

36 Основни симптоми и синдроми при заболяване на черния дроб и жлъчните пътища. Анамнеза, физикални и специални методи за изследване на черния дроб и жлъчните пътища

Симптоми

- Дизурия – болка или дискомфорт по време на уриниране – най-често от цистит, възможни са уретрит, простатит
- Болка от бъбрека – най-често причинена от механична обструкция или възпаление се усеща в кръста и е причинена от разширяване на каспулата на бъбрека, когато болката е постоянна, придружена с температура често причината е възпаление – пиелонефрит
- Реналната колика е остро разширение на реналния пелвис и уретер, поради механична обструкция – камък или съсирек – болката е коликообразна, може да ирадира по уретера към гениталиите
- Чести позиви за уриниране – увеличаване на броя, без увеличаване на обема
- Полиурия – нормалното количество урина е около 2-3л/дневно – полиурия е продукция на по-голямо количество, олигоурия е по-малко като обем <800мл/дневно или <20мл/кг/ден, а анурия <50мл/ден – причини могат да се ниска филтрация от бъбреците, механична обструкция/простатна хипертрофия/ спинално увреждане
- Инконтиненция неволево изпускане на урина – при жени поради слабост на перинеалната мускулатура, пролапс на матката, при мъже простатна хипертрофия и рак на простата, възможна е и неврологична причина – дианетна невропатия, мултипленна склероза
- Хематурия – еритроцити в урината – макроскопска и микроскопска
- Протеинурия – причина за нефрозен синдром, минорна до 2г/24ч

Макроскопско изследване

цвят – сламенно жълт

хипохромия- светъл цвят почти безцветен

хиперхромия- тъмен цвят при хепатит

хематурия – при наличие на кръв

млечен цвят – при наличие на гной в урината

Прозрачност – нормалната урина е прозрачна при престояване потъмнява, тъмна е при наличие на левкоцити, еритроцити, бактерии, епителни клетки

Миризма – при здрав човек миризмата е специфична; при захарен диабет урината има миризма на ацетон и гнили ябълки; при възпалителен процес има неприятна миризма

Патологични отклонения :

хематурия – наличие на кръв в урината

албинурия, протеинурия – наличие на белтък в урината

глюкозурия – наличие на захар в урината

билирубинурия – наличие на билирубин в урината, при увеличени стойности цвета е тъмен като бира

ацетонурия – миризма на ацетон, при зах. диабет, гладуване и упорити повръщания

Функционални изследвания на бъбреците :

-проба за концентрация по Фолхард

-проба за разреждане по Фолхард

-проба на Зимницки

ИНСТРУМЕНТАЛНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ

-Рентгенография на бъбреците – дава ориентация за големината и местоположението на бъбреците

- Венозна урография – посредством въвеждане на контрастни йод-съдържащи вещества се изобразява отделителната система и се получава информация за морфологичното и функционалното състояние на бъбреците и пикочните пътища

-Ултразвуково изследване на бъбреците (ехография) Ехографията е широко използван съвременен, неинвазивен и лесно достъпен метод за проследяване състоянието на бъбречния паренхим и легенче. С него се определят местоположението и размерите на бъбреците.

-Изотопна нефрография – метод, при който със специална апаратура се регистрира постъпването, натрупването и излъчването на даден изотоп (йод-131-хипуран) от бъбреците. Изотопът се въвежда по венозен път, а получените данни се изобразяват графично за всеки бъбрек поотделно

-Бъбречна сцинтиграфия – метод, при който се изобразява разпределението на изотопа в бъбречния паренхим. По този начин се получава информация за формата, големината, местоположението и структурата на бъбреците, наличието на кисти, тумори и т.н.

-Бъбречна биопсия- Метод, при който чрез пункция със специална игла се взема бъбречна тъкан за хистологично изследване. Бъбречната биопсия дава полезна информация и се използва за диагностично уточняване на неясни протеинурии, гломерулонефрити, бъбречна амилоидоза и др.