

Александра
ВАСИЛЬЕВА



БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

Самые эффективные
методы лечения



Как избежать
опасной удар
по почкам

Тревожные
симптомы
ночной боли

Во камушку,
по камушку: как
беречься мочево-
каменной болезни

Травы, мед и ячмень —
действенные
средства



«СРЛАС»

Александра Владимировна Васильева
Болезни почек. Самые
эффективные методы лечения
Серия «Ваш семейный врач»

текст предоставлен правообладателем

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=178031

*Болезни почек. Самые эффективные методы лечения: Издательство
«Крылов»; Москва; 2009
ISBN 978-5-9717-0793-6*

Аннотация

Болезни почек часто застают человека врасплох. Жар или небольшая постоянно повышенная температура, острая или тянущая боль, обильное мочеиспускание или задержка мочи – все это тревожные симптомы неполадок в работе главнейших фильтров организма. Прочитав книгу врача Александры Васильевой, вы узнаете об основных почечных заболеваниях, сможете определить эффективность предложенного врачом лечения, перейти на иной образ жизни, необходимый для излечения почек. Профилактика болезней почек – залог крепкого здоровья на долгие годы. А проверенные методики лечения и рецепты народной медицины, советы и рекомендации специалиста помогут вам в кратчайшие сроки справиться с недугом и вновь вернуться к нормальной повседневной жизни.

Содержание

Введение	4
СТРОЕНИЕ И ФУНКЦИИ ПОЧЕК И МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	8
ПОЧЕЧНЫЕ БОЛЕЗНИ ОТ ГИППОКРАТА ДО НАШИХ ДНЕЙ	8
СТРОЕНИЕ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ	10
КАК РАБОТАЕТ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА	15
БОЛЕЗНИ И ИХ ЛЕЧЕНИЕ	17
ПОЧЕЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ	17
Почему образуются камни в почках	17
Конец ознакомительного фрагмента.	25

Александра Васильева

Болезни почек

Введение

Свою студенческую медицинскую практику я проходила в бригаде «скорой помощи». И первым оказался вызов к больной с почечной коликой. Позвонил ее муж и сказал, что жене очень плохо, она чуть не кричит от боли. Болит низ живота и поясница, лицо покрылось холодным потом.

Когда мы приехали по адресу, то я увидела на постели женщину лет сорока с искаженным от боли лицом. Муж стоял рядом с больной, сам бледный и растерянный. «Помогите, я не знаю, что мне делать, чем помочь», – разводил он руками.

Больная с трудом дала себя перевернуть для осмотра: движения ей причиняли боль. По симптомам это могли быть аппендицит, внематочная беременность, почечная колика, инфаркт миокарда, панкреатит или что-то еще. Расспросив мужа больной, мы выяснили, что ни он, ни она не могут понять, чем вызваны боли. Жена вернулась с работы домой замерзшая и усталая, сказала, что ей пришлось сегодня много ездить по городу и от этого ее, наверно, потащивает и болит поясница. Ужинать она не стала, сразу по-

шла в ванну греться. После ванны ей стало еще хуже, боль усилилась, начала отдавать в пах. Она легла в постель, и боль уже ни на минуту не отпускала ее.

Опытный врач-наставник после осмотра больной сказала мне: «Иди позвони, узнай, в какой больнице сегодня урологических принимают». Мы сделали женщине обезболивающий укол и отвезли в больницу.

– Ну, сразу поняла, что это почечная колика? – спросила меня наставница, когда мы возвращались.

– Нет, – честно призналась я.

– Да, почечную колику можно сразу и не определить. Хорошо еще, что эта больная никаких лекарств до нашего приезда не пила, а то вообще картину болезни бы смазала. Она спровоцировала свой приступ ездой по дороге. Слышала, муж сказал, что ей целый день пришлось кататься по городу, а дороги у нас сама знаешь какие. Потом еще приняла горячую ванну, в принципе, это правильно и могло помочь, но в данном случае камень от тепла, наверно, двинулся из почки в мочеточник, и боль, естественно, усилилась. А сильнее боли, чем при почечной колике, не бывает – запомни это.

Так я впервые увидела урологическую больную. В дальнейшей практике мне с почечными болезнями приходилось сталкиваться очень часто. Ведь в наше время, скорей всего, невозможно найти человека, не болевшего хоть раз в жизни каким-нибудь почечным недугом. Заболевания почек и

мочевых путей встречаются у людей различного возраста от новорожденных до глубоких стариков.

Я хочу в этой книге поделиться с вами своими знаниями и накопленным с годами опытом.

Знать первые признаки основных урологических заболеваний просто необходимо, ведь всем известно, что только своевременно начатое лечение может дать положительные результаты. Многие при наступлении боли теряются, не знают, что предпринять, плохо представляют строение собственного организма, а зачастую просто вредят сами себе. Может быть, от этого у нас с такой скоростью растет количество больных, грозя превратить всю планету в гигантский госпиталь. И обидно, что порой спасти человека от кризиса могли бы элементарные знания анатомии, функционирования органов и систем, понятия о здоровье, правильном образе жизни, о том, как оказать скорую помощь себе или окружающим до прибытия «скорой», как лечиться с помощью природной медицины – трав, цветов, соков и т. д.

Всему этому я постаралась уделить в книге особое внимание, делая акцент на применении нетрадиционных методов, но не забывая и об использовании самых новейших достижений в урологии.

Надеюсь, что смогу дать вам необходимую информацию об основных почечных заболеваниях, научу выбирать нужное лекарство и потом вести тот образ жизни, который необ-

ходим вашим почкам. Помните, что во всякой болезни всегда присутствуют три заинтересованных лица: врач, больной и его болезнь. А лечиться надо уметь, ибо лечение – это своего рода труд, притом далеко не легкий.

СТРОЕНИЕ И ФУНКЦИИ ПОЧЕК И МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

ПОЧЕЧНЫЕ БОЛЕЗНИ ОТ ГИППОКРАТА ДО НАШИХ ДНЕЙ

Похоже, почечные заболевания досаждали людям всегда... На древнеегипетских папирусах сохранились записи о том, что жрецам приходилось заниматься лечением и недержания мочи, и задержки мочеиспускания, и других почечных недугов. А в древнеиндийских документах описаны методы лечения почек с помощью растительных веществ и маслянистых субстанций с прибавлением небольшого количества овечьей мочи, есть и другие оригинальные рецепты.

О целебных свойствах многих растений знали древние китайцы, лечебными травами для исцеления почечных заболеваний пользовались врачи Древнего Рима, Древней Греции.

Но по-настоящему изучил и систематизировал знания о почечных заболеваниях Гиппократ (древнегреческий врач, живший около 460–370 гг. до н. э.). Он смог подробно описать строение мочеполовой системы и высказал ряд гипотез

о камнеобразовании в почках, гипотез во многом правильных. Еще в начале XIX века врачи применяли методы лечения и диеты, весьма близкие к предложенным Гиппократом.

Но то, что стало происходить в урологии в 80-е годы нашего века, можно назвать революцией. Появились такие высокоэффективные методы лечения, как дистанционная ударно-волновая литотрипсия (проще – камнедробление), звуковая стимуляция, перкутанные (чрескожные) оперативные вмешательства. Одним словом, если у вас обнаружили в почках камни, это еще не означает, что теперь вам предстоит операция. Современная медицина позволяет камни дробить или растворять, не используя хирургический скальпель, вместо него работают ультразвук, лазер, электрогидравлика и т. д. Сегодня врачи проводят урологические обследования с помощью внутривенной урографии, томографии, УЗИ и компьютерной диагностики. Но не забывают врачи и о нетрадиционных методах лечения, порой приносящих самые чудодейственные плоды. И если врач, поставив вам диагноз – почечное заболевание, – предлагает вам просто попить соки, не спешите ругать его. Почечные заболевания чаще всего лечатся консервативным путем с использованием трав, соков, минеральных вод и т. д.

СТРОЕНИЕ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Порой диву даешься, до чего же человек бывает безразличен к самому себе. Безразличен и безграмотен! На прием иногда приходят далеко еще не старые люди (тем уж прости-тельно не знать об анатомии собственного организма) и задают такие нелепые вопросы, что теряешься, не зная, как на них ответить. Например, недавно входит ко мне в кабинет мужчина лет тридцати пяти и с порога кричит:

– Доктор, мне срочно в больницу надо, у меня почка разорвалась!

– Как это она разорвалась, такого не может быть. Вы что, ранены? – спрашиваю.

– Нет, не ранен, но подрался. Теперь в животе что-то хлюпает и синяк на боку – наверно, почка разорвана.

Стала его осматривать, гематома у него действительно была, а «хлюпало» в желудке.

– Вы хоть знаете, где у вас почки находятся? – спрашиваю.

– Ну, где-то в животе. – Пациент был больше не расположен к разговору.

– А что, в школе анатомию не изучали? – поинтересовалась я.

То, что я услышала в ответ, пересказывать не буду, мужчина явно не желал слушать про анатомию.

Люди часто ставят сами себе диагнозы. Мне на приемах иногда приходится выслушивать жалобы пациентов на боли в пояснице и последующие их категорические заявления: почки «шалят». Когда начинаешь разбираться, где и как у них болит, то больные показывают на низ живота или спины, говорят, что боли возникают после еды или при наклонах. Очень может быть, что они и правильно поставили себе диагноз, но все-таки надо пройти обследование, прежде чем ставить себе диагноз, и неплохо бы хоть как-то представлять строение и действие мочевыделительной системы. Давайте и постараемся это с вами сделать.

Мочевыделительная система состоит из двух почек, двух мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала – уретры (рис. 1).

Почки предназначены для выработки мочи, а мочеточники, мочевой пузырь и мочеиспускательный канал – для накопления и выведения мочи из организма.

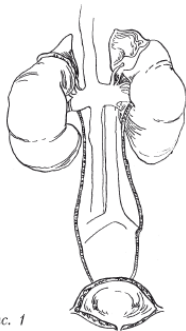


Рис. 1

Почек в организме две, располагаются они в забрюшном пространстве, т. е. ближе к спине, находятся на уровне 12-го грудного и 2-го поясничного позвонков. Эти органы имеют бобовидную форму. Масса каждой почки (у взрослого человека) 120–200 г, размеры: в длину 12 см, а в ширину – 6 см. Правая почка обычно находится ниже левой. На каждой почке «сидят» по одному надпочечнику – важнейшему эндокринному органу, вырабатывающему жизненно необходимые для человека гормоны.

Со всех сторон почка окружена, как коконом, околопочечной жировой клетчаткой. В центральной части внутренней стенки каждой почки имеются ворота, в которые входят кровеносные сосуды, а выходят лимфатические сосуды и мочеточники.

Основной структурной единицей почек является *нефрон* (отсюда и название почечного воспаления – нефрит). Каж-

дая почка имеет более 1 млн нефронов. Состоит нефрон из почечного клубочка и отходящих от него почечных канальцев. В нефроне происходит фильтрация плазмы крови и образование мочи.

Внутреннее вещество почки включает в себя корковую и мозговую ткань, в которых и происходит процесс образования мочи путем фильтрации попадающей в них отработанной жидкости. Это довольно сложный процесс, и в нем принимают участие нервная и эндокринная системы, а руководят этим процессом центры регуляции, находящиеся в головном мозге.

Моча накапливается в почечных лоханках, откуда периодически стекает в мочеточники и далее – в мочевой пузырь.

Мочеточник – это трубка длиной 25–30 см, соединяющая почечную лоханку и мочевой пузырь. Диаметр мочеточника на всем протяжении неодинаков и колеблется в пределах от 3 до 12 мм.

Мочевой пузырь способен накапливать в себе в среднем 200–300 мл мочи. Мочеиспускание у здорового человека бывает 4–6 раз в сутки. Следовательно, в сутки человек выделяет около 2 л мочи.

Из мочевого пузыря наружу моча выделяется через мочеиспускательный канал. Мочеиспускание происходит благодаря сокращению мышцы, сжимающей стенку мочевого пузыря, и расслаблению сфинктеров, расположенных в мочеиспускательном канале. При урологических заболеваниях,

сопровождающихся задержкой мочи, мочевой пузырь резко увеличивается в объеме, так что его верхушка будет доставать до уровня пупка.

Вот вкратце и все, что вам надо знать о строении почек.

КАК РАБОТАЕТ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

А для чего же нам нужны почки и вся мочевыделительная система? Это не праздный вопрос. Многие действительно не понимают основной функции почек и считают так: желудок переваривает пищу, почки перекачивают воду, переработанная пища и вода по своим каналам из организма удаляются – и все. А вот и не все, и не так. Вернее, не совсем так.

Почки пронизаны сетью кровеносных сосудов, этих сосудов очень много. Почечные артерии доставляют в почки около 1200 мл крови каждую минуту. И это не случайно – ведь почки являются одним из важнейших органов, обеспечивая стабильность внутренней среды организма.

В человеческом организме в результате обмена веществ образуются чужеродные, вредные вещества (мочевая кислота, мочевины, креатинин и др.), их необходимо выводить из организма. За это и отвечает мочевыделительная система.

Еще почки позволяют поддерживать на одном уровне содержание в организме воды и растворенных в ней минеральных веществ, регулируют состав крови, поддерживают нормальное артериальное давление.

В общем, почки – это жизненно важный орган, без почек человек жить не может, поэтому о почках необходимо заботиться: не простужать их, не бить, кормить и поить тем, с чем они легко справятся, и вообще любить, как любите все, что находится в драгоценном сосуде – человеческом организме.

БОЛЕЗНИ И ИХ ЛЕЧЕНИЕ

ПОЧЕЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

Почему образуются камни в почках

Случай, о котором я вам хочу рассказать, – не анекдот, хотя все, кому я о нем рассказываю, смеются, но смешного на самом деле тут мало.

Это произошло лет десять назад. Приходит ко мне на прием пациент, по внешнему виду сразу понимаю: человек приехал с Севера. Так и оказалось – якут. Садится на стул и начинает... плакать. Я растерялась.

– Что случилось? – спрашиваю.

– Я сестру навестить приехал, а на следующий день после приезда у меня бок заболел, да так сильно, что ни о чем другом и думать уже не мог. Сестра меня к себе в заводскую поликлинику отвела, УЗИ сделали, сказали: «Камни проглотил, в правой почке остались». Лекарства, чтобы вывести камни, дали.

– Что, так и сказали? – удивилась я.

– Да, – кивает головой пациент. – Я на прииске работаю, но камней никогда не воровал, не глотал их.

Я поняла, что «камнями» он называет алмазы и думает, будто у него в почках «алмазы» обнаружили, вероятно, наказания больше, чем боли, боится.

– Наверно, вам сказали, что у вас в правой почке есть камни.

– Ну да. Так и сказали.

– А почему вы решили, что это алмазы?

– Не знаю, у нас всегда алмазы камнями называют. Сестричка, которая помогала мне прием вести, в кулачок приснула и из кабинета выскочила. А мы с пациентом стали о его болезни разговаривать, я ему объяснила, что камни образуются в организме сами, что его никто не подозревает в алмазоглотании... Дала ему направления на анализы и сказала, что, пока он живет у сестры, он может обратиться к нашему урологу или поехать домой и пройти обследование там по поводу почечнокаменной болезни. Вот такие бывают случаи.

Что же такое почечнокаменная болезнь и откуда в нашем организме берутся камни? Из чего они состоят? И какие бывают по форме? Давайте разберемся.

Почечнокаменная болезнь (мочекаменная болезнь) – одна из самых распространенных на земном шаре. Если верить статистике, то ею страдают около 180 млн человек. Причем камни в почках могут образовываться как у мужчин, так и у женщин, как у детей, так и у стариков.

Приведу характерный пример развития почечнокаменной болезни (запись из истории болезни).

Борису Н., работающему строителем-монтажником, 5 лет назад поставлен диагноз: мочекаменная болезнь. Камень размером 0,2 x 0,3 мм был обнаружен в правой почке во время рентгенографии грудного и поясничного отделов позвоночника, проводимой в целях исключения повреждения позвоночника при падении на работе, что затем подтвердилось результатами экскреторной урографии. При лабораторном исследовании мочи отмечалась ее щелочная реакция, фосфатурия. Чувствовал Борис при этом себя хорошо, боли в пояснице не беспокоили. Наблюдался терапевтом. После консультации эндокринолога были исключены эндокринные нарушения. По рекомендации врача Борис соблюдал диету, ограничивающую потребление молочных продуктов, овощей, фруктов, некоторое время принимал цис-тенал. В связи с хорошим самочувствием со временем самостоятельно расширил диету. К врачу обращался редко.

В октябре 1998 года у Бориса после поднятия тяжести впервые появились интенсивные схваткообразные боли в поясничной области, распространяющиеся на живот, отдающие в паховую область, сопровождающиеся частыми болезненными позывами на мочеиспускание, тошнотой. Боли держались в течение 20 минут, прошли самостоятельно. После приступа болей, во время мочеиспускания, произошло отхождение мелкого камня. Решив, что после этого боли не повторятся, к врачу Борис обращаться не стал.

Повторный приступ правосторонней почечной колики по-

явился через две недели, во время продолжительной езды на машине.

Борис обратился к врачу. При проведении экскреторной урографии в правой почке обнаружен камень размером 0,2 x 0,4 мм и камень в правом мочеточнике.

В настоящее время Борис получает консервативную терапию, решается вопрос о проведении аппаратного камнедробления.

Прокомментировать эту историю я могу так: нарушение фосфорно-кальциевого обмена вызвало камнеобразование. Возможно, диетотерапия, применение медикаментозных средств, использование фитотерапии могли бы привести к ликвидации условий развития мочекаменной болезни, но Борис сам себе навредил.

Теперь подробнее о том, как образуются камни.

Причин возникновения камней несколько. Прежде всего это нарушение кислотно-щелочного обмена веществ. Например, если ваши железы внутренней секреции функционируют неправильно и нарушен обмен веществ, то в моче будет происходить отклонение от обычной химической реакции, и в осадок будут постоянно попадать те или иные соли – оксалаты, фосфаты, ураты и др. В кислой моче в осадок выпадают ураты и оксалаты, в щелочной – фосфаты и карбонаты.

Теперь нужно, наверно, пояснить, чем отличаются друг от друга эти камни и так ли уж больному важно знать, оксалат или фосфат «засел» у него в почке.

Оказывается, важно, причем и для больного, и для врача. По химическому составу почечного камня можно определить причину нарушения обмена веществ. Так, например, в образовании фосфатных и оксалатных камней повинен фосфорно-кальциевый обмен. Зная это, врач может назначить правильное лечение, да и вам будет легче разобраться, какие травы принимать.

Итак, камни различаются по химическому составу.

Оксалатные камни образуются из кальциевых солей щавелевой кислоты. Это твердые камни черно-коричневого цвета, имеют неровную, шиповатую поверхность. Образование оксалатов происходит при кислой реакции мочи.

Фосфаты состоят из солей фосфорнокислого кальция. Они белого или бело-серого цвета, очень мягкие и поэтому легко крошатся, поверхность у них гладкая или слегка шероховатая. Эти камни чаще всего образуются при щелочной реакции мочи, при наличии инфекции в мочевых путях. Они быстро растут и особенно часто приводят к возвращению заболевания.

Ураты состоят из кристаллов мочевой кислоты и ее солей. Они плотные, имеют светло-желтый или кирпично-красный цвет, с гладкой или мелкоточечной поверхностью.

Эти три вида камней наиболее часто встречаются у больных почечнокаменной болезнью. Иногда образуется не «чистый» камень одного состава, а смешанный. Очень редко

встречаются карбонаты, цистиновые, белковые и холестериновые камни.

Камни в почках бывают различной формы – круглые, овальные, с шипами, с отростками и т. д. (рис. 2). Мне приходилось видеть камни очень интересной формы: они напоминали медведей, собачек, звездочки. А однажды видела камень, похожий на космонавта в шлеме, сразу представила себе, как этот «космонавт» пробирался по мочеточнику, цепляясь за его стенки, и пожалела больного.

Различаются камни и по величине: бывают с горошину, а бывают и с грецкий орех! Правда, такие крупные, как правило, выбирают своим местожительством мочевой пузырь. Врачи одной из пермских больниц извлекли из мочевого пузыря 93-летнего пациента камень весом 465 г! Грешно шутить, но это ведь целый булыжник – как дедуля его в себе выносил, не понятно. Но хорошо еще, что камешек этот был один. А если бы несколько? Ведь при почечнокаменной болезни чаще всего так и бывает.



Рис. 2

Поразительный случай наблюдал выдающийся русский

уролог С. П. Федоров, он насчитал в удаленной почке больного 3000 мелких камней.

А одна моя пациентка, часто лежавшая в больницах (камни у нее отходили самопроизвольно и почти регулярно), как-то принесла мне на прием баночку из-под майонеза, наполовину заполненную желто-красными почечными камнями. Она любовно хранила их дома, называя свое сокровище «рубиновой шкатулкой». Признаться, я была удивлена.

Но вернемся к причинам камнеобразования. Мы выяснили, что в образовании фосфатных и оксалатных камней виновно нарушение фосфорно-кальциевого обмена, которое происходит из-за неправильного функционирования околощитовидных желез. Дело в том, что при повышенной функции этих желез происходит чрезмерная выработка соответствующего гормона. При этом кальций и фосфор вымываются из костей и попадают в мочу в большой концентрации. Бывает, что повышается содержание кальция в моче и по другим причинам, в которых повинны такие заболевания, как спондилит, коксит, переломы костей и др.

В это, наверно, трудно поверить: в самом деле, как перелом руки или ноги может быть связан с образованием камней?

Помню, пожилая соседка с нижнего этажа как-то остановила меня на лестничной площадке.

– Извини, милая, я знаю, что ты врач, хочу у тебя узнать, может, ты мне, старой, объяснишь. Недавно у моего внука

(я знала, что в их квартире живет мальчик лет пятнадцати-шестнадцати) обнаружили при УЗИ камешек в почке, мы гадали-гадали: откуда он мог взяться? В нашей семье никогда и никто этим не страдал. А врач сказал, что камень мог образоваться после перелома. Димка наш два года назад на тренировке ногу сломал, трудно заживал перелом, но сейчас все в порядке, слава Богу. Вот ты мне скажи, что, камень и впрямь мог от перелома образоваться?

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.