

به نام خدا

انیسا ابراهیمی

سنگ کلیه و مثانه

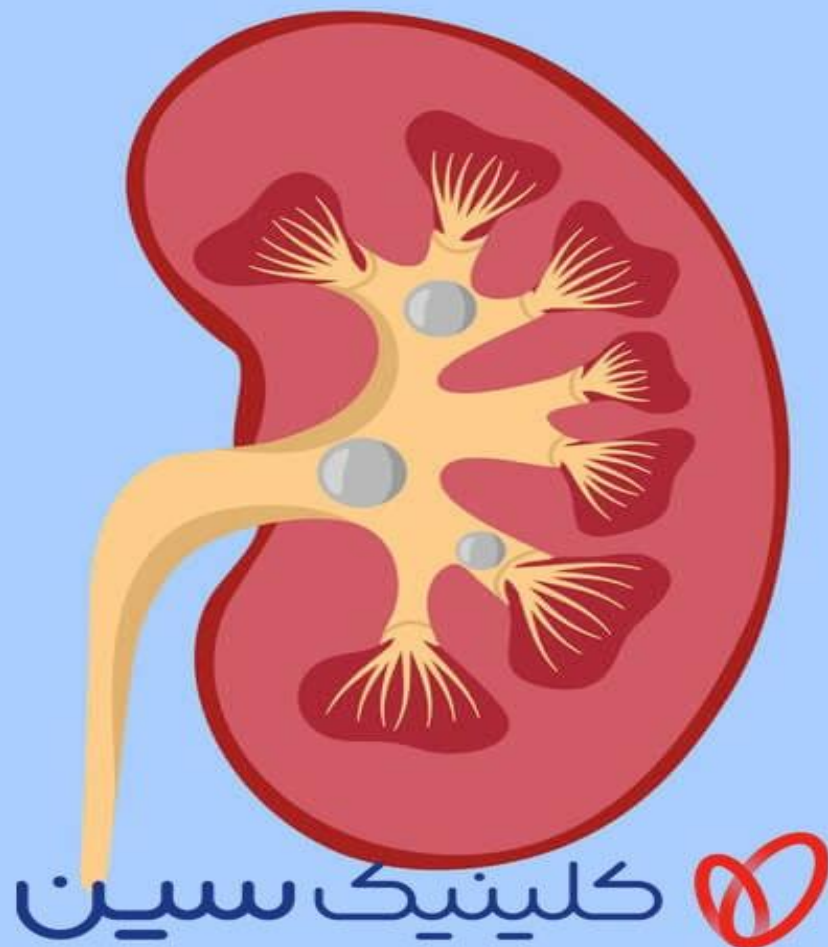
سنگ کلیه

سنگ‌ها در کلیه به خاطر غلظت بالای مواد معدنی در ادرار تشکیل می‌شوند. تشخیص معمولاً براساس علائم، آزمایش ادرار و تصویربرداری پزشکی است. آزمایش خون همچنین ممکن است مفید باشد. سنگ‌ها به‌طور معمول براساس موقعیت آن‌ها طبقه‌بندی می‌شوند: سنگ کلیه

تاریخچه

نخستین گزارش‌های سنگ ادراری احتمالاً مربوط به سنگ‌هایی است که در اسکلت یک مومیایی مصری (۴,۸۰۰ سال پیش از میلاد مسیح) یافت شده‌است. جراحی‌هایی که برای سنگ ادراری انجام شده‌اند نیز جزو نخستین اعمال جراحی محسوب می‌شوند.

علائم سنگ کلیه



دل درد



کمر درد



استفراغ



سرگیجه



تب



خون در ادرار

دلایل ایجاد سنگ کلیه



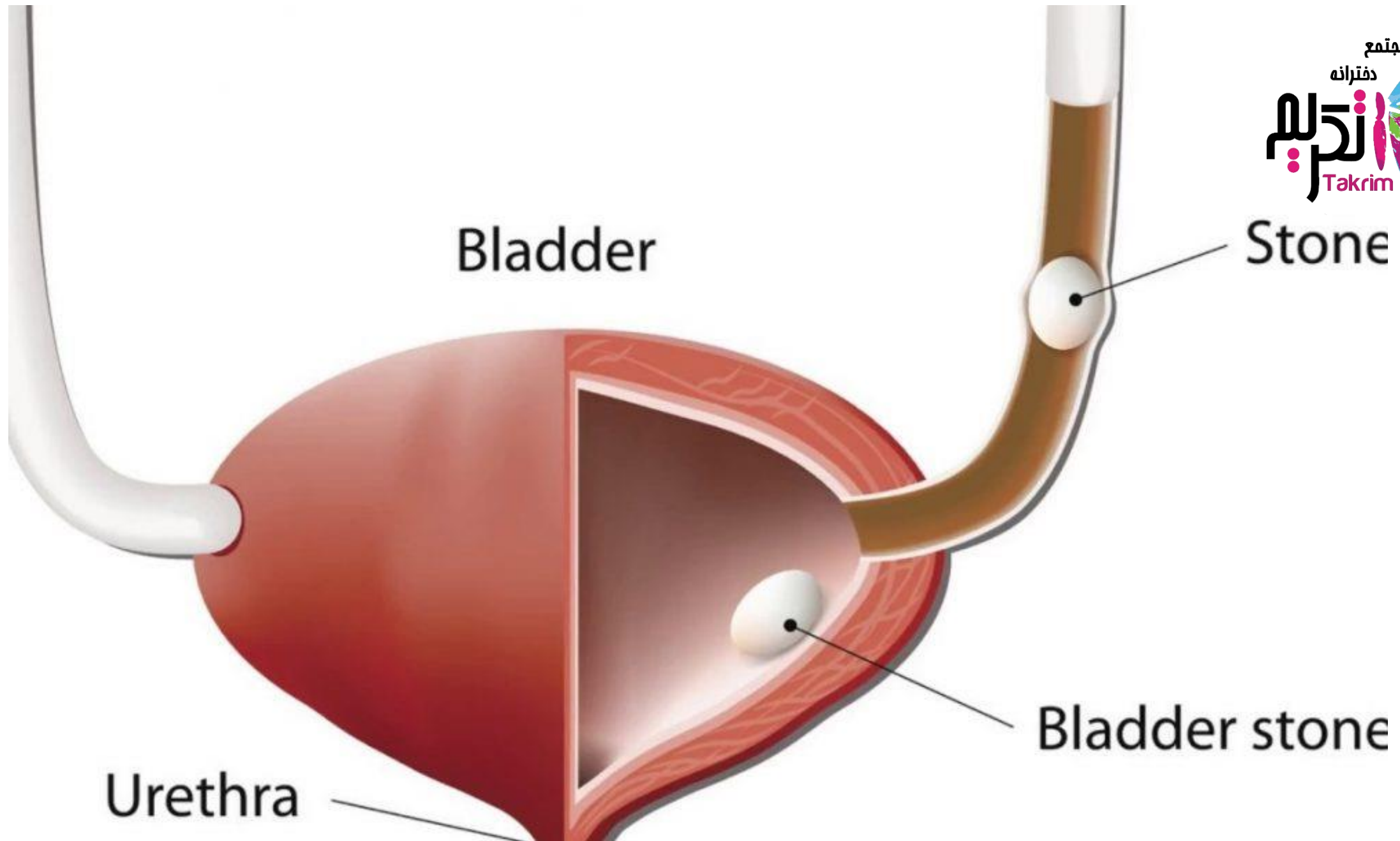
کمبود مصرف مایعات

چاقی و کم تحرکی

مصرف بیش از حد پروتئین حیوانی، سدیم و ویتامین ث
بیماری‌های زمینه‌ای از جمله پرکاری پاراتیروئید (که باعث دفع بیش از
حد کلسیم از ادرار می‌شود)، غلظت بالای اگزالات در ادرار
(هیپراگزالوری اولیه)، بیماری‌های التهابی روده
مصرف الکل

سنگ مثانه

سنگ مثانه حدود ۵٪ سنگ های ادراری را تشکیل می دهد. سنگ مثانه معمولاً در مردان مسن تر از ۵۰ سال رخ می دهد و در اثر انسداد نسبی در خروجی مثانه مانند بزرگی پروستات و تنگی مجرای ادراری و مثانه های با اختلال عصبی بوجود می آید. گاهی سنگ مثانه به دلیل وجود جسم خارجی در مثانه ایجاد می شود. بر خلاف سنگ های کلیوی، جنس سنگ های مثانه در موارد ادرار غیر عفونی اسید اوریک و در موارد ادرار عفونی سنگ های فسفات آمونیوم منیزیوم می باشد.



علائم سنگ مثانه

- درد ناحیه پایین شکم
- ادرار دردناک یا سوزش ادرار
- تکرر ادرار
- مشکل در دفع ادرار یا قطع شدن و ایجاد وقفه
- در جریان ادرار
- وجود خون در ادرار
- ادرار تیره رنگ یا ادرار با رنگ تیره غیرطبیعی



در آمریکا تقریباً ۵۰٪ موارد سنگ های مثانه از جنس اسید اوریک می باشند. این بیماران غالباً به دلیل انسداد نسبی خروجی مثانه، مایعات کمتر مصرف کرده که منجر به غلیظ شدن و اسیدی شدن ادرار می شود. سنگ های مثانه که جنس آن اکزالات کلسیم یا سیستین می باشد منشأ کلیوی داشته که از حالب عبور کرده و در مثانه گیر افتاده اند. سنگ های مثانه معمولاً منفرد هستند اما در مواردی که ادرار در مثانه می ماند و به طور کامل تخلیه نمی شود ممکن است متعدد و بزرگ هم باشند. نشانه های بارز سنگ مثانه شامل ادرار کردن همراه با درد و منقطع و تکه تکه ادرار کردن و ادرار خونی در انتهای ادرار می باشد.



علت به جود آمدن سنگ مثانه



سنگ مثانه هنگامی تشکیل می شود که ادرار در مثانه باقی مانده باشد. این امر همچنین می تواند به علت مصرف دارو هایی که از تخلیه کامل ادرار جلوگیری می کنند به وجود آید.

اندازه سنگ مثانه

اندازه سنگ های مثانه ، غالباً ۲ تا ۲۰ میلی متر قطر دارند ولی سنگ های بزرگتر از این اندازه هم دیده شده است. آقایان ۳ برابر بیشتر از خانم ها مبتلا به سنگ مثانه می شوند و این سنگ ها در افراد بالای ۴۵ سال شایع تر هستند.

تشخيص سنگ مثانه

آناليز ادرار (تجزيه شيميايي ادرار)

سي تي اسکن کامپیوتر اسپيرال (چرخشی)

مواج اولتراسوند (ماوراء صوت)

عکسبرداری به روش اشعه ایکس

درمان سنگ مثانه

درمان سنگ مثانه غالباً کم عارضه و بی خطر است و معمولاً یک شب نیاز به بستری دارد و با بی حسی موضعی از کمر قابل انجام است زیرا اکثر سنگ های مثانه را می توان به روش های بسته و از داخل مجرای ادراری یا سوراخی کوچک بر روی شکم (روش های آندوسکوپیک) خارج کرد. اصلی ترین راه برای پیشگیری از عود سنگ مثانه برطرف کردن انسداد خروجی مثانه مثل جراحی پروستات یا رفع تنگی مجرای ادراری و در بچه ها تغییر رژیم غذایی می باشد.

خرد کردن و شکستن سنگ‌ها

سنگ‌های مثانه اغلب در طول فرایندی و روشی که سیستمولایتو لاپاکسی نامیده می‌شود، بیرون آورده می‌شوند. لوله کوچکی به همراه دوربینی در انتهای آن (سیستوسکوپ)، برای دیدن سنگ، از میان مجرای ادراری وارد مثانه می‌شود، پزشک سپس از لیزر، اولتراسوند، یا یک وسیله مکانیکی برای خرد کردن سنگ به قطعات کوچکتر استفاده می‌کند و آنها را از مثانه شما شستشو می‌دهد. قبل از انجام این روش، احتمالاً به شما داروی بیهوشی، جهت بی‌حس کردن قسمت پایینی بدن (بیهوشی ناحیه‌ای و موضعی) تزریق می‌کنند یا دارویی که شما را بیهوش سازد و قادر به احساس درد نباشید (بیهوشی عمومی). عوارض ناشی از سیستمولایتولاپاکسی، شایع نمی‌باشد، اما ممکن است عفونت‌های دستگاه ادراری، تب، پارگی مثانه و خونریزی رخ دهد.

خدا نگهدار

