



ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ II

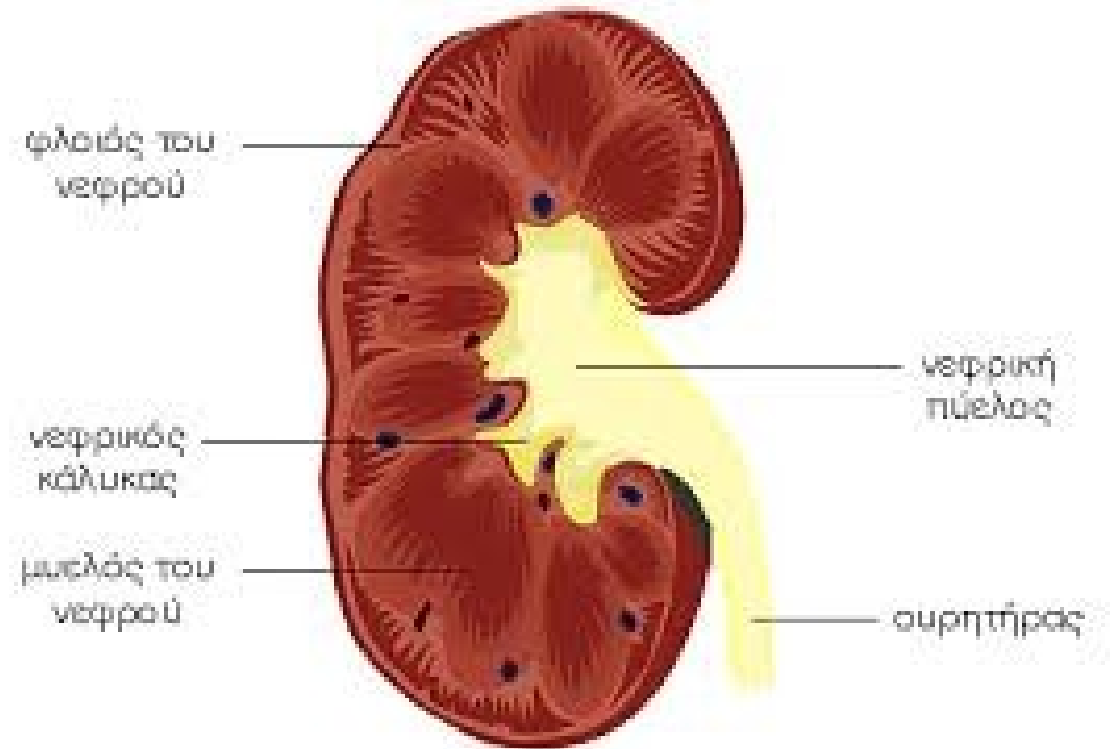
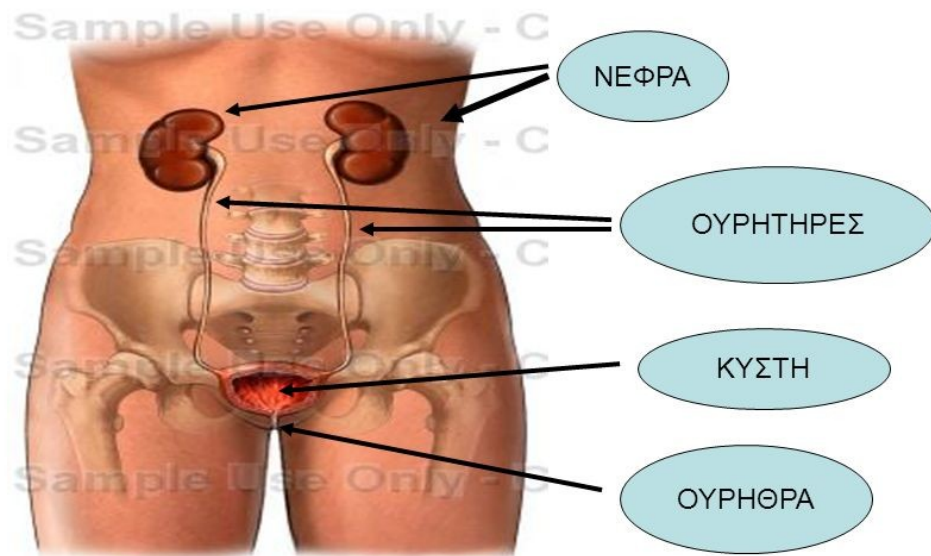
Ενότητα 8: ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

ΧΙΩΤΕΡΗΣ ΣΥΜΕΩΝ, MSc

ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΘΩΡΑΚΑ

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

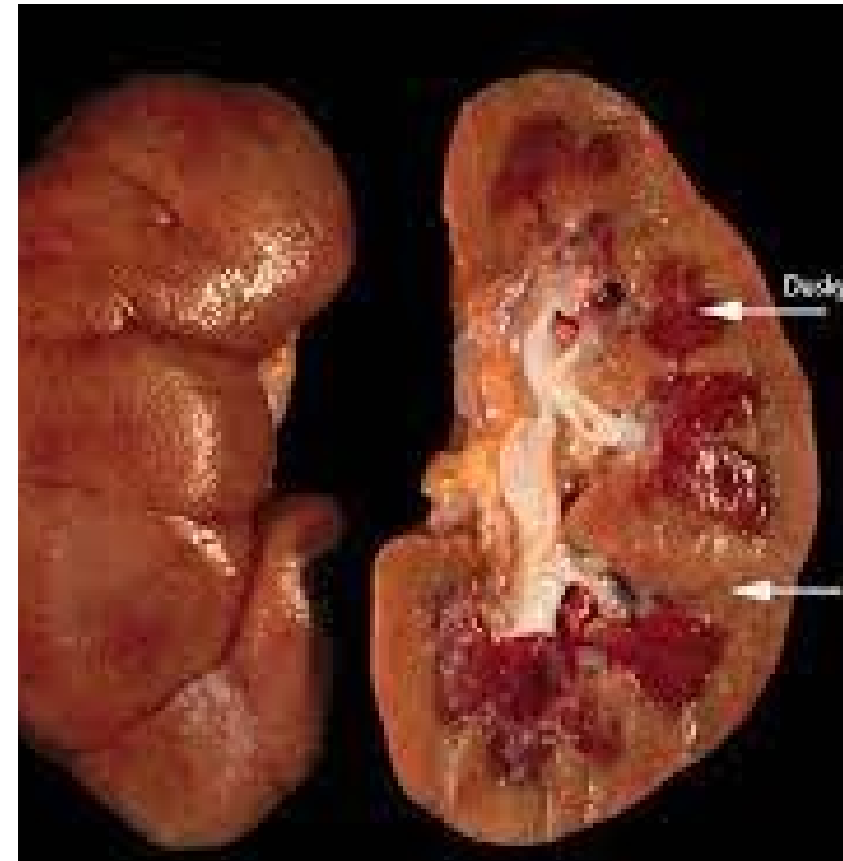
ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Ο οργανισμός προκειμένου να επιβιώσει, χρειάζεται ενέργεια την οποία λαμβάνει μέσω της τροφής. Στα συστατικά των τροφίμων όμως υπάρχουν ωφέλιμες αλλά και επιβλαβείς ουσίες. Τα νεφρά είναι επιφορτισμένα με την ιδιότητα να αποβάλλουν τα άχρηστα προϊόντα του μεταβολισμού, ρυθμίζοντας το επίπεδο των ηλεκτρολυτών και διατηρώντας σταθερή την ενυδάτωση του σώματος. Ακόμη, εκκρίνουν ορμόνες όπως ερυθροποιητίνη και βιταμίνη D. Όταν παρουσιαστεί αιφνίδια έκπτωση της νεφρικής λειτουργίας, κάνουμε λόγο για *Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια (ολιγουρία ή ανουρία)*.

Η Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια μπορεί να κάνει πολλά χρόνια να εκδηλωθεί, ενώ σταδιακά καταστρέφει τους νεφρώνες (μικρά φίλτρα κάθε νεφρού), καθιστώντας τους ανεπαρκείς στον καθαρισμό του οργανισμού. Η Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια είναι δυνητικά θεραπεύσιμη, ενώ η Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια όχι.



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Οι βασικές αιτίες που μπορεί να οδηγήσουν σε Οξεία Νεφρική Ανεπάρκεια χωρίζονται σε 3 κατηγορίες:

- **Προνεφρικές**– Μεγάλη πτώση της αρτηριακής πίεσης και απότομη μείωση της ροής του αίματος προς τα νεφρά (π.χ. από λοίμωξη, τραυματισμό, αιμορραγία, shock, αφυδάτωση και εγκαύματα.)
- **Νεφρικές** – Όπως οξεία νεφρίτιδα, οξεία πυελονεφρίτιδα, σπηλαιώδη νέκρωση η οποία συμβαίνει μετά από λήψη νεφροτοξικών ουσιών, αιμόλυση και ασύμβατη μετάγγιση. Λήψη δηλητηρίου.
- **Μετανεφρικές**– Αιφνίδιο εμπόδιο που δεν επιτρέπει την αποβολή ούρων από τα νεφρά (π.χ. διόγκωση προστάτη, πέτρα του ουροποιητικού ή όγκος)



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Τα συμπτώματα της Οξείας Νεφρικής Ανεπάρκειας εμφανίζονται απότομα και σε μεγάλο βαθμό. Τα συνηθέστερα συμπτώματα είναι:

- Άγχος και σύγχυση.
- Δύσπνοια ή πόνος στον θώρακα.
- Πρήξιμο (κυρίως στα κάτω άκρα).
- Ελάχιστη ή καθόλου παραγωγή ούρων.
- Ανορεξία, ναυτία και έμετος.
- Διαταραχές ύπνου (π.χ. υπνηλία).
- Γενικευμένη μυϊκή αδυναμία.
- Ακανόνιστοι καρδιακοί παλμοί.
- Απώλεια συνείδησης ή κώμα.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ- ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Στο αρχικό στάδιο (φάση ολιγουρίας), η ποσότητα των ούρων που αποβάλλονται είναι μικρότερη από 30 κ.ε την ώρα. **Στο αίμα παρατηρείται αύξηση της ουρίας, κατακράτηση νατρίου και καλίου και ελάττωση των διττανθρακικών αλάτων (μεταβολική οξέωση).** Το στάδιο αυτό διαρκεί αρκετές μέρες, ώσπου δηλαδή, οι νεφροί επαναρχίσουν να λειτουργούν ή ο ασθενείς πέσει σε κώμα και τελικά πεθάνει. Ο ασθενείς μπορεί να πεθάνει και ξαφνικά λόγω καρδιακής παύσης από υπερκαλιαιμία. Εάν επιζήσει, παρατηρείται σταδιακή αύξηση του ποσού των ούρων που αποβάλλονται (φάση της διούρησης και ανανήψεως).

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Η θεραπεία της οξείας νεφρικής ανεπάρκειας περιλαμβάνει:

- **Ενδοφλέβια (IV) χορήγηση υγρών:** Σε άτομα με οξεία νεφρική ανεπάρκεια λόγω σοβαρής αφυδάτωσης, χορηγούνται ενδοφλέβια υγρά για την αύξηση των επιπέδων του όγκου των υγρών του σώματος.
- **Διαχείριση ηλεκτρολυτών:** Η ανισορροπία των ηλεκτρολυτών επιβάλλει τη διαχείρισή τους. Αν τα επίπεδα είναι χαμηλά χορηγούνται ηλεκτρολύτες. Αν είναι υψηλά χορηγούνται συμπληρώματα που μειώνουν τους ηλεκτρολύτες στο σώμα.
- **Διακοπή τοξινών/φαρμάκων:** Η οξεία νεφρική ανεπάρκεια που είναι αποτέλεσμα φαρμάκων, επιβάλλει την διακοπή του φαρμάκου για την απομάκρυνση των ουσιών που προκαλούν βλάβη από το σώμα.
- **Αιμοκάθαρση:** Σε περιπτώσεις που δεν αναμένεται αποτελεσματική αποβολή των τοξινών από το σώμα μέσω της απλής διακοπής ενός φαρμάκου, προτείνεται η αιμοκάθαρση, η οποία βοηθά το σώμα να απαλλαγεί από τις τοξίνες γρήγορα και αποτελεσματικά.



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ- ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια είναι η δομική ή λειτουργική βλάβη των νεφρών που διαρκεί πάνω από τρεις μήνες . Η δυσλειτουργία αυτή των νεφρών μπορεί να είναι ήπια και ουσιαστικά να μην προκαλεί συμπτώματα στον ασθενή έως πολύ σοβαρή -τελικού σταδίου χρόνια νεφρική ανεπάρκεια κατά την οποία τα νεφρά αδυνατούν να επιτελέσουν τις λειτουργίες τους προκαλώντας πληθώρα συμπτωμάτων. Στα άτομα με Χρόνια Νεφρική Νόσο (ανεπάρκεια) οι νεφροί σταδιακά χάνουν την ικανότητα τους να φιλτράρουν το αίμα με αποτέλεσμα να συσσωρεύονται στον οργανισμό τοξικές ουσίες ενώ αποβάλλονται άλλες που είναι απαραίτητες για την φυσιολογική λειτουργία του. Είναι επομένως πολύ σημαντικό να διατηρήσουμε τη νεφρική λειτουργία σε όσο καλύτερα επίπεδα γίνεται και να εμποδίσουμε την εξέλιξη της σε τελικό στάδιο χρόνιας νεφρικής νόσου (νεφρική ανεπάρκεια που καθιστά αναγκαία την υποκατάσταση της νεφρικής λειτουργίας με τεχνητά μέσα -αιμοκάθαρση ή περιτοναϊκή κάθαρση).

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ- ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

ΑΙΤΙΑ

1. Ο Σακχαρώδης Διαβήτης τύπου 1 και 2
2. Η Αρτηριακή υπέρταση
3. Οι σπειραματονεφρίτιδες : είναι παθήσεις που δημιουργούν βλάβες στα νεφρικά σπειράματα (φίλτρα του νεφρού).
4. Ουρολογικές παθήσεις: η λιθίαση των νεφρών και οι πολλές – υποτροπιάζουσες λοιμώξεις των νεφρών όπως και η καλοήθης υπερτροφία του προστάτη στους άνδρες
5. Κληρονομικές νόσοι των νεφρών : κύριος εκπρόσωπος η πολυκυστική νόσος.
6. Καρδιολογικές παθήσεις όπως η καρδιακή ανεπάρκεια
7. Νεφροτοξικά φάρμακα, όπως τα αντιφλεγμονώδη φάρμακα αλλά και αρκετά άλλα υπό συγκεκριμένες συνθήκες.
8. Ογκολογικά και αιματολογικά νοσήματα
9. Ρευματολογικές παθήσεις
10. Παχυσαρκία και μεταβολικό σύνδρομο

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Τα αρχικά στάδια της νόσου, δεν εμφανίζονται συμπτώματα στον ασθενή με αποτέλεσμα ο μόνος τρόπος για να διαγνώσουμε το πρόβλημα να είναι ο προληπτικός αιματολογικός έλεγχος, η εξέταση των ούρων και το υπέρηχο νεφρών. Καθώς όμως η νόσος εξελίσσεται οι ασθενείς αρχίζουν εμφανίζουν διάφορα συμπτώματα ενδεικτικά νεφρικής δυσλειτουργίας:

1. Αλλαγές στην ενούρηση
2. Δυσκολία ή πόνος και αίμα στα ούρα
4. Ούρα αφρώδη ή χρώματος καφέ
5. Οίδημα, πρήξιμο στα πόδια
6. Υπερβολική κόπωση και γενικευμένη αδυναμία - αναιμία.
7. Ναυτία, ανορεξία
8. Ζαλάδα και δυσκολία συγκέντρωσης.
9. Ρίγη
10. Δερματικά εξανθήματα και φαγούρα
11. Μεταλλική γεύση στο στόμα
12. Πόνος στα πλευρά
13. Απορρύθμιση αρτηριακής πίεσης
14. Κράμπες
15. Οστικά άλγη –οστεοπόρωση

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

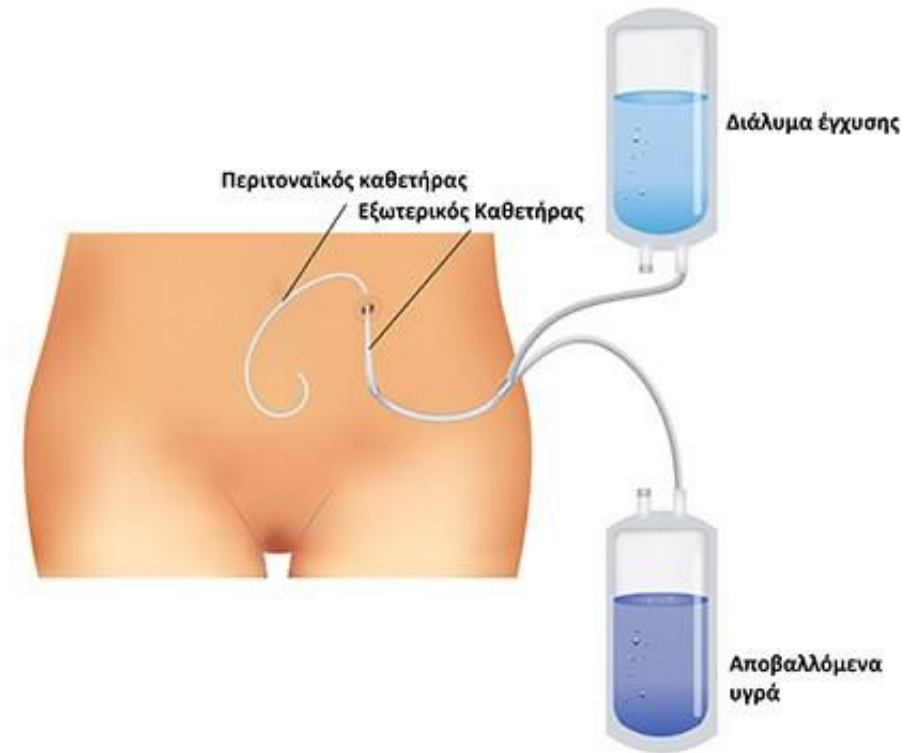
ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΤΗΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

- 1.Κατακράτηση διαφόρων τοξικών ουσιών
- 2.Διαταραχή των ηλεκτρολυτών
- 3.Διαταραχή της αποβολής του νερού
- 4.Διαταραχή του μεταβολισμού του ασβεστίου
- 5.Οξέωση



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Ριζική θεραπεία δεν υπάρχει. Αυτή είναι κυρίως συντηρητική και περιλαμβάνει την **δίαιτα**, την **αιμοδιύλιση** (το αίμα του ασθενούς καθαρίζεται από ένα μηχάνημα και ένα φίλτρο 3 φορές την εβδομάδα), την **περιτοναϊκή κάθαρση** (το αίμα του ασθενούς καθαρίζεται από ένα ειδικό υγρό που μπαίνει μέσα στην κοιλιά του ασθενούς και μετά απομακρύνεται, αυτό γίνεται κάθε 24ωρο και την **μεταμόσχευση νεφρού**).



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ (ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ)

Ο όρος νεφρίτιδα σημαίνει φλεγμονή του νεφρού. Η φλεγμονή αυτή μπορεί να αφορά

1. Το αγγειώδες σπείραμα και τα ουροφόρα σωληνάρια, δηλαδή το παρέγχυμα του νεφρού.
2. Το διάμεσο συνδετικό ιστό ο οποίος συγκρατεί το παρέγχυμα και μέσα στον οποίο υπάρχουν τα αγγεία του αίματος.

Οι συνηθέστερες μορφές νεφρίτιδας είναι

- 1.Οξεία νεφρίτιδα
- 2.Χρόνια νεφρίτιδα

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ

Κατά κανόνα η πάθηση εμφανίζεται 1-3 βδομάδες μετά από οξεία αμυγδαλίτιδα ή άλλη στρεπτοκοκκική φλεγμονή. Είναι πιο συχνή στα παιδιά και στους νεαρούς ενήλικες και πιθανόν να έχει σχέση με κακή λειτουργία του μηχανισμού της ανοσοποίησης.

Τύποι της οξείας νεφρίτιδας;

- Οξεία διάμεση νεφρίτιδα

Στην οξεία διάμεση νεφρίτιδα, ο διάμεσος νεφρικός χώρος υφίσταται φλεγμονή που έχει ως αποτέλεσμα την εμφάνιση οιδήματος στους νεφρούς.

- Πυελονεφρίτιδα

Η πυελονεφρίτιδα είναι μια φλεγμονή των νεφρών, συνήθως προκαλούμενη από βακτήρια. Στην πλειονότητα των περιπτώσεων, η μόλυνση ξεκινά στην ουροδόχο κύστη και ύστερα εξαπλώνεται στους ουρητήρες και εντέλει στους νεφρούς.

- Σπειραματονεφρίτιδα

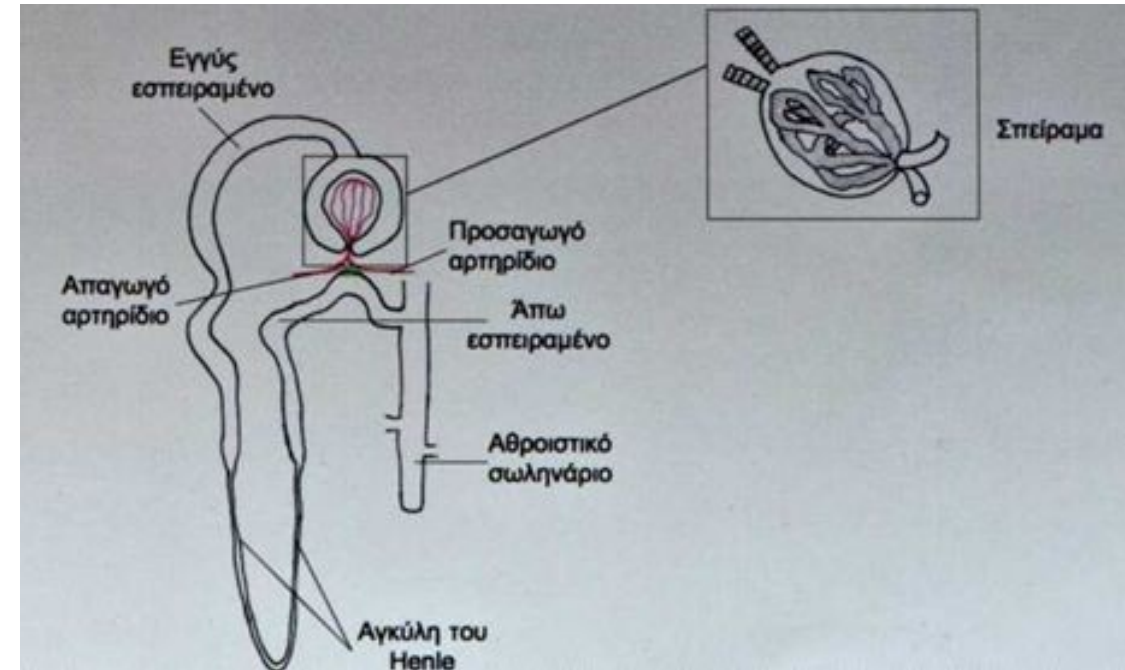
Αυτός ο τύπος οξείας νεφρίτιδας προκαλεί φλεγμονή στο σπείραμα. Σε κάθε νεφρό υπάρχουν εκατομμύρια τριχοειδή αιμοφόρα αγγεία. Το σπείραμα είναι μικροσκοπικά συμπλέγματα τριχοειδών που μεταφέρουν αίμα και συμπεριφέρονται ως διηθητικές μονάδες.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ

Συμπτώματα

Τα συμπτώματα ποικίλουν ανάλογα με τον τύπου νεφρίτιδας. Τα πιο κοινά συμπτώματα και των τριών τύπων είναι:

- Εμετοί
- Πόνος στην πυελική χώρα
- Υψηλή αρτηριακή πίεση
- Ανάγκη για συχνή ούρηση
- Πρήξιμο σε διάφορα σημεία του σώματος, κυρίως στο πρόσωπο, τα πόδια και τα άκρα ποδιών
- Πόνος ή τσούξιμο κατά την ούρηση
- Πόνος στην περιοχή των νεφρών ή του θώρακα
- Αίμα ή πύον στα ούρα
- Πυρετός
- Θολά ούρα



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ

Ο κάθε τύπος οξείας νεφρίτιδας έχει τις δικές του αιτίες.

- **Οξεία διάμεση νεφρίτιδα**

1.Αυτός ο τύπος συνήθως προκαλείται από μία αλλεργική αντίδραση σε κάποιο φάρμακο. Ο οργανισμός το θεωρεί επιβλαβή ουσία και ουσιαστικά επιτίθεται στον ίδιο του τον εαυτό, οδηγώντας σε φλεγμονή.

2.Τα χαμηλά επίπεδα καλίου στο αίμα είναι μία ακόμη αιτία της οξείας διάμεσης νεφρίτιδας. Το κάλιο βοηθά στην ρύθμιση πολλών λειτουργιών στο σώμα, συμπεριλαμβανομένου του καρδιακού παλμού και του μεταβολισμού.

3.Η λήψη φαρμάκων για μεγάλη χρονική περίοδο μπορεί να προκαλέσει βλάβη στον ιστό των νεφρών και να οδηγήσει σε οξεία διάμεση νεφρίτιδα.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ

- **Πυελονεφρίτιδα**

- Η πλειονότητα των περιστατικών πυελονεφρίτιδας οφείλονται σε μολύνσεις από το βακτήριο *E.coli*.
- Εγχείρηση στην ουροδόχο κύστη, τους νεφρούς ή τους ουρητήρες
- Ουρηθροσκόπηση με την χρήση κυστεοσκοπίου
- Σχηματισμών πετρών στους νεφρούς

- **Σπειραματονεφρίτιδα**

Η κύρια αιτία αυτού του τύπου νεφρικής μόλυνσης παραμένει άγνωστη. Παρόλα αυτά, υπάρχουν μερικές καταστάσεις που μπορούν να διευκολύνουν μια μόλυνση, όπως:

- Ένα σπασμένο απόστημα το οποίο μεταφέρεται στους νεφρούς μέσω της αιματικής κυκλοφορίας
- Προβλήματα στο ανοσοποιητικό σύστημα
- Ιστορικό καρκίνου

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΤΙΔΑ

Θεραπεία

Η αντιμετώπιση της σπειραματονεφρίτιδας και της οξείας διάμεσης νεφρίτιδας μπορεί να απαιτεί την **θεραπεία των υποκείμενων παθήσεων που δημιουργούν το πρόβλημα**. Για παράδειγμα, αν λαμβάνει κάποιο φάρμακο που προκαλεί νεφρικό πρόβλημα, ο γιατρός θα συνταγογραφήσει κάποιο εναλλακτικό.

Φαρμακευτική αγωγή

Είναι πιθανό να συνταγογραφηθούν **αντιβιοτικά** για την θεραπεία της νεφρικής μόλυνσης. Μολύνσεις, όπως η πυελονεφρίτιδα, μπορούν να προκαλέσουν πολύ έντονο πόνο, για αυτό ο γιατρός μπορεί να συνταγογραφήσει και **παισιόπινα**. Αν οι νεφροί παρουσιάζουν πολύ σοβαρή φλεγμονή, είναι πιθανό να συνταγογραφηθούν **κορτικοστεροειδή**.

Αιμοκάθαρση

Αν η νεφρική λειτουργία έχει υποστεί σοβαρή βλάβη εξαιτίας της μόλυνσης, μπορεί να χρειαστείτε **αιμοκάθαρση**. Είναι μια διαδικασία κατά την οποία ένα μηχάνημα λειτουργεί ως τεχνητός νεφρός. Η αιμοκάθαρση μπορεί να είναι μια παροδική ανάγκη. Ωστόσο, αν η βλάβη είναι εκτεταμένη, η αιμοκάθαρση μπορεί να είναι μόνιμη.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΝΕΦΡΩΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ (ΝΕΦΡΩΣΗ)

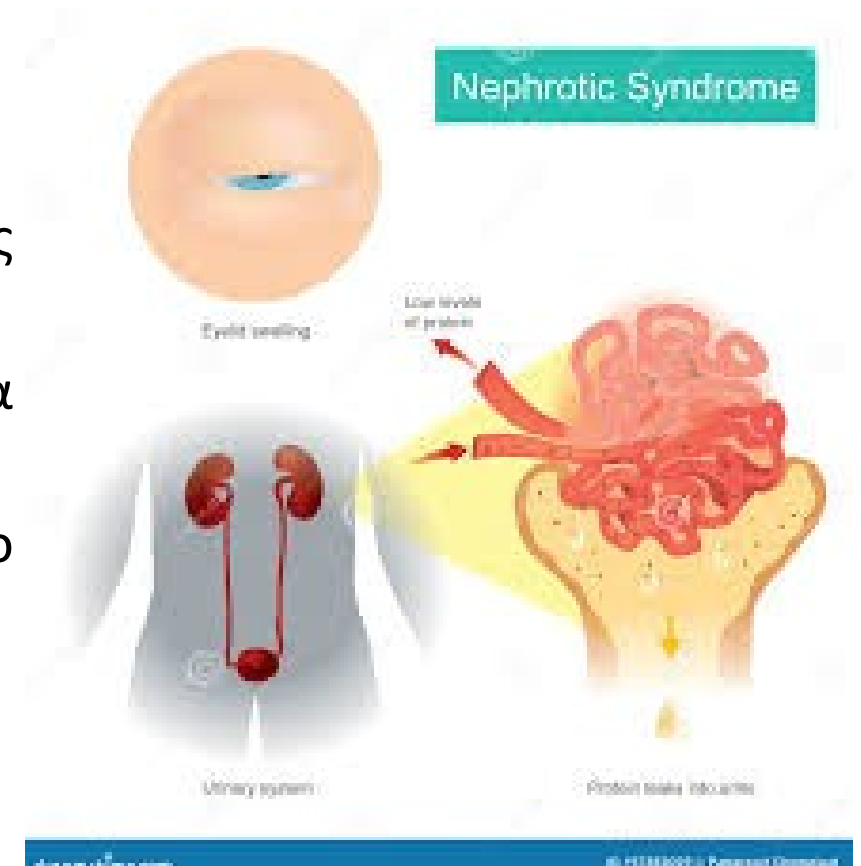
Όταν υπερβολική ποσότητα πρωτεϊνών εκκρίνεται στα ούρα, εμφανίζεται μια ιατρική πάθηση που ονομάζεται νεφρωσικό σύνδρομο. Εμφανίζεται λόγω των κατεστραμμένων ομάδων από μικρά αιμοφόρα αγγεία στους νεφρούς, που φιλτράρουν τα απόβλητα και την περίσσεια νερού στο αίμα. Το σύνδρομο προκαλεί οίδημα, ειδικά στα πόδια και τους αστραγάλους. Το νεφρωσικό σύνδρομο αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης λοιμώξεων και θρόμβων αίματος.



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ- ΝΕΦΡΩΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

Τα συμπτώματα του νεφρωσικού συνδρόμου μπορεί να είναι:

- Οίδημα – σοβαρό πρήξιμο γύρω από τα μάτια, στους αστραγάλους και τα πόδια
- Αφρώδη ούρα που προκαλούνται από την περίσσεια πρωτεϊνών στα ούρα
- Αύξηση βάρους λόγω του υψηλότερου επιπέδου υγρών στο σώμα



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΝΕΦΡΩΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

Αίτια

Πολλές παθήσεις και ασθένειες μπορούν να προκαλέσουν βλάβη στα σπειράματα:

- Μη φυσιολογική λειτουργία των νεφρών που δεν μπορεί εύκολα να προσδιοριστεί, επειδή ο ιστός των νεφρών εμφανίζεται φυσιολογικός κάτω από το μικροσκόπιο
- Μεμβρανώδης νεφροπάθεια
- Διαβητική νεφροπάθεια
- Αμυλοείδωση
- Συστηματικός ερυθηματώδης λύκος
- Θρόμβος αίματος σε φλέβα των νεφρών
- Συγκοπή

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΝΕΦΡΩΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

Μερικές από τις επιπλοκές που μπορεί να συμβούν είναι:

- Θρόμβοι αίματος
- Υψηλή χοληστερόλη αίματος
- Υψηλότερη ποσότητα τριγλυκεριδίων στο αίμα
- Υψηλή αρτηριακή πίεση
- Υποσιτισμός
- Λοιμώξεις
- Οξεία νεφρική ανεπάρκεια
- Χρόνια νεφρική νόσος

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΝΕΦΡΩΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

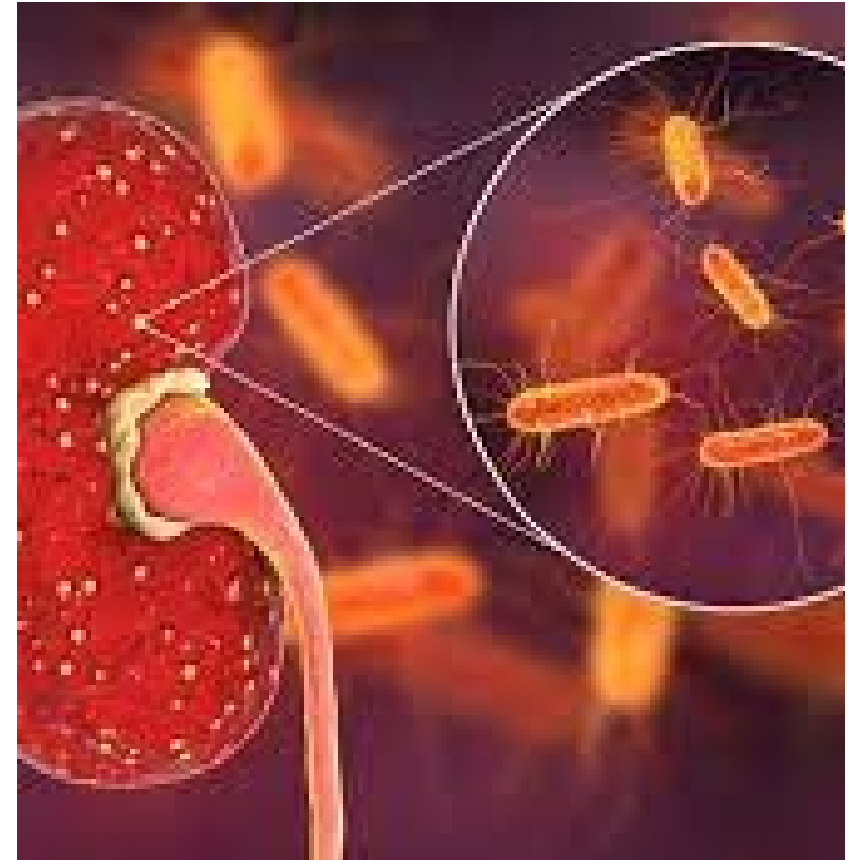
Θεραπεία

Η θεραπεία του νεφρωσικού συνδρόμου σημαίνει συνήθως θεραπεία για οποιαδήποτε υποκείμενη ασθένεια που προκαλεί το νεφρωσικό σύνδρομο. Τα φάρμακα που ο γιατρός μπορεί να συνταγογραφήσει είναι συνήθως κάποια από τα παρακάτω:

- Φάρμακα για την αρτηριακή πίεση
- Χάπια νερού που ελέγχουν το οίδημα
- Φάρμακα που μειώνουν το επίπεδο χοληστερόλης
- Φάρμακα που καταστέλλουν το ανοσοποιητικό σύστημα
- Διαλυτικά αίματος που μειώνουν τον κίνδυνο θρόμβων

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΠΥΕΛΙΤΙΔΑ- ΠΥΕΛΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ

Ο όρος πυελίτιδα σημαίνει φλεγμονή της πυέλου του νεφρού χωρίς προσβολή του νεφρικού ιστού. Συνηθέστερα, όμως η φλεγμονή επεκτείνεται και στο νεφρικό παρέγχυμα οπότε μιλάμε για πυελονεφρίτιδα. Στην οξεία πυελονεφρίτιδα πάντως η προσβολή του νεφρού είναι μικρή ώστε δεν επηρεάζεται η νεφρική λειτουργία.



ΠΑΘΗΣΕΙΣ
ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-
ΠΥΕΛΙΤΙΔΑ-
ΠΥΕΛΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

- Κολοβακτηρίδιο (από τις κατώτερες ουροφόρους οδούς φέρεται προς τους ουρητήρες και στη συνέχεια στους νεφρούς).
- Οτιδήποτε προκαλεί στάση των ούρων ή εμποδίζει την ελεύθερη ροή τους προς τα έξω (υπερτροφία του προστάτη, λίθος, στένωση ουρήθρας).
- Κατά την κύηση (πίεση των ουρητήρων από την εγκύμονα μήτρα).
- Μετά από καθετηριασμό της ουροδόχου κύστεως ή των ουρητήρων.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ
ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-
ΠΥΕΛΙΤΙΔΑ-
ΠΥΕΛΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- Υψηλός πυρετός
- Ρίγος
- Κεφαλαλγία
- Πόνος στην πλάτη και την υπερηβική περιοχή.
- Συχνοουρία και επώδυνη ούρηση.
- Θολά ούρα (λεύκωμα, πύο και αίμα).
- Σε χρόνια πυελονεφρίτιδα εμφανίζεται υπέρταση και νεφρική ανεπάρκεια.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΠΥΕΛΙΤΙΔΑ- ΠΥΕΛΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

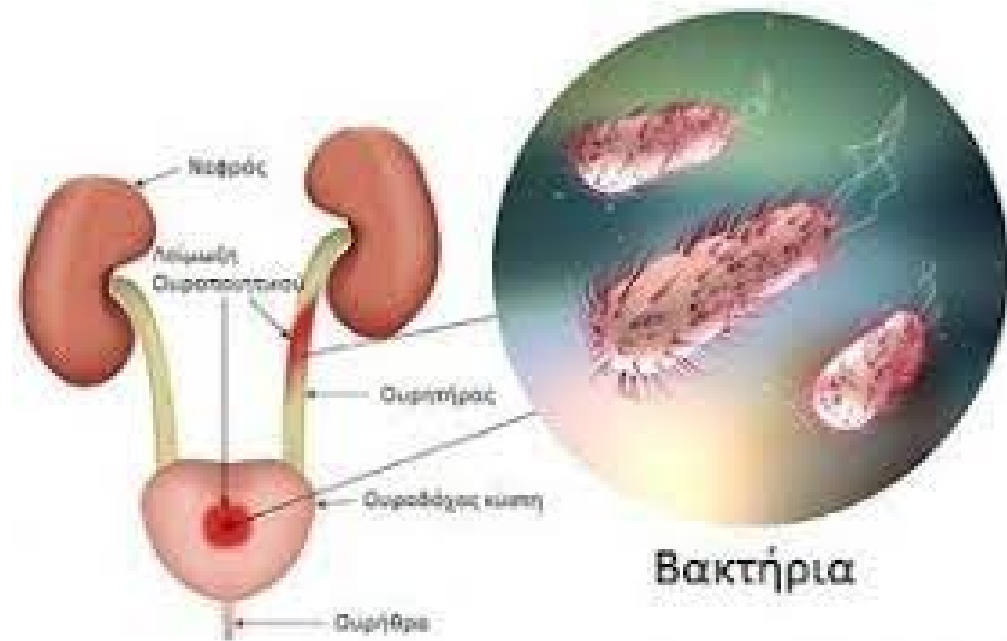
- Ανάπαυση και χορήγηση άφθονων υγρών (ξεπλένουν τις ουροφόρους οδούς και βοηθούν στην αποβολή των προϊόντων της φλεγμονής και των μικροβίων).
- Αντιβιοτικά
- Καλλιέργεια ούρων (για να βεβαιωθεί ότι τα ούρα έγιναν στείρα).
- Θα χρειαστεί και κάποια επεμβατική πράξη για την αντιμετώπιση του αιτίου. Πάντως, αυτή αποφεύγεται, όσο υπάρχει η ενεργός φλεγμονή. Σε περίπτωση όπου υπάρχει κάποιο εμπόδιο (π.χ. λίθος στον ουρητήρα), ο γιατρός θα πρέπει να παρέμβει, ώστε να αποκαταστήσει την ομαλή αποχέτευση των ούρων από το νεφρό. Αυτό μπορεί να γίνει, αν τοποθετηθεί ένα σωληνάκι μέσω της κύστης που να φτάνει μέχρι το νεφρό (Pig-Tail). Το σωληνάκι μπορεί να εισαχθεί και διά μέσου του δέρματος μέσω μιας ειδική βελόνας (διαδερμική νεφροστομία).

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ- ΚΥΣΤΙΤΙΔΑ

Η κυστίτιδα είναι η ουρολοίμωξη που αφορά την ουροδόχο κύστη. Συμβαίνει όταν τα ούρα, που είναι άσηπτα σε φυσιολογικές συνθήκες, μολυνθούν από μικρόβια που εισέρχονται σχεδόν πάντα από την ουρήθρα. Το πιο συχνά ενοχοποιούμενο βακτήριο είναι το [κολοβακτηρίδιο ή E. Coli](#) στο 90% των περιπτώσεων. Υπολογίζεται ότι το 40% των γυναικών θα βιώσουν έστω και μία φορά στη ζωή τους επεισόδιο οξείας κυστίτιδας.

Τα συνήθη συμπτώματα μιας κυστίτιδας είναι:

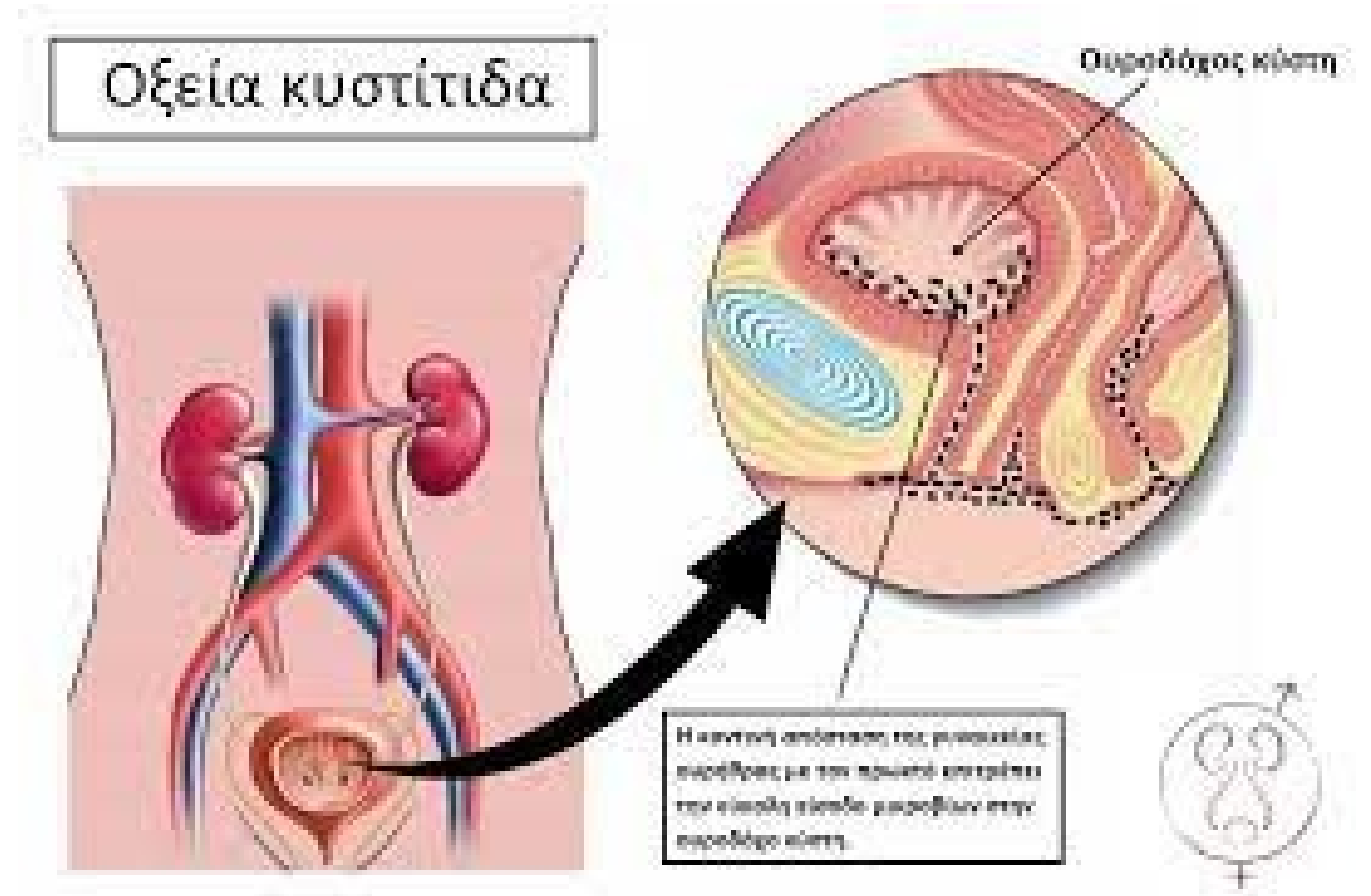
- Πόνος κατά την ούρηση
- Καύσος κατά την ούρηση (τσούξιμο)
- Συχνουρία
- Επιτακτική ούρηση
- Αίμα στα ούρα
- Θολά και δύσσομα ούρα



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΚΥΣΤΙΤΙΔΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- Συχνοουρία
- Πόνος στην ούρηση
- Πόνος πάνω από την ηβική σύμφυση
- Πυρετός
- Ρίγος
- Ούρα με πύο και αίμα



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΚΥΣΤΙΤΙΔΑ

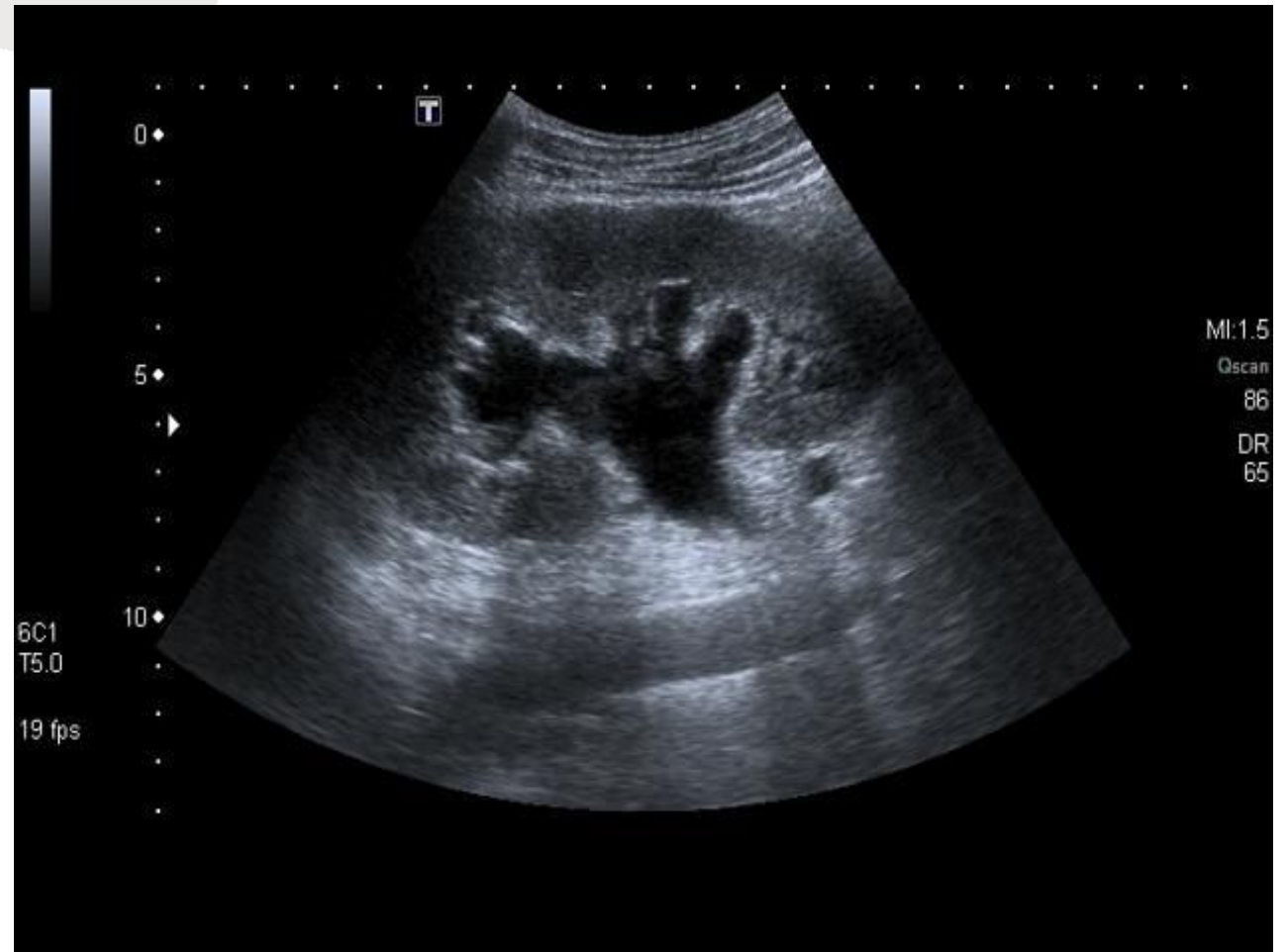
- Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων, η ήπια μορφή κυστίτιδας θα εξαφανιστεί μέσα σε λίγες μέρες χωρίς λήψη φαρμακευτικής αγωγής. Μερικές φορές ωστόσο, προτείνεται η χρήση **αντιβίωσης** ακόμη και αμέσως με τη διάγνωση της κυστίτιδας ώστε να αποφευχθούν τα δυσάρεστα συμπτώματα για τους ασθενείς.
- Χρήση **παισίωνων** (παρακεταμόλης) μπορεί να ανακουφίσει από τη δυσφορία.
- Άφθονα υγρά βοηθούν στον καθαρισμό του ουροποιητικού συστήματος από τα βακτήρια.
- Αποφυγή στην κατανάλωση αλκοόλ
- Το κιτρικό κάλιο και το κιτρικό νάτριο είναι λύσεις που ενδέχεται να ανακουφίσουν από τα συμπτώματα της κυστίτιδας
- Αποχή από σεξουαλικές επαφές κατά τη διάρκεια της κυστίτιδας

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΥΔΡΟΝΕΦΡΩΣΗ

Η υδρονέφρωση είναι ένας ιατρικός όρος που σημαίνει φούσκωμα του νεφρού από τα ούρα. Όταν τα ούρα δεν μπορούν να φύγουν από το μέρος της παραγωγής τους - τον νεφρό, συσσωρεύονται εκεί, λιμνάζουν και αναγκάζουν τον νεφρό να φουσκώσει. Αυτό μπορεί να συμβαίνει σε έναν από τους δύο νεφρούς, μερικές φορές συμβαίνει και στους δύο νεφρούς, μπορεί να συμβαίνει και στα παιδιά που γεννήθηκαν με έναν μόνο νεφρό.



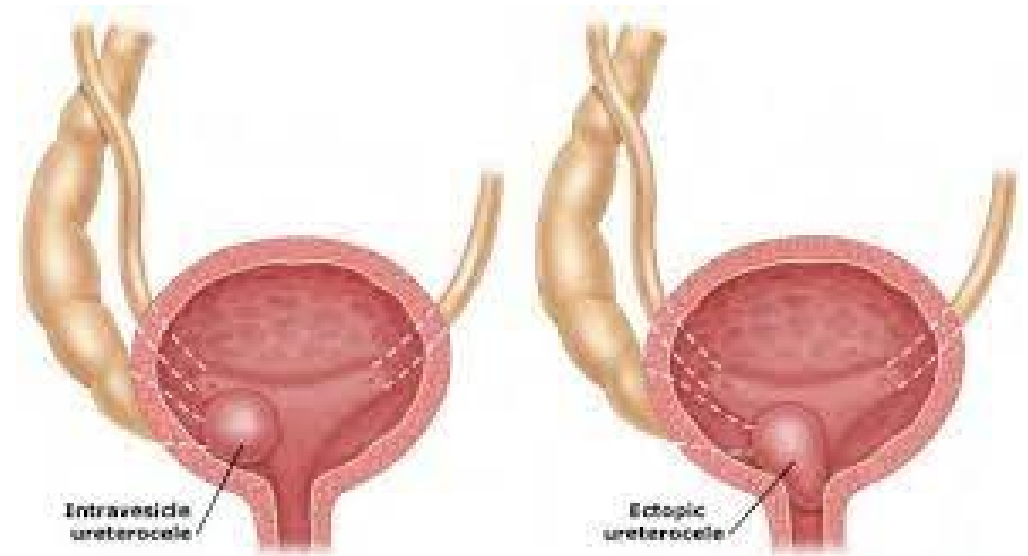
ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΥΔΡΟΝΕΦΡΩΣΗ



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ- ΥΔΡΟΝΕΦΡΩΣΗ

ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

- Λίθος που φράσσει τον ουρητήρα.
- Όγκος του ουρητήρα ή της ουροδόχου κύστεως.
- Πίεση των ουρητήρων από έξω εξαιτίας όγκου.
- Κάμψη των ουρητήρων.



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ- ΥΔΡΟΝΕΦΡΩΣΗ

Τα **συμπτώματα** της διάτασης νεφρού συνήθως είναι ευθέως ανάλογα της αιτίας που την προκάλεσε. Συχνά δεν παρατηρούνται συμπτώματα, ωστόσο όταν εμφανίζονται συμπτώματα, μπορεί να περιλαμβάνουν τα ακόλουθα:

- Ξαφνικό ή έντονο **πόνο** στην πλάτη ή στο πλάι
- **Ναυτία**
- **Εμετό**
- **Συχνή ή επώδυνη ούρηση**
- **Αίμα στα ούρα** (αιματουρία)
- **Αδυναμία ή αδιαθεσία**
- **Πυρετό** λόγω ουρολοίμωξης
- Καμία σημαντική αλλαγή στην **παραγωγή ούρων**, αν και μπορεί να είναι **μειωμένη**
- **Αδυναμία ανάπτυξης** (αφορά τα βρέφη).

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΥΔΡΟΝΕΦΡΩΣΗ

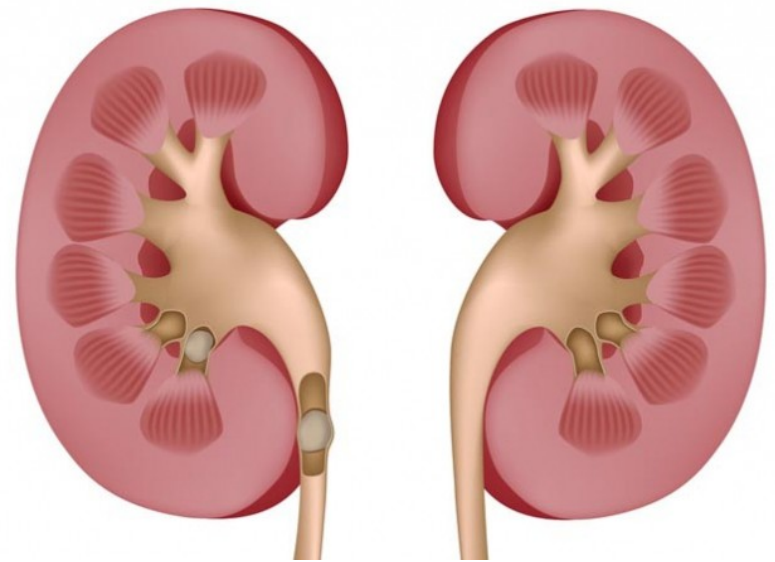
ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Η αντιμετώπιση, η οποία πρέπει να είναι άμεση, συνίσταται στην απομάκρυνση του αιτίου που προκαλεί το πρόβλημα πχ του λίθου (λιθοτριψία, ενδοσκοπική αφαίρεση κλπ). Σε περιπτώσεις που η αντιμετώπιση του κωλύματος δεν είναι εφικτή (πχ καρκίνος μη αντιμετωπίσιμος) ή σε περιπτώσεις που δεν μπορεί να γίνει άμεσα, **επιβάλλεται η παροχέτευση του φραγμένου νεφρού και η αποκατάσταση της ροής των ούρων ακόμα κι αν το κυρίως αίτιο δεν αντιμετωπισθεί.**

Αυτό γίνεται με την τοποθέτηση ενός μικρού καθετήρα μέσα στον ουρητήρα που λέγεται rig tail και οποίος είναι αρκετά σκληρός ώστε να κρατάει τον αυλό του ουρητήρα ανοικτό και να μην εμποδίζεται η ροή των ούρων προς την ουροδόχο κύστη. Τοποθετείται ενδοσκοπικά χωρίς τομές και εξωτερικά δε φαίνεται τίποτα. Εναλλακτικά μπορεί να χρειάζεται να γίνει παρακέντηση του νεφρού από το δέρμα της πλάτης και να μπει από εκεί ένας μικρός καθετήρας που όμως θα αδειάζει τα ούρα σε ένα σακουλάκι κολλημένο εξωτερικά στην πλάτη του ασθενούς.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΛΙΘΙΑΣΗ

Λιθίαση ουροποιητικού είναι η δημιουργία λίθου ή λίθων μέσα στην αποχετευτική μοίρα του ουροποιητικού συστήματος (*πυελοκαλυκικό σύστημα του νεφρού, ουτητήρας, ουροδόχος κύστη, ουρήθρα*). Είναι η τρίτη κατά σειρά συχνότητας πάθηση του ουροποιητικού στον άνθρωπο, μετά τις ουρολοιμώξεις και τις παθήσεις του προστάτη. Ανάλογα λοιπόν με την εντόπιση, έχουμε **λιθίαση των νεφρών (νεφρολιθίαση), λιθίαση των ουρητήρων (των σωλήνων που μεταφέρουν τα ούρα από τα νεφρά στην ουροδόχο κύστη), λιθίαση της ουροδόχου κύστης και τέλος λιθίαση της ουρήθρας (του σωλήνα που βγάζει τα ούρα από την κύστη προς τα έξω).**



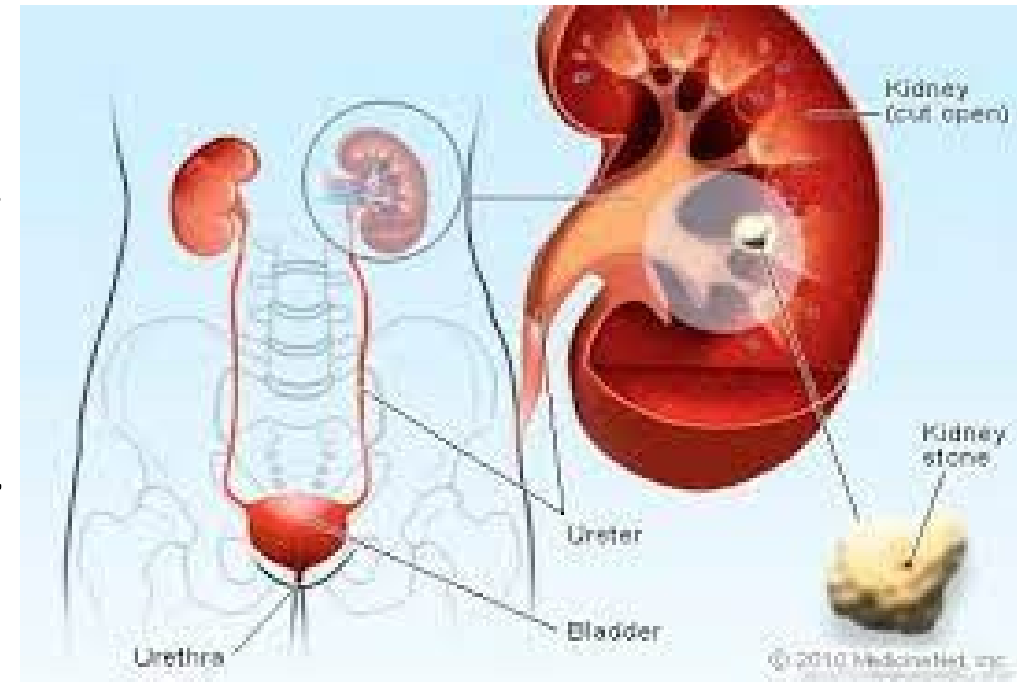
ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΛΙΘΙΑΣΗ

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

- **Ηλικία:** Οι λίθοι εμφανίζονται συχνότερα στις ηλικίες μεταξύ 20 και 50 ετών.
- **Φύλο:** Οι άντρες εμφανίζουν λιθίαση 3 φορές συχνότερα από τις γυναίκες.
- **Οικογενειακό ιστορικό-κληρονομικότητα:** Περίπου το 25% των ασθενών με λιθίαση αναφέρουν ότι υπάρχει και άλλο άτομο στην οικογένειά τους με το ίδιο πρόβλημα.
- **Κλιματικές συνθήκες:** Άνθρωποι που κατοικούν σε θερμά κλίματα έχουν αυξημένες πιθανότητες να αναπτύξουν λίθους.
- **Διατροφή:** Η κατανάλωση αυξημένης ποσότητας ζωικού λευκώματος και ζωικού λίπους προδιαθέτει στη δημιουργία λίθων, καθώς και η αυξημένη κατανάλωση αλατιού. Σε αντίθεση με ό,τι πιστεύει ο περισσότερος κόσμος, η κατανάλωση ασβεστίου με τις τροφές (γαλακτοκομικά) προδιαθέτει στη δημιουργία λίθων.
- **Παχυσαρκία:** Το αυξημένο σωματικό βάρος προδιαθέτει στον σχηματισμό λίθων.
- **Πρόσληψη υγρών:** Η κατανάλωση μικρής ποσότητας υγρών, ιδιαίτερα αν είναι λιγότερη από 1,5 λίτρο ημερησίως, αυξάνει την πιθανότητα σχηματισμού λίθων. Ακόμη, η σκληρότητα του νερού της περιοχής σχετίζεται με αυξημένα ποσοστά λίθων.
- **Επάγγελμα:** Άνθρωποι που δουλεύουν σε επαγγέλματα πνευματικής και καθιστικής εργασίας έχουν μεγαλύτερα ποσοστά εμφάνισης λίθων σε σχέση με άτομα που κάνουν χειρωνακτική εργασία
- **Φαρμακευτική αγωγή:** Συγκεκριμένα αντιυπερτασικά φάρμακα, η λήψη αντιόξινων φαρμάκων, καθώς και θεραπείες σε ανοσοκατεσταλμένους ασθενείς, όπως οι πάσχοντες από HIV, προδιαθέτουν στη δημιουργία λίθων.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΛΙΘΙΑΣΗ

Πολλοί ασθενείς με λίθο στο ουροποιητικό δεν έχουν κανένα σύμπτωμα. Τα συμπτώματα εμφανίζονται, όταν κάποιος λίθος βρεθεί μέσα στον ουρητήρα με αποτέλεσμα να εμποδίζει τη ροή των ούρων από τα νεφρά. Το συνηθέστερο σύμπτωμα είναι ο **κολικός του νεφρού**, ο οποίος είναι ένας έντονος πόνος στην περιοχή των νεφρών, που μπορεί να αντανακλά στην κοιλιά, στην κύστη ή στα έξω γεννητικά όργανα. Ο πόνος συνήθως εμφανίζεται ξαφνικά, δεν ανακουφίζεται με την αλλαγή θέσης και συχνά συνοδεύεται **από τάση για εμετό (ναυτία) ή και εμετό**. Συνήθως, υπάρχει **αιματουρία** που είναι μικροσκοπική και ανακαλύπτεται στη γενική ούρων και σπάνια μακροσκοπική, που φαίνεται κατά την ούρηση. Μερικές φορές, που συνυπάρχει **ουρολοίμωξη**, η λιθίαση μπορεί να παρουσιαστεί με συμπτώματα, όπως **ρίγος, πυρετός, κόπωση, δυσουρικά ενοχλήματα και πόνος στα νεφρά**.



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΛΙΘΙΑΣΗ

Αντιμετώπιση συμπτωμάτων

Στη φάση του δυνατού πόνου, του κολικού του νεφρού, σκοπός είναι η ανακούφιση του ασθενή από τον πόνο. Χορηγούνται φάρμακα σε ενέσιμη μορφή που λέγονται μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη, τα οποία δρουν ως παυσίπονα και ελαττώνουν το τοπικό οίδημα.

Σε ένα πολύ μικρό ποσοστό ασθενών, θα χρειαστεί κάποια άμεση παρέμβαση, όταν:

- Δεν περνάει ο πόνος με τη φαρμακευτική αγωγή.
- Η απόφραξη βάζει σε κίνδυνο τη νεφρική λειτουργία.
- Συνυπάρχει ουρολοίμωξη με πυρετό.

Σε αυτές τις περιπτώσεις, μπορεί να χρειαστεί να τοποθετηθεί ένας ουρητηρικός καθετήρας (*pig-tail*).

Φαρμακευτική θεραπεία

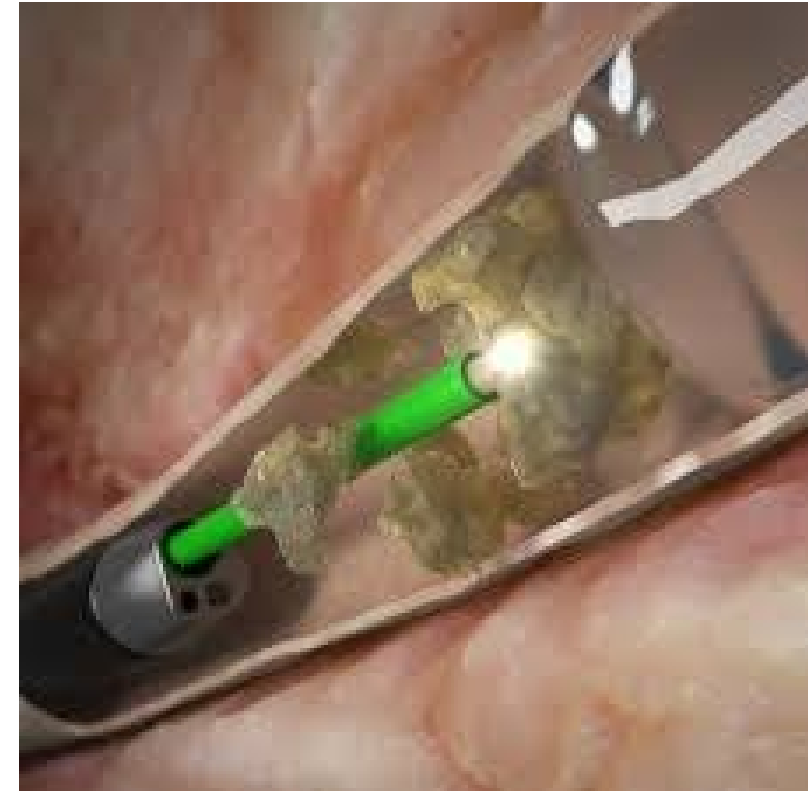
Σε κάποιες μορφές λίθων ο γιατρός σας μπορεί να σας συνταγογραφήσει φάρμακα, τα οποία σκοπό έχουν είτε να μειώσουν τον μέγεθος του λίθου είτε να εμποδίσουν τον επανασηματισμό του. Τα φάρμακα διαφέρουν ανάλογα με τη χημική σύσταση του λίθου και το αν υπάρχει κάποιο μεταβολικό νόσημα.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΛΙΘΙΑΣΗ

Πώς αφαιρούνται οι λίθοι;

Η αφαίρεση του λίθου εξαρτάται από το μέγεθος και τη θέση του στο ουροποιητικό σύστημα. Εφόσον τα επεισόδια κολικού ελέγχονται με τη φαρμακευτική αγωγή και για λίθους μικρότερους του ενός εκατοστού (<1cm), σε ένα ποσοστό που φτάνει το 70%, ο λίθος θα αποβληθεί αυτόματα σε ένα διάστημα 4-6 βδομάδων αναμονής. Στις υπόλοιπες περιπτώσεις, θα χρειαστεί επεμβατική θεραπεία, με σκοπό τη θραύση και την απομάκρυνση του λίθου. Στις επεμβατικές μεθόδους, περιλαμβάνονται:

- **Εξωσωματική λιθοθρυψία με κύματα κρούσης (ESWL):** Πραγματοποιείται θραύση του λίθου με κρουστικά κύματα. Γίνεται συνήθως πολύ καλά ανεκτή από τον ασθενή και μπορεί να είναι αποτελεσματική σε ποσοστό που φτάνει το 90%. Παρ' όλα αυτά, υπάρχουν λίθοι που δεν μπορούν να σπάσουν με την εξωσωματική λιθοθρυψία.
- **Ουρητηροσκόπηση και ενδοσωματική λιθοθρυψία:** Χρησιμοποιείται για λίθους που βρίσκονται στον ουρητήρα. Το ουρητηροσκόπιο μέσω της ουρήθρας και της κύστης εισέρχεται στον ουρητήρα μέχρι τον λίθο, όπου ειδικοί λιθοθρύπτες σπάζουν τον λίθο, και αφαιρούνται τα θραύσματά του.
- **Διαδερμική νεφρολιθοθρυψία:** Χρησιμοποιείται για μεγάλους λίθους του νεφρού ή λίθους του νεφρού που δεν σπάνε με την εξωσωματική λιθοθρυψία.
- **Ανοικτή χειρουργική επέμβαση:** Έχει περιοριστεί σήμερα και φυλάσσεται μόνο για επιλεγμένες περιπτώσεις.



ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΟΣ ΝΕΦΡΟΣ

Στην Πολυκυστική Νόσο των Νεφρών αναπτύσσονται πολλές κύστες με αποτέλεσμα να αυξάνεται το μέγεθος των νεφρών, κάτι που μπορεί να προκαλέσει **Νεφρική Ανεπάρκεια**. Το υγρό στις κύστες αυξάνεται αναλογικά με το μέγεθός τους και μπορεί να επεκταθούν στο πάγκρεας, τη σπλήνα ή το συκώτι.

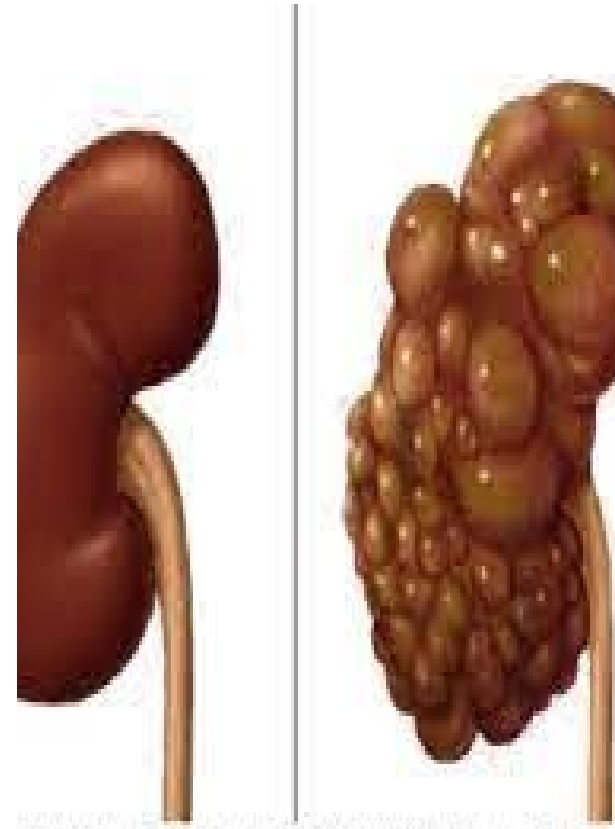
Η Πολυκυστική Νόσος των Νεφρών είναι μια κληρονομική ασθένεια και χωρίζεται σε δυο κατηγορίες:

- **Αυτοσωματική επικρατούσα.**

Είναι η επικρατέστερη μορφή της Πολυκυστικής Νόσου των Νεφρών και εκδηλώνεται όταν πάσχει ο ένας γονιός. Οι πιθανότητες να την κληρονομήσει το παιδί του είναι 50%. Είναι ασυμπτωματική με αποτέλεσμα το άτομο να μην διαγιγνώσκεται ποτέ με τη νόσο.

- **Αυτοσωματική υπολειπόμενη.**

Στη συγκεκριμένη μορφή της Πολυκυστικής Νόσου των Νεφρών πάσχουν και οι δυο γονείς και υπάρχει 25% πιθανότητα το παιδί να κληρονομήσει και τα δυο γονίδιά τους. Έχει σοβαρά συμπτώματα που εμφανίζονται ήδη από την βρεφική ηλικία.



FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΟΣ ΝΕΦΡΟΣ

Όσο περισσότερο αυξάνονται οι κύστες στα νεφρά τόσο περισσότερο εμποδίζουν τη φυσιολογική λειτουργία τους με αποτέλεσμα να προκαλούν πλήθος επιπτώσεων μεταξύ των οποίων είναι:

- Αιματουρία
- Ουρολοίμωξη
- Νεφρολιθίαση
- Κοιλιακό άλγος
- Αρτηριακή υπέρταση
- Νεφρική ανεπάρκεια

Συχνά οι επιπλοκές που προκαλούν οι κύστες επεκτείνονται πέρα από τη λειτουργία των νεφρών με αποτέλεσμα να εμφανίζονται οι παρακάτω παθήσεις:

- Κύστες ήπατος, εκκολπώματα παχέος εντέρου και κήλες κοιλιακού τοιχώματος
- Βαλβιδοπάθειες
- Εγκεφαλικό ανεύρυσμα

ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ-ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΟΣ ΝΕΦΡΟΣ

Η θεραπεία στοχεύει στην καθυστέρηση της εξέλιξης της νόσου και στην αντιμετώπιση τυχόν επιπλοκών όπως π.χ. μολύνσεις, λίθοι, αρτηριακή υπέρταση. Δίνεται ιδιαίτερη βαρύτητα στη θεραπεία της Υπέρτασης για την αποφυγή ρήξης ανευρυσμάτων η οποία είναι η σοβαρότερη επιπλοκή της νόσου.

Στην περίπτωση της Νεφρικής Ανεπάρκειας, στο τελικό στάδιο θα χρειαστεί αιμοκάθαρση, περιτοναϊκή κάθαρση, μεταμόσχευση. Γενικά, οι ασθενείς που την εκδήλωσαν ως απόρροια των Πολυκυστικών Νεφρών, και όχι άλλης πάθησης, έχουν καλύτερη πρόγνωση στην αιμοκάθαρση και εξαιρετικά αποτελέσματα στη μεταμόσχευση.





Σας ευχαριστώ πολύ για
την προσοχή σας!