Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Елена

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 15.11.2005 14:45:15

формирования заключения врача: 16.11.2005 21:40:19

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/12754/answer/12755

Заключение врача

Уважаемая Елена! Мочекаменная болезнь - это длительно протекающее заболевание, которое не вылечивается. Все усилия врачей и самих больных направлены лишь на продление ремиссии, на предупреждение образования камней, либо на их выведение (т.е. на предупреждение нарушений оттока мочи). При уратном нефролитиазе надо начинать с диетотерапии. При pH=5,4 (т.е. кислой реакции мочи) показана "щелочная" диета. Такими свойствами обладает молочно-растительная диета с ограничением продуктов, содержащих пурины, которые идут на образование ксантиновых оснований (уратных камней). Это такие продукты, как бобовые, селедка, печень, почки, свинина, шпроты, индейка, курица, щавель, кофе. Рекомендуются так называемые зеленые дни, когда больные принимают сырые овощи и салаты, и полностью исключают вышеперечисленные продукты. К растительным продуктам, которые ощелачивают мочу, относятся - яблоки, бананы, свекла, морковь, картофель, дыня, персики. Медикаментозное лечение, кроме известных Вам антибактериальных препаратов, уросептиков, спазмолитиков, обезболивающих, мочегонных трав, обязательно должно включать препараты, препятствующие образованию уратных камней и нормализующих нарушенный обмен пурина в организме. Это - блемарен, или уралит-У, или солуран, или аллопуринол. Принимается один из этих препаратов в сочетании с обычным курсом терапии. Виртуально нельзя решить – какой метод выведения камней предпочтительнее в Вашем случае. Для этого необходимо визуально оценить рентгеновские снимки, результаты УЗИ, результаты анализов, провести осмотр. Камень мочеточника можно удалять как открытым методом (полостная операция) – в тех случаях, когда большие размеры камня, если он длительно находится в мочеточнике и вокруг него развивается воспалительный процесс (периуретерит), и еще в некоторых случаях. Если камень небольших размеров, то его можно удалить эндоскопически (так называемая, контактная литотрипсия – контактное дробление). Это «золотой стандарт» лечения мочекаменной болезни (в частности, лечения камней мочеточника) с хорошими результатами и коротким реабилитационным периодом. Если будут еще вопросы - пишите.