




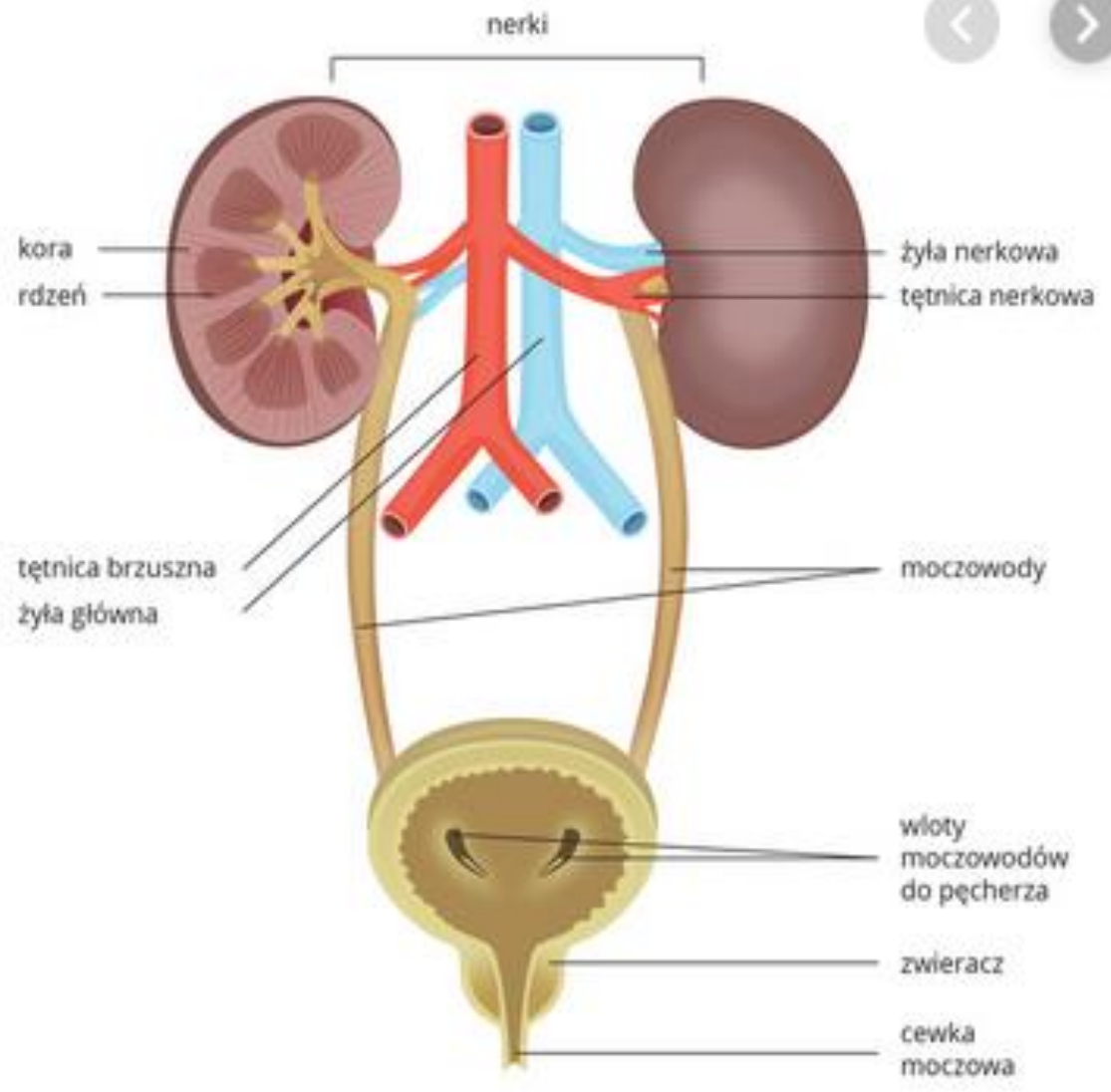
KAMICA MOCZOWA



DEFINICJA


Choroba , w czasie której w świetle dróg moczowych tworzą się złoże, powstające ze składników zawartych w moczu. Najczęściej powstają w nerce- w kielichach i miedniczce







BUDOWA ZŁOGÓW

- 1 SZCZAWIAN WAPNIA – jedno i dwuwodny
 - 2 FOSFORAN WAPNIA- hydroksyapatyt, węglan apatytu, bruszyt.
 - 3 FOSFORAN MAGNEZOWO-AMONOWY
struwit
 - 4 KWAS MOCZOWY
 - 5 CYSTYNA
- 



OGÓLNE CZYNNIKI RYZYKA

1 RODZINNE WYSTĘPOWANIE KAMICY

2 KAMICA WE WCZESNYM DZIECIŃSTWIE

3 ZŁOGI ZAWIERAJĄCE BRUSZYT, KWAS MOCZOWY,
MOCZANY



4 ZŁOGI INFEKCYJNE

5 JEDYNA NERKA



CHOROBY ZWIĘKSZAJĄCE RYZYKO

1 NADCZYNNOŚĆ PRZYTARCZYC

2 ZESPOŁY METABOLICZNE

3 WAPNICA NEREK

4 CHOROBY JELIT – zespolenia jelitowe, resekcja jelita, ch. Leśniowskiego-Crohna, zaburzenia wchłaniania, chir. bariatryczna



5 SARKOIDOZA


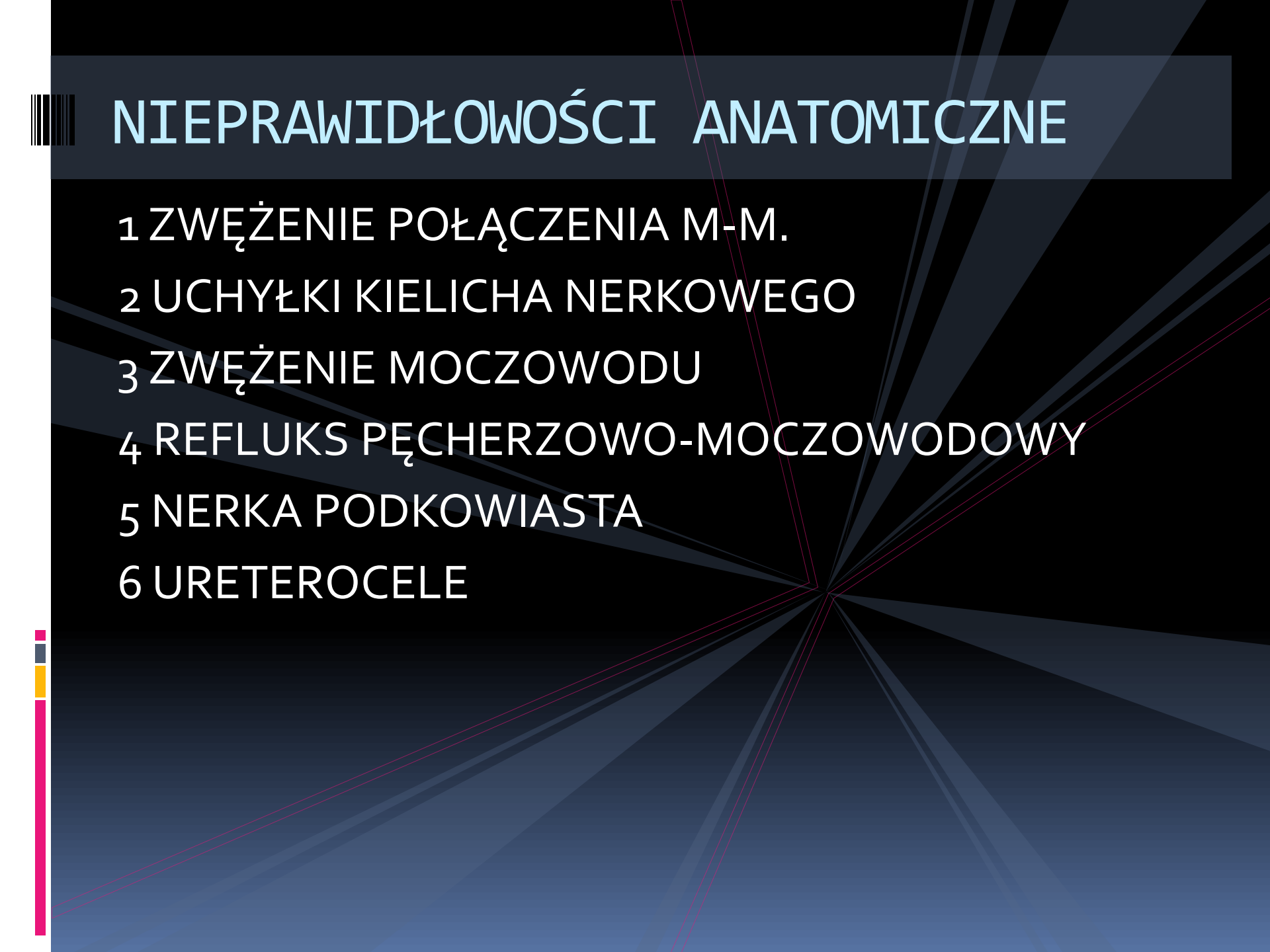
6 USZKODZENIA RDZENIA KRĘGOWEGO, PEŁCZERZ NEUROGENNY

7 GENETYCZNE CHOROBY cystynuria, RTA,

8 POLEKOWE- Indynavir



NIEPRAWIDŁOWOŚCI ANATOMICZNE

- 1 ZWĘŻENIE POŁĄCZENIA M-M.
 - 2 UCHYŁKI KIELICHA NERKOWEGO
 - 3 ZWĘŻENIE MOCZOWODU
 - 4 REFLUKS PĘCHERZOWO-MOCZOWODOWY
 - 5 NERKA PODKOWIASTA
 - 6 URETEROCELE
- 
- 



OBJAWY

BÓL OK. LĘDŹWIOWEJ / KOLKA NERKOWA

KRWIOMOCZ / KRWINKOMOCZ

ROPOMOCZ

WYMIOTY , NUDNOŚCI

GORĄCZKA

PARCIE NA MOCZ , UCZUCIE PIECZENIA W CEWCE

ZATRZYMANIE MOCZU





DIAGNOSTYKA

WYWIAD

BADANIE FIZYKALNE





DIAGNOSTYKA OBRAZOWA

USG JAMY BRZUSZNEJ

RTG JAMY BRZUSZNEJ

UROGRAFIA

TK



Ultrasound



Diagnosis

CT



Plain X-ray



• Intravenous Urogram



ICZMP w LODZI, PRACOWNIA USG
B12

16/03/01 08:53:55
P90 4MHz C364

GE



CN0
14cm
DR72
G 56



zlog →

← dren



MI=0.6





DIAGNOSTYKA c.d.

BADANIE OG. MOCZU / dobowa zbiórka
moczu

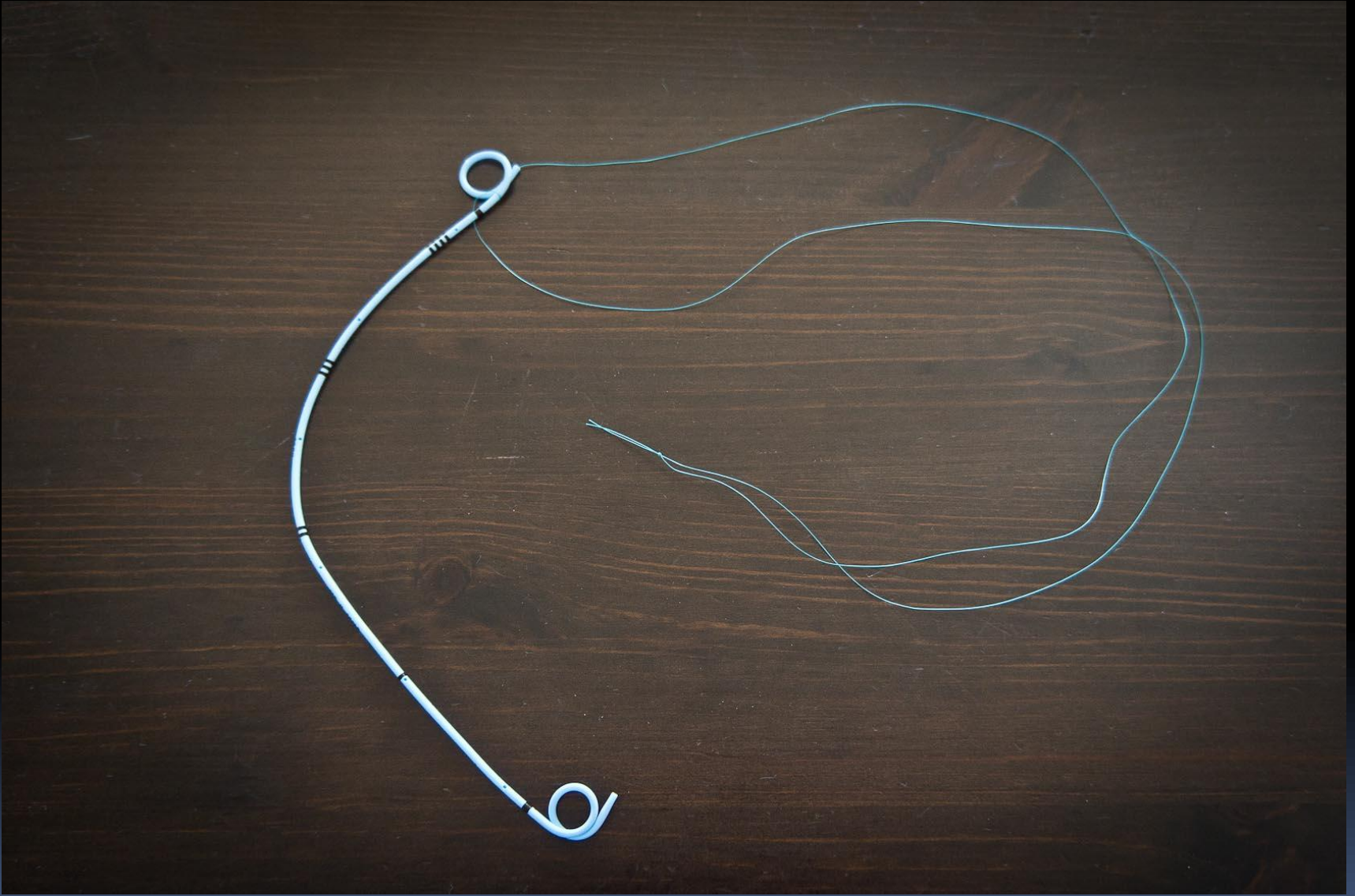
BAD. KRWI- kreatynina, kwas moczowy, Ca^{++} ,
Na, K,



BADANIE SKŁADU KAMIENIA- spektroskopia

LECZENIE

- 1 ZWALCZANIE BÓLU (pyralgina, diklofenak, ibuprofen, No-Spa, alfa-blokery- leki „na prostatę”)
- 2 OBJAWY INFЕКCJI-ANTYBIOTYK, DRENAŻ-CEWNIK DJ, PCN.



LECZENIE ZABIEGOWE

ESWL

PCNL

RIRS / URSL

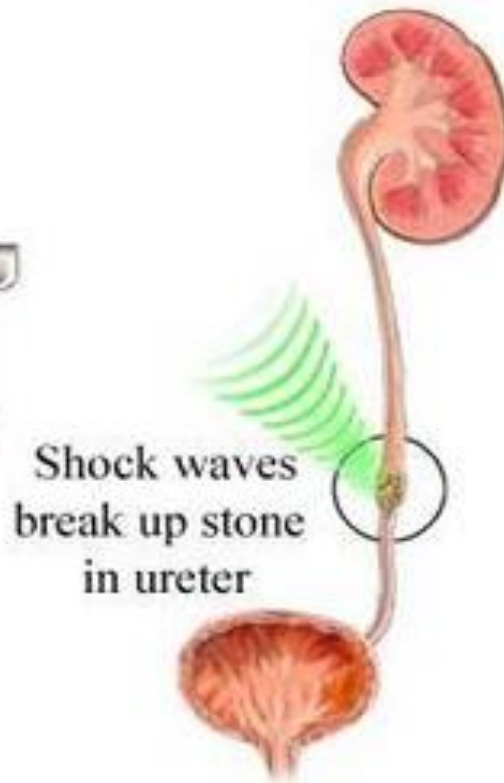
PIELOTOTOMIA (OPEN/LAP)

CYSTOLITOTRYPSJA

Extracorporeal Shockwave Lithotripsy



Extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL) machine



Shock waves break up stone in ureter

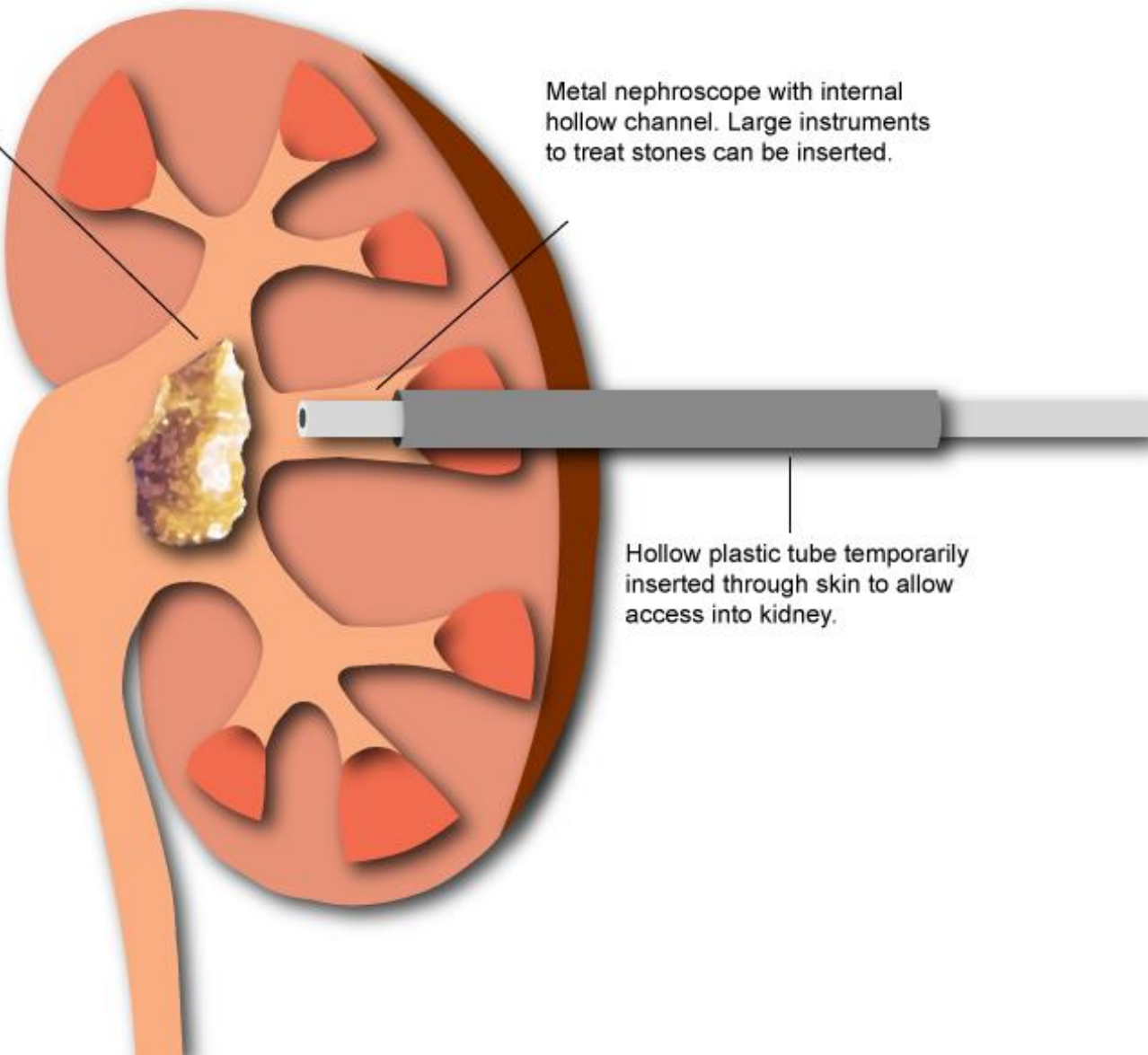




Large kidney stone

Metal nephroscope with internal hollow channel. Large instruments to treat stones can be inserted.

Hollow plastic tube temporarily inserted through skin to allow access into kidney.







PROFILAKTYKA

OGÓLNE ZALECENIA

1 PŁYNY – 2,5-3 l/d również w nocy, diureza

2-2,5 l/d, neutralne pH płynów,

2 dieta –warzywa, włóknik, Ca- 1-1,2g/d ,

NaCl- 4-5 g/d, ograniczenie białka
zwierzęcego- 0,8-1,0 g/kg/d.

Ograniczenie spożycia suplementów witamin.

BMI

Aktywność ruchowa / uzupełnienie płynów

