



Областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Томский базовый медицинский колледж»

ЛЕЧЕНИЕ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Курсовая работа

Студент: Гришаева Нина Павловна, 192 группа
Специальность: «Лечебное дело»
Преподаватель: Черкасова Людмила Евгеньевна

Томск 2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	2
ЦЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ	3
1 НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ	4
1.1 Режим.....	4
1.2 Диетотерапия.....	4
1.3 Физиотерапия.....	9
1.4 Лечение минеральными водами.....	9
1.5 Санаторно–курортное лечение.....	10
2 МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ	12
2.1 Купирование болевого синдрома при почечной колики.....	12
2.2 Камнеизгоняющая (литокинетическая) терапия.....	15
2.3 Роль фитотерапии в лечении мкб.....	17
2.4 Литолиз (растворение камней).....	19
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	20
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	21

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность

Мочекаменная болезнь (МКБ), иначе называемая уролитиаз. Понятие «мочекаменная болезнь» подразумевает нарушение обмена веществ, вызванное различными эндогенными и/или экзогенными причинами (включая наследственный характер) и характеризующееся наличием камня(ей) в почках и мочевых путях, которое проявляет склонность к рецидивам и нередко тяжелому упорному течению. Это одно из самых часто встречающихся урологических заболеваний (30-45%), занимающее второе место после неспецифических воспалительных заболеваний почек и мочевых путей. Распространению его во многом способствуют условия современной жизни. Гиподинамия, нарушение питания, снижение иммунологических параметров организма являются теми факторами риска, которые приводят к нарушению фосфорно-кальциевого обмена, одного из компонентов процесса камнеобразования. МКБ может быть впервые выявлена в любом возрасте, наиболее часто – в трудоспособном (30–55 лет). По данным ученых разных стран мира, количество больных, страдающих МКБ, различно. Например, российские ученые показали, что количество таких больных составляет 3,5-9,6% населения планеты. [7]

Объект исследования: воспалительно-инфекционное заболевание мочевыводящих путей

Предмет исследования: лечение мочекаменной болезни

Цель исследования – изучить лечение мочекаменной болезни

Задачи:

1. Познакомиться с лечением мочекаменной болезни
2. Изучить лечение заболеваний почек
3. Углубить знания по лечению мочекаменной болезни

Методы исследования:

1. Анализ литературы
2. Анализ статистических данных

ЦЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Мочекаменная болезнь-это хроническое системное заболевание, являющееся следствием метаболических нарушений и/или влияния факторов внешней среды и проявляющееся образованием камней в верхних мочевых путях.

Основными целями в лечении мочекаменной болезни является:

- профилактика рецидива камнеобразования
- профилактика роста самого конкремента (если он уже существует)
- растворение камней (литолиз)

1 НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Госпитализация

Показания для плановой госпитализации

- 1) Камни почек, требующие оперативного вмешательства;
- 2) Камни мочеточников, требующие оперативного вмешательства;
- 3) Социальный статус пациента, требующий удаления бессимптомных камней мочевой системы.

Показания для экстренной госпитализации

- 1) Инфекционные осложнения МКБ;
- 2) Некупируемый болевой синдром, вызванный камнями мочевой системы;
- 3) Полная обструкция ВМП камнем;

1.1 Режим

постельный, полупостельный режим, профилактика переохлаждений, физических перегрузок

1.2 Диетотерапия

Диета стол №7, с ограничением острого, соленого, пряного (согласно показателям анализа уреазной активности). Прием достаточного количества жидкости (следует обеспечить суточный диурез в объеме 1,5-2,5 л.).

Диета при оксалатах

Разрешается

- супы на разрешённых овощах и фруктах;
- жиры: растительное масло;
- мясо: не более 150 г в сутки, рыба: не более 150 г в сутки, птица: в отварном виде. Употреблять в первую половину дня;
- молоко, молочные продукты (ограничить в период обострения);
- хлеб: пшеничный, ржаной, изделия из муки грубого помола с пшеничными отрубями;

- продукты, богатые витамином В6: пшено, гречка, перловка, ячневая крупа;
- продукты богатые магнием: бананы, урюк, пшеничные отруби, овсянка, морская капуста, чернослив, пшено;
- разнообразные овощи, богатые растительной клетчаткой и пектинами: картофель, белокочанная капуста, брюссельская капуста, цветная капуста, баклажаны, огурцы, салат;
- различные фрукты, помогающие выведению оксалатов из мочевых путей: кизил, груши, яблоки (кроме антоновки), айва, слива, персики, абрикосы, все бахчевые культуры (арбузы, дыни, кабачки, патиссоны, тыквы);
- напитки: некрепкий чай, некрепкий кофе с молоком, компот из сухофруктов, пшеничных отрубей, морсы, слабощелочные слабоминерализованные минеральные воды (Славяновская, Смирновская, Нафтуся).

Ограничивается

- говядина, курица;
- яйца в любой обработке;
- треска;
- жиры: сливочное масло;
- помидоры, лук, морковь, кукуруза, черника, чёрная смородина, земляника, клубника, крыжовник, антоновские яблоки, цикорий.

Запрещается

- изделия из сдобного теста, проросшая пшеница;
- наваристые мясные и грибные супы и бульоны (а также из рыбы и птицы);
- продукты, содержащие желатин (студни, заливные и т. д.);
- субпродукты (печень, почки, язык);
- солёная рыба, икра, консервы, копчености;

- всё, что содержит в большом количестве щавелевую кислоту и витамин С: бобовые, свекла, редька, редис, портулак, ревень, шпинат, щавель, петрушка, укроп, цитрусовые, инжир;
- сыр, творог;
- жирные продукты;
- все соленья, копчености, маринады, пряности, острые приправы и блюда (перец, горчица, хрен);
- крепкий чай, кофе, какао, шоколад, хлебный квас;
- конфеты, варенье, кондитерские изделия.

На время диеты рекомендуется снизить потребление поваренной соли и углеводов, а также добавить поливитаминные препараты. Желательно включить в рацион как можно больше разрешённых овощей и фруктов — природных источников витаминов. Можно отваривать плоды шиповника и включать в меню овощные и фруктовые соки (если нет противопоказаний).

Калорийность рациона на один день составляет примерно 3500 ккал, суточное количество белков — 100 граммов, углеводов — до 550 граммов, на долю жирных кислот приходится 70 граммов.

Режим питания должен быть дробным — до шести раз с обильным количеством выпиваемой жидкости (при отсутствии противопоказаний), составляющей до 2,5 литров в сутки.

Диета при фосфатах

Разрешается

- хлеб: различные виды. Мучные изделия с ограничением молока и желтков;
- различные каши и макаронные изделия;
- жиры: масло сливочное, масло растительное;
- мясо (нежирное) и рыба;
- зелёный горошек, огурцы, кабачок, тыква, белокочанная капуста, брюссельская капуста, спаржа, морковь, свекла, томаты, грибы;

- кислые ягоды и фрукты: яблоки, клюква, брусника, красная смородина, слива, виноград, клубника, инжир;
- напитки: некрепкий чай, кофе (без молока), отвар шиповника, морсы из клюквы, брусники, лечебно-столовая минеральная вода (подкисляющая мочу, с низким содержанием кальция и бикарбоната);
- сахар, мёд, фруктовое мороженое.

Ограничивается

- яйца;
- сметана (в небольшом количестве в блюдах);
- говядина;
- колбасы;
- слабощелочные минеральные воды.

Запрещается

- молоко, кисломолочные продукты (ряженка, кефир, йогурт), сыр, творог;
- различные маринады, соленья, копчёности, консервы, мясные закуски, солёная рыба, рыбные закуски, икра;
- картофель, петрушка, овощные закуски;
- жиры: животные и кулинарные;
- шоколад, какао, конфеты;
- алкогольные напитки высокой и низкой крепости.

Калорийность рациона на один день составляет примерно 2500 ккал, суточное количество белков — 70 граммов, углеводов — около 400 граммов, на долю жиров — 80 граммов.

Режим питания должен быть дробным — небольшие порции 5-6 раз в день. Количество выпиваемой жидкости составляет примерно 2,5 литра в сутки.

Диета при камнях мочевой кислоты и уратах

Разрешается

- подсушенный чёрный и белый хлеб (вчерашней выпечки);

- молоко и продукты на его основе (творог, несолёный сыр, сметана, йогурт, ряженка, простокваша);
- вегетарианские супы с разрешёнными овощами;
- различные крупы;
- жиры: сливочное и растительное масло;
- овощи: любые, кроме бобовых;
- сладкие фрукты (малина, земляника, клубника и т. п.), орехи;
- продукты богатые магнием: курага, чернослив, морская капуста, пшеничные отруби;
- напитки: чай с лимоном, молоком; некрепкий кофе с молоком; фруктовые и овощные соки, морсы, квас; отвары шиповника, пшеничных отрубей, сухофруктов.

Ограничивается

- изделия из сдобного теста;
- горох, бобы;
- нежирные сорта мяса (говядина, курица, кролик) до 3-х раз в неделю в отварном или запечённом виде;
- треска, судак, щука;
- грибы.

Запрещается

- все субпродукты (почки, печень, мозги, сердце, желудок), а также мясо молодняка (телятина, ягнятина, цыплята, поросята и т. п.), солёная рыба, икра;
- мясные, грибные и рыбные наваристые бульоны;
- жаренная, копчёная и солёная пища (колбасы, сосиски, солёные сыры);
- жиры: говяжий, бараний и кулинарный жиры;
- овощи солёные и маринованные, бобовые;
- шоколад, кофе, какао, крепкий чай, газированные напитки;

- алкогольные и слабоалкогольные напитки.

Калорийность рациона на один день составляет до 3500 ккал, суточное количество белков — 100 граммов, углеводов — до 500-550 граммов, жиров — 70 граммов.

Режим питания должен быть дробным — 4-6 раз в день. В промежутках и натошак обязательно принимать жидкость до 2,5-3-х литров жидкости в сутки (преимущественно фруктовые и овощные соки). Температура пищи обычная, исключить очень холодные блюда. [2]

1.3 Физиотерапия

В составе комплексного консервативного лечения пациентов с МКБ применяют различные физиотерапевтические методы (амплипульс–терапию, лазеро-магнитотерапию, ультразвуковую терапию), направленные как на ускорение отхождения камня из мочеточника, так и на лечение сопутствующего пиелонефрита. [1]

1.4 Лечение минеральными водами

Питье минеральной воды является важным специфическим природным фактором, имеющим первостепенное значение в профилактике и лечении больных мочекаменными диатезами и мочекаменной болезнью. Прием воды минеральных источников приводит к восстановлению нарушений минерального обмена веществ. При этом усиливается выработка защитных коллоидов, повышается растворимость солей в моче и прекращается их выпадение в осадок. Следовательно, устраняется одно из условий камнеобразования или дальнейшего роста уже имеющихся камней. Кроме того, минеральные воды растворяют и вымывают скопившиеся в мочевых путях слизь, гной, болезнетворные микробы. Вследствие этого уменьшаются размеры конкремента, окруженного слизью и наслоениями солей. Однако необходимо отметить, что камни почек и мочевых путей

никакими минеральными водами растворить нельзя. Восстановительная терапия только способствует более быстрому самостоятельному отхождению камня из чашечно-лоханочной системы и мочеточника в том случае, если он по своей форме и величине может выйти без дополнительного оперативного или инструментального вмешательства. Питьевые минеральные воды, применяемые для профилактики и лечения больных уролитиазом, должны обладать следующими свойствами:

1. Иметь выраженный диуретический эффект.
2. Оказывать противовоспалительное и растворяющее слизь действия.
3. Обладать спазмолитическим действием при патологическом спазме гладкой мускулатуры ЧЛС и мочеточников и анальгезирующим эффектом.
4. Оказывать тонизирующее действие на гладкую мускулатуру верхних мочевых путей.
5. Усиливать почечный плазматок и фильтрацию мочи в почечных клубочках.

Длительность лечения минеральными водами на питьевых курортах по классической методике составляет обычно 4 недели. Больным мочекаменными диатезами и МКБ рекомендуется проводить профилактические и лечебные курсы не реже 1 раза в год. [3]

1.5 Санаторно–курортное лечение

Санаторно–курортное лечение показано при МКБ как в период отсутствия камня (после его удаления или самостоятельного отхождения), так и при наличии конкремента. Оно эффективно при камнях почки, размеры и форма которых, а также состояние верхних мочевыводящих путей позволяют надеяться на их самостоятельное отхождение под влиянием мочегонного действия минеральных вод.

Пациентам с мочекислым и кальций–оксалатным уролитиазом показано лечение на курортах со слабо-минерализованными щелочными

минеральными водами, таких как Железноводск (Славяновская, Смирновская); Ессентуки (Ессентуки № 4, 17); Пятигорск, Кисловодск (Нарзан). При кальций–оксалатном уролитиазе также может быть показано лечение на курорте Трускавец (Нафтуся), где минеральная вода слабокислая и маломинерализованная.[1]

2 МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Лечение мочекаменной болезни имеет несколько принципов. Это:

- устранение болевого синдрома (в основном при почечной колике);
- восстановление нормального оттока мочи, который нарушается вследствие перекрытия камнем проходимости мочеточника или уретры;

Первым что необходимо сделать при болевом синдроме, обусловленном почечной коликой - это купирование боли.

2.1 Купирование болевого синдрома при почечной колики

Первым что необходимо сделать при болевом синдроме, обусловленном почечной коликой - это купирование боли.

Купирование болевого синдрома достигается при применении различных комбинаций следующих НПВС и спазмолитиков (дозировка и длительность приема препаратов зависит от интенсивности болевого синдрома):

- Диклофенак-натрия 3,0-5,0 (75 – 125мг в сутки);
- Трамадол 1,0 в/м;
- Кетопрофен 2,0 в/м;
- Метамизол натрия 2,0 в/в
- Платифиллин гидрокарбонат 0,2% 2,0 п/к
- Кеторалак 1,0 в/в
- Дротаверин 40-80 мг (2% р-р - 2-4 мл).вводят в/в медленно
- Папаверин 2.0 2% в/м

Препарат выбора— метамизол натрия (баралгин М, ревалгин* и др.)*

Взрослым и подросткам старше 15 лет: вводят в/в медленно 2 мл со скоростью 1 мл в течение 1 мин. Перед введением инъекционного раствора его следует согреть в руке.

Механизм действия: Оказывает анальгетическое, жаропонижающее и противовоспалительное действие

Противопоказания: В период лечения не рекомендуют принимать спиртные напитки.

Побочные эффекты: Возможно окрашивание мочи в красный цвет за счёт выделения метаболитов (клинического значения не имеет).

Кеторолак(НПВС) в/в 30 мг (1 мл), дозу необходимо вводить не менее чем за 15 сек (в/м, анальгетический эффект развивается через 30 мин).

Механизм действия: оказывает выраженное анальгезирующее (обезболивающее) действие, обладает также противовоспалительным и умеренным жаропонижающим действием.

Препарат следует вводить глубоко в/м или в/в (струйно) медленно в течение не менее 15 сек в минимальных эффективных дозах, подобранных в соответствии с интенсивностью боли и реакцией пациента.

Противопоказания: бронхиальная астма; холецистит; хроническая сердечная недостаточность; артериальная гипертензия; нарушение функции почек

Побочные эффекты: диарея, головная боль, сонливость

Платифиллина гидрокарбонат

Механизм действия: снижает спазм мышц брюшной полости, снижает тонус гладкой мускулатуры желчных протоков и желчного пузыря.

Форма выпуска: инъекции (2 мг/мл)

Применение для снятия болевого синдрома назначаю уколы: р-р вводят подкожно 1-2 мл 2-3 раза в сутки, максимальная суточная доза 15 мл, разовая доза не больше 5 мл.

Побочные эффекты часто встречающиеся: сухость слизистой оболочки полости рта, снижение АД, тахикардия, аритмия, головокружение, головная боль

Противопоказанием данного препарата является: повышенная гиперчувствительность, мерцательная аритмия, ХСН (2-3), митральный стеноз, тяжёлая АГ, выраженный атеросклероз (при котором увеличивается ЧСС)

Дротаверин(миотропный спазмолитик) вводят в/в медленно, 40-80 мг (2% р-р - 2-4 мл).

Механизм действия: данное средство снимает спазмы мышц пищеварительного тракта, мочевой системы, желчевыводящих путей, желчного пузыря, сосудов головного мозга.

Форма выпуска: таблетки (40-80 мг), инъекции (в/м, в/в-20мг/мл).

Применение данного препарата: таблетки для приёма внутрь по 40-80 мг 2-3 раза в сутки, при использовании инъекций суточная доза составляет 40-240 (1-3 дозы в сутки) внутримышечно, при внутривенном уколе 2 мл средства разбавляют 8-10 мл физиологического раствора натрия хлорида, вводят медленно на протяжении пяти минут;

Побочные действия: головная боль, головокружение, тахикардия, тошнота, запор

Противопоказанием является: повышенная гиперчувствительность.

Папаверин- 2,0 2% в/м

Механизм действия: расслабляет гладкую мускулатуру органов пищеварительной мочеполовой и дыхательной систем, устраняет спазм клапана, который отвечает за отток сока из поджелудочной.

Форма выпуска: таблетки (40 мг), инъекции (2%-20мг/мл)

Применение данного препарата: таблетки: 40-60 мг 3-4 раза в сутки, максимальная суточная доза – 0,6 г; подкожные и внутримышечные уколы: 0,5-2 мл двухпроцентного раствора, максимальная разовая доза – 5 мл, суточная – 15 мл.

Побочные эффекты: аллергические реакции

Противопоказание: высокая гиперчувствительность к препарату

Нитроглицерин (допустимо использование в качестве спазмолитика) под язык в таблетках (0,25 мг или 1/2 таблетки) или аэрозоле (400 мкг или 1 доза).

Лечение должно быть начато сразу при возникновении боли. Следует помнить, что диклофенак натрия снижает уровень гломерулярной фильтрации у больных с почечной недостаточностью, у пациентов с нормальной функцией почек этого не происходит, также необходимо учитывать что диклофенак натрия и ибупрофен повышают риск сердечно-сосудистых осложнений.

2.2 Камнеизгоняющая (литокINETическая) терапия

В лечебные мероприятия, которые ориентированы на изгнание камня, входят: активный режим, лечебная физическая культура (ходьба, бег, прыжки), наращивание диуреза (диуретики, обильное питье)

Альфа-адреноблокаторы

- тамсулозин
- альфузозин
- доксазалин),

Уросептики фторхинолонового ряда или нитрофуранового ряда:

- Ципрофлоксацин 500 мг х 2 раза внутрь - 7-10 дней
или
- Фуразидин по 50-100 мг х 3 - 4 раза в сутки;

Ципрофлоксацин

Механизм действия: противомикробное

Побочные эффекты: головокружение, головная боль, повышенная утомляемость, тревожность, спутанность сознания, депрессия,

Противопоказания: псевдомембранозный колит; детский возраст до 18 лет (до завершения процесса формирования скелета); беременность; период лактации (грудного вскармливания).

Фуразидин

Механизм действия: Противомикробное

Побочные эффекты: тошнота, рвота, потеря аппетита, головная боль, головокружение, полиневрит.

Противопоказания: Хроническая почечная недостаточность тяжелой степени; беременность; период лактации (грудного вскармливания); детский возраст до 4 лет;

Антибиотики:

- цефтриаксон 1,0 x 1- 2 раза в/м -5-7 дней
или
- цефоперазон по 1,0 x 2 раза в/м 5-7 дней;

Цефтриаксон

Механизм действия: бактерицидный

Побочные эффекты: тошнота, рвота, диарея или запор, метеоризм, абдоминальные боли, нарушение вкуса, стоматит

Противопоказания: *С осторожностью* назначают препарат при НЯК, при нарушениях функции печени и почек, при энтерите и колите,

Противогрибковые: флуконазол 150 мг x 1 раз внутрь 2-3 приема

Флуконазол

Механизм действия: противогрибковое

Побочные эффекты: головная боль, головокружение, чрезмерная утомляемость, снижения аппетита, изменение вкуса, тошнота, диарея, метеоризм, боль в животе,

Противопоказания: *С осторожностью* Печеночная и/или почечная недостаточность. [5]

2.3 Роль фитотерапии в лечении мкб

Готовые фитопрепараты для использования при мочекаменной болезни:

Кистоун принимают по 2 таблетки 2 раза в день после еды в течение 4-6 месяцев.

Канефрон используют по 2 таблетки или по 50 капель 3 раза в день в течение 2-3 недель. Принимать по 5 таблеток 1-3 раза в день в течение 2 недель.

Фитолизин принимать по 1 чайной ложке пасты до 1/2 стакана воды 3-4 раза в день после еды в течение 2 недель. Высушенный морской экстракт назначают по 2-3 таблетки (0,25 г) в 1/2 стакана теплой воды, 3 раза в день. Курс лечения 20-30 дней. При необходимости повторите лечение через 4-6 недель.

Комплексное средство олиметина — капсулы содержат 0,5 г действующего вещества. Принимать по 2 капсулы 3-5 раз в день перед едой (с изжогой — после еды). После удаления камней в профилактических целях рекомендуется принимать по 1 капсуле в день. Препарат противопоказан при нарушении мочевыделения, острых и хронических гломерулонефритах, гепатитах, язвах желудка.

Авизан содержит комплекс веществ из плодов растения *ammonium dentifolia*. Принимается внутрь по 1-2 таблетки (0,05-0,1 г) 3-4 раза в день после еды в течение 1-3 недель. Для облегчения удаления камней при отсутствии противопоказаний из сердечно-сосудистой системы пациент пьет 1,5-2 литра воды или жидкий чай в течение 2-3 часов. Этот метод повторяется через несколько дней.

Пинабин — 50% раствор в персиковом масле тяжелых фракций эфирных масел, полученных из хвои сосны или ели. Назначается перорально по 5 капель 3 раза в день с сахаром за 15-20 минут до еды, курс лечения — 4-5

недель. При коликах доза может быть увеличена один раз до 20 капель. Противопоказан нефриту.

Цистенол назначают внутрь по 2-3 капли на сахаре за 30 минут до еды 3 раза в день (с изжогой — во время и после еды). При коликах примите 20 капель сахара. Противопоказан при острых и хронических гломерулонефритах, мочекаменной болезни с нарушением функции почек, язвенной болезни желудка.

Торн (трава) лаванды — 10 г, смородина (лист) — 10 г, береза (лист) — 10 г, плющ будра (трава) — 10 г, можжевельник (фрукт) — 10 г, хмель (конус) — 10 г, роза (лепестки) — 10 г, черника (лист) — 20 г, бузина (трава) — 20 г, клюква (лист) — 20 г, подорожник (листья) — 20 г, крапива (листья) — 30 г, клубника (фрукты) — 60 г, хвощ полевой (побеги) — 60 г, орегано (трава) — 30 г, акация (бутоны) — 60 г, клевер сладкий — 50 г, мешок клюквы — 15 г, василек голубой — 30 г, лен (семена) — 40 г.

Если у вас нет всех компонентов смеси, вы можете смешать существующие, но не нарушать пропорции и заварить 10 г смеси в 750 мл кипятка.

Возьмите 150 мл теплого. При удалении камня дозу можно уменьшить до 5-6 граммов смеси на 500 мл кипящей воды.

Хорошо во время удаления камней запастись овсяной соломой и во время почечной колики, которая связана с удалением камня, делать горячие компрессы из их отвара на почках.

Ванны с лекарственными травами хорошо помогают при почечной колике:

(а) ромашка (цветы) — 20 г, липа (цветки) — 20 г, овсяная солома — 200 г, мальва (лист) — 50 г.

(б) береза (веточки) — 100 г, малина (листья) — 20 г, манжета (листья) — 10 г, пшеничная трава (трава) — 10 г.

Сделать смесь для ванны в количестве, указанном выше, 5 литров кипятка в эмалированном ведре, накрыть на час, процедить и залить в ванну, уровень воды в которой должен быть чуть выше талии.

Эту технику следует использовать для эвакуации песка и зубного камня.

— после каждого мочеиспускания следует выпить 150-200 граммов теплого отвара.

— обычно говорят, что прием отвара во время оздоровления вызывает боль, при эвакуации песка и камней могут возникнуть острые приступы.

— прием травяных отваров лучше всего начинать в период обострения, так как общее состояние улучшается в течение первых нескольких дней после начала приема травяных отваров.

— сильные мочегонные травы, вызывающие ослабление функции почек, не следует принимать в смесях.

— полный отдых, никаких резких движений, поднятие тяжестей. [4]

2.4 Литолиз (растворение камней)

Данный вид терапии применяется для растворения камней из мочевой кислоты. Мочевая кислота характеризуется ограниченной растворимостью и слабо-кислыми свойствами. Эффект растворения уратных камней в основном зависит от рН мочи, и оптимальные значения лежат в пределах 6.2-6.8. При таком рН мочи происходит растворение мочевой кислоты за счет замещения водорода гидроксильных групп во 2-м и 6-м положениях пуринового ядра на щелочные металлы, преимущественно калий, с образованием легко растворимых солей мочевой кислоты. Такие значения легко достигаются при применении цитратных смесей. Цитратные смеси состоят из комбинации лимонной кислоты, гидрокарбоната калия, натриевой соли лимонной кислоты. Представителями данной группы являются блемарен, уралит, магурлит. Данный метод эффективен при уратных камнях. [6]

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мочекаменная болезнь (МКБ), иначе называемая уролитиаз, является одним из самых распространенных и частых заболеваний в мире, развиваясь чаще всего у лиц трудоспособного возраста.

Во время начатое лечение уменьшает показания к хирургическому лечению

Подводя итоги изучения данной темы:

1. Познакомилась с лечением мочекаменной болезни
2. Изучила лечение заболеваний почек
3. Углубила знания по лечению мочекаменной болезни

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Текст: электронный//Консервативное лечение мочекаменной болезни 2010года.URL:https://www.rmj.ru/articles/urologiya/Konservativnoe_lechenie_mochekamennoy_bolezni/ (дата обращения 15.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
2. Текст: электронный//Лечебное питание при мочекаменной болезни. URL:<https://gkb11.medgis.ru/materials/view/lechebnoe-pitanie-pri-mochekamennoj-bolezni-5518> (дата обращения 15.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
3. Текст: электронный//Мочекаменная болезнь. Диагностика и схема лечения. Лекция для врачей. URL:<https://shopdon.ru/blog/mochekamennaya-bolezn/> (дата обращения 15.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
4. Текст: электронный//Дипломная работа на тему: Мочекаменная болезнь.URL:<https://lfirmal.com/diplomnaya-rabota-na-temu-mochekamennaya-bolezn/> (дата обращения 15.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
5. Текст: электронный//Выпускная квалификационная работа. URL:https://kpfu.ru/portal/docs/F1688253813/Fedotova.A.S._.tekst.VKR.pdf (дата обращения 15.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
6. В.А.Филиппович. Мочекаменная болезнь: пособие для студентов лечебного, медико-психологического и медико-диагностического факультетов/ В.А.Филиппович. - Гродно: ГрГМУ, 2015.- 41 с. (дата обращения 15.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
7. Текст: электронный//Мочекаменная болезнь. Версия: Клинические рекомендации РФ 2020-2022. URL:<https://legalacts.ru/doc/klinicheskie-rekomendatsii-mochekamennaja-bolezn-utv-minzdravom-rossii/> (дата обращения 15.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей

8. Текст: электронный//VIDAL -Справочник лекарственный средств.-URL: https://www.vidal.ru/drugs/fluconazole_29365 (дата обращения 27.03.2022). -Режим доступа: для авториз.пользователей
9. Текст: электронный//VIDAL -Справочник лекарственный средств.-URL: https://www.vidal.ru/drugs/ceftriaxone_14795 (дата обращения 27.03.2022). -Режим доступа: для авториз.пользователей
10. Текст: электронный//VIDAL -Справочник лекарственный средств.-URL:<https://www.vidal.ru/drugs/molecule/1699> (дата обращения 27.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
11. Текст: электронный//VIDAL -Справочник лекарственный средств.-URL:https://www.vidal.ru/drugs/ciprofloxacin_3755 (дата обращения 27.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
12. Текст: электронный//VIDAL -Справочник лекарственный средств.-URL:https://www.vidal.ru/drugs/ketorolac_5018 (дата обращения 27.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
13. Текст: электронный//VIDAL -Справочник лекарственный средств.-URL:<https://www.vidal.ru/drugs/molecule/667> (дата обращения 27.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
14. Текст: электронный//VIDAL -Справочник лекарственный средств.-URL:https://www.vidal.ru/drugs/papaverine_hydrochloride_5584 (дата обращения 27.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
15. Текст: электронный//VIDAL -Справочник лекарственный средств.-URL: https://www.vidal.ru/drugs/drotaverine_12607 (дата обращения 27.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей
16. Текст: электронный//VIDAL -Справочник лекарственный средств.-URL:https://www.vidal.ru/drugs/platyphylline_20734 (дата обращения 27.03.2022). -Режим доступ: для авториз.пользователей