

давления, а также неэффективность применяемых консервативных методов остановки кровотечения.

В тех случаях, когда источник кровотечения локализуется в мочевом пузыре или в задней уретре, у больных нередко возникает острая задержка мочи в результате скопления в мочевом пузыре кровяных сгустков. Таким пациентам показано экстренное выполнение эпицистостомии в урологическом отделении, при которой которой осуществляется остановка кровотечения и восстановление пассажа мочи по пузырному дренажу (катетеру Петцера).

В случаях, когда причина кровотечения в мочевом пузыре не может быть устранена (распадающаяся опухоль) или состояние больного не позволяет выполнить радикальную операцию, вынужденно прибегают к перевязке внутренних подвздошных артерий.

При локализации источника кровотечения в почке, в зависимости от характера патологического процесса и состояния контрлатеральной почки, могут применяться различные виды оперативных вмешательств (нефрэктомия, резекция почки, резекция стенки лоханки, пиело- или нефролитотомия, нефропексия).

При поликистозе осуществляется вскрытие и опорожнение кист, при патологическом подвижности почки (нефроптоз) или ее ротации – нефропексии

При травматическом повреждении почек, в зависимости от объема, характера и локализации повреждения, может выполняться наложение нефростомы или резекция одного из полюсов почки, а при ее размозжении — нефрэктомия.

Большая часть данных операций должна производиться по срочным показаниям, не позднее 72 часов с момента поступления больного, организовать направление которого урологу должен врач общей практики. В ряде случаев, при профузной гематурии, особенно являющейся следствием травматических повреждений мочевой системы, оперативные вмешательства в виде нефрэктомии и резекции почек вынужденно могут быть выполнены в экстренном порядке по витальным показаниям хирургом общего профиля.

Почечная колика – это острая урологическая патология, возникающая вследствие остро развившегося нарушения пассажа мочи по верхним мочевыводящим путям. Собственно болевой синдром, очень тягостный для пациента, является реакцией трубчатого органа на препятствие в его просвете. Острая обструкция обусловлена несоответствием размеров обтурирующего объекта и внутреннего диаметра мочеточника.

При почечной колике всегда в той или иной степени имеет значение и функциональный спазм мочеточника за счет раздражения его слизистой оболочки. Особенно выражен функциональный компонент при почечной колике вызванной конкрементом.

Кроме того, острое нарушение пассажа мочи по мочеточнику наблюдается при прохождении сгустка крови, фрагмента слизи, при опухоли лоханки или мочеточника.