

Мочекаменная болезнь

В РФ с 2002 по 2006 отмечается увеличение заболеваемости МКБ на 9,2 %.

У мужчин риск заболевания МКБ в 3-4 раза выше, т. к. низкая концентрация цитрата в моче.

Наиболее значимые эндогенные факторы: гиперкальцийурия, гиперпаратиреозидизм, бактериальная интоксикация при общих инфекциях, передозировка витамина D, либо недостаточность поступления витамина D.

Диагностика камней почек на экскреторных урограммах



Коралловидный камень левой почки, экскреторная урограмма на 7 мин

Диета при уратурии: молочная и растительная диета, диурез 2-2,5 л, применение цитратных препаратов, применение блокаторов пуринового обмена (аллопуринол, хипурик).

Диета при оксалурии: витамины группы B, A, тиосульфат магния, пшеничные отруби, увеличить диурез до 2 л.

Диета при фосфатурии: употребление аскорбиновой кислоты, пищи, богатой белком (мясо, рыба), употребление масла, жира, мочегонные растительные препараты.