лейкоцитоз со сдвигом влево;

4) Гематурия у 90% людей;

5) Нередко присоединяется вторичная инфекция, вызывающая острый или хронический пиелонефрит;

б) Коралловидный нефролитиаз (большие камни) [3, стр. 54].

В данной статье рассматривается клинический случай:

Больная Н. (76 лет), поступила в 1 РКБ с диагнозом «мочекаменная болезнь». Камень в левой почке. При поступлении жаловалась на периодические ноющие боли в поясничной области слева.

Считает себя больной с 2006 года. Первым симптомом была почечная колика. При обследовании обнаружили камень. До 2016 года приступов почечной колики не отмечала. В течение последнего года пациентка указывает на усиление болевого синдрома. В стационар поступила в плановом порядке.

Диагноз был поставлен на основании жалоб пациентки при поступлении (периодические ноющие боли в левой поясничной области) и данных объективного исследования (слабо положительный симптом сотрясения левой почки).

20.10.2016 с согласия пациентки, была проведена операция: дистантная литотрипсия камня левой почки. Метод обезболивания – внутримышечно.

Операция прошла без особенностей. Послеоперационных осложнений не было.

Список литературы / References

1. Жебровский В.В., Эльбашир Мохамед. Том «Хирургия грыж живота и эвентрации». Симферополь: «Бизнес-Информ», 2002. 440 с.
2. Воскресенский Н.В., Горелик С.Л. Хирургия грыж брюшной стенки. Москва: Медицина, 1965. 326 с.
3. Шимко В.В., Сысолятин А.А. Грыжи живота: учебное пособие / Амурская государственная медицинская академия. Благовещенск, 2010. 150 с.
4. Анатомия и хирургия грыж передней брюшной стенки: учеб.-метод. пособие к практическим занятиям по топографической анатомии и оперативной хирургии для студентов 3-4 курсов всех факультетов медицинских вузов / Е.Ю. Дорошкевич [и др.]. Гомель: ГомГМУ, 2014. 52 с.