



МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ: СОВРЕМЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ

КАМНИ В ПОЧКАХ – РАСПРОСТРАНЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ. У 10% ПРОЦЕНТОВ ЛЮДЕЙ ОТ 22 ДО 70 ЛЕТ РАЗВИВАЕТСЯ МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ, ЧТО НЕСОМНЕННО ЯВЛЯЕТСЯ ОГРОМНОЙ ПРОБЛЕМОЙ, ТАК КАК ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОРАЖАЕТ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА. БОЛЬШИНСТВО ПАЦИЕНТОВ НЕ ИСПЫТЫВАЕТ ХАРАКТЕРНЫХ СИМПТОМОВ И ОТСУТСТВИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ПРИВОДИТ К БОЛЕЕ СЛОЖНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИТУАЦИЯМ. ДАВАЙТЕ РАЗБЕРЕМСЯ ВМЕСТЕ, ЧТО ТАКОЕ МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ И КАК ЕЕ ЛЕЧИТЬ.

Мочекаменная болезнь – это образование твердых отложений минералов и солей в почках, мочевом пузыре или мочеиспускательном канале. Камни появляются из-за нарушения метаболических процессов. К факторам риска относят: наследственную предрасположенность, недостаточное потребление жидкости, несбалансированное питание, низкий уровень физической активности, частый прием лекарств, курение, злоупотребление алкоголем, хронический стресс, проживание в эндемичных районах, к которым относится Курская область и все области Черноземья.

ПОЧЕМУ КАМНИ В ПОЧКАХ ОПАСНЫ?

Из-за размеров, локализации, формы и количества камней заболевание долгое время протекает бессимптомно. Но как только камень нарушает отток мочи, болезнь сразу дает о себе знать. Появляется острыя боль в пояснице, частые «ложные» позывы к мочеиспусканию, примеси крови

в моче, повышается температура тела, возникает тошнота и рвота. Также наличие камней может сопровождаться инфекцией, которая приводит к нарушению функции почки, а затем к ее гибели. Поэтому при появлении первых симптомов болезни следует обратиться к врачу-урологу, который подберет правильное лечение.

КАК УЗНАТЬ, ЧТО В ПОЧКАХ КАМНИ?

В некоторых случаях камни в почках удается диагностировать до того, как пациент почувствует первые симптомы. Анализ мочи, УЗИ или компьютерная томография органов мочевыделительной системы дают ясную картину о возможном заболевании. В медицинском центре «Медассист» установлено современное диагностическое оборудование, которое позволяет обнаружить камни размером 1-2 мм и еще до того, как болезнь проявится.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Если своевременно начать лечение, то можно избежать серьезных последствий. Решение о методике лечения принимает только доктор после осмотра пациента, результатов анализов и диагностики. В некоторых случаях может быть назначена медикаментозная терапия. Однако, если образовавшиеся камни большого размера имеют высокую плотность и мешают нормальному оттоку мочи, создавая препятствие, показано их удаление в срочном порядке.

Методы удаления камней при помощи открытых хирургических вмешательств в настоящий момент потеряли свою актуальность, в связи с высокой травматичностью и, соответственно, длинным периодом реабилитации. В настоящее время в подобных методах нет надобности. С применением современных методик операции стали мало-травматичными, высокоэффективными с минимальными рисками осложнений, инфицирования и максимально коротким периодом восстановления.

ВИДЫ ОПЕРАЦИЙ

Иногда камни в почках нельзя вылечить с помощью консервативных мер. Они могут быть слишком большими, чтобы проходить самостоятельно, или вызывать кровотечение, повреждение почек или инфекции мочевых путей. Такие случаи требуют оперативного лечения.

Дистанционная ударно-волновая литотрипсия – разрушение или фрагментирование камня ударной волной до мелких частиц, которые со временем выводятся с мочой. Операция проходит без общей анестезии, а пребывание пациента в стационаре составляет не более одних суток.

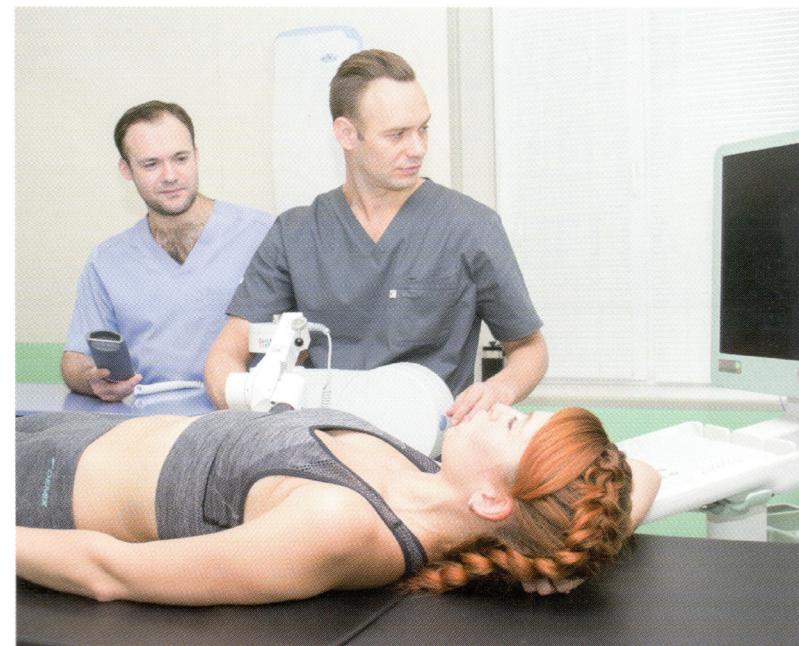
Контактная лазерная литотрипсия – лазерное разрушение камня мочеточника через мочеиспускательный канал. После процедуры все фрагменты извлекаются из мочевых путей. Процедура проводится под общей или спинальной анестезией. Пребывание в стационаре длится не более одного дня.

Перкутанская или миниперкутанская литотрипсия – лазерное разрушение камня в почке через небольшой прокол в поясничной области. Операция позволяет малотравматично удалять камни до 2 см в диаметре. Образовавшиеся фрагменты удаляются из почки через специальный кожух, установленный во время операции. Процедура проходит под общей анестезией, а пациент находится в стационаре не более 2-3 дней.

Цистолитотрипсия – лазерное разрушение камня в мочевом пузыре через мочеиспускательный канал и удаление всех полученных фрагментов во время операции. Вмешательство проводится без разрезов, пребывание в стационаре не более одного дня.

ЦЕНТР УРОЛОГИИ «МЕДАССИСТ»

Все указанные операции проводятся в центре урологии «Медассист», где есть все необходимое для этого: высокотехнологичное оборудование, опытные врачи и комфортные условия.



квалифицированные специалисты с многолетним хирургическим стажем, современное оборудование экспертного класса, стационар с палатами повышенной комфортности. Наши врачи ежегодно повышают свою квалификацию в России и за рубежом и владеют современными методами диагностики и лечения урологических заболеваний. Руководитель центра урологии Панфёров Александр Сергеевич, имеет большой опыт работы в неотложной урологии, андрологии, онкологии, проводит ежегодно более 600 операций.

Большинство хирургических вмешательств в нашем центре проводится бесплатно по полису обязательного медицинского страхования. Пациент оплачивает только сервисные услуги за пребывание в палатах повышенной комфортности.



**Записаться на консультацию
или узнать подробности**

**Вы можете по телефону +7 (4712) 46-03-03,
у администраторов медицинского центра по адресу:
г. Курск, ул. Димитрова, 16
или на сайте www.medassist-k.ru.**

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ, НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА
ЛИЦЕНЗИЯ № ЛО-46-01-002029 ОТ 04 СЕНТЯБРЯ 2018 Г.
ВЫДАНА КОМИТЕТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ