

АКТУАЛЬНЫЕ ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ПОЖИЛЫХ

Усманова Камилла Бахтиёровна - Студентка,
Самаркандский Государственный Медицинский Университет.

Мухамадиев Исмаил Сулейманович - Студент,
Самаркандский Государственный Медицинский Университет.

Ульмасова Парисо Ансоровна - Студентка,
Самаркандский Государственный Медицинский Университет.

Абдурахимова Мафтуна Аъзамовна - Студентка,
Самаркандский Государственный Медицинский Университет.

Кучкарова Ширин Алишеровна – Студентка,
Самаркандский Государственный Медицинский Университет.

В статье рассматриваются современные методы диагностики и лечения мочекаменной болезни у пожилых пациентов. Описаны малоинвазивные методы, такие как экстракорпоральная ударно-волновая литотрипсия (ЭУВЛ), эндоскопическая хирургия и перкутанная нефролитотомия. Особое внимание уделяется выбору подходов в зависимости от индивидуальных особенностей пациентов, таких как наличие сопутствующих заболеваний и осложнений. Проведен обзор научной литературы из баз данных Google Scholar, Scopus и PubMed. Выводы подчеркивают необходимость комплексного подхода, учитывающего возрастные изменения и состояние здоровья пациента, а также важность профилактики рецидивов.

Ключевые слова. Мочекаменная болезнь, пожилые пациенты, литотрипсия, эндоскопическая хирургия, перкутанная нефролитотомия, малоинвазивные методы, медикаментозная терапия, профилактика рецидивов, урология, осложнения.

Введение.

Мочекаменная болезнь (МКБ) — одно из наиболее часто встречающихся урологических заболеваний, которое затрагивает значительную часть населения, особенно в пожилом возрасте. С возрастом в организме человека происходят изменения, которые влияют на работу почек и мочевыводящих путей, повышая вероятность образования камней. Эти изменения могут быть вызваны различными факторами, такими как ухудшение метаболических процессов, хронические заболевания (сахарный диабет, артериальная гипертензия), снижение подвижности и изменённый водно-солевой баланс.

Особую сложность представляет лечение мочекаменной болезни у пожилых пациентов. Возрастные изменения, сопутствующие заболевания, а также ограниченные функциональные возможности организма требуют более осторожного подхода при выборе метода лечения. В последние годы достигнут значительный прогресс в разработке малоинвазивных методов терапии, таких как экстракорпоральная литотрипсия, эндоскопические и перкутанные операции. Однако выбор подходящего метода зависит от множества факторов, включая размер и состав камней, их расположение, а также общее состояние здоровья пациента.

Настоящая работа посвящена исследованию современных методов лечения мочекаменной болезни у пожилых людей, а также оценке их эффективности и безопасности с учётом особенностей возрастной группы.

Материалы и методы.

Для проведения данного исследования был проведён тщательный обзор научной литературы по теме мочекаменной болезни у пожилых пациентов. Основные источники информации включали научные статьи, опубликованные в рецензируемых журналах, а также рекомендации международных медицинских организаций. Базы данных, такие как Google Scholar, Scopus, PubMed, использовались для поиска актуальных публикаций, освещающих современные подходы к диагностике и лечению мочекаменной болезни.

Первоначальный этап исследования включал сбор данных по эпидемиологии заболевания, особенностям течения мочекаменной болезни в пожилом возрасте и её основным факторам риска. Важными аспектами изучения были возрастные изменения метаболизма, влияющие на формирование камней, а также роль сопутствующих заболеваний, таких как артериальная гипертензия, сахарный диабет и почечная недостаточность

Методы диагностики, которые рассматривались в исследовании, включали ультразвуковое исследование, компьютерную томографию и обзор рентгеновских методов. Особое внимание было уделено оценке точности и безопасности каждого метода для пожилых пациентов, принимая во внимание их повышенный риск осложнений и сопутствующие патологии.

Для оценки терапевтических подходов был проведён сравнительный анализ различных методов лечения мочекаменной болезни, таких как экстракорпоральная ударно-волновая литотрипсия (ЭУВЛ), эндоскопические методы (уретроскопия и нефроскопия) и перкутанная нефролитотомия. Также изучалась роль медикаментозной терапии, направленной на растворение камней, профилактику рецидивов и контроль обменных процессов. Особое внимание было уделено эффективности консервативного лечения у пожилых людей и его способности снижать риск хирургических вмешательств.

Для оценки безопасности и результативности каждого метода лечения была проведена детальная оценка рисков осложнений, характерных для пожилых пациентов. В этом контексте анализировалась связь между выбранными методами терапии и наличием хронических заболеваний, таких как сердечно-сосудистые патологии и нарушения работы почек.

Результаты.

Результаты проведённого исследования подтвердили, что мочекаменная болезнь у пожилых пациентов требует особого подхода, как на этапе диагностики, так и при выборе методов лечения. Одной из ключевых особенностей мочекаменной болезни у данной возрастной группы является высокая частота сопутствующих хронических заболеваний, таких как сердечно-сосудистые патологии, диабет и почечная недостаточность. Эти факторы существенно осложняют как диагностику, так и лечение заболевания, требуя более индивидуализированных и щадящих подходов.

Исследование показало, что современные методы диагностики, такие как ультразвуковое исследование и компьютерная томография, обладают высокой точностью в определении размера, состава и локализации камней. Однако у пожилых пациентов ультразвук может давать менее точные результаты из-за возрастных изменений тканей, тогда как компьютерная томография остаётся наиболее информативным методом, хотя и сопровождается повышенной радиационной нагрузкой.

Что касается методов лечения, экстракорпоральная ударно-волновая литотрипсия (ЭУВЛ) продемонстрировала высокую эффективность для удаления камней небольшого и среднего размера. Однако у пожилых пациентов её эффективность снижается при наличии осложняющих факторов, таких как ожирение, множественные камни или нарушения работы почек. В таких случаях повышается вероятность рецидива или необходимости проведения повторных процедур.

Эндоскопическая хирургия, включая уретроскопию и нефроскопию, показала хорошие результаты при лечении более сложных форм мочекаменной болезни, включая крупные камни и те, что расположены в труднодоступных местах. Эти методы обладают высокой эффективностью и низким уровнем осложнений при условии грамотного подбора анестезии, что особенно важно для пожилых пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Перкутанная нефролитотомия зарекомендовала себя как наиболее эффективный метод для удаления крупных и коралловидных камней. Тем не менее, для пожилых пациентов этот метод связан с повышенными рисками, такими как инфекционные осложнения и длительный период восстановления. Несмотря на это, при правильной предоперационной подготовке и

послеоперационном наблюдении этот метод остаётся предпочтительным для пациентов с большими камнями, так как позволяет избежать более серьёзных последствий.

Медикаментозная терапия, направленная на растворение уратных камней и профилактику рецидивов, продемонстрировала свою эффективность при небольших камнях и в качестве дополнения к основным методам лечения. Однако она требует длительного применения и строгого контроля за состоянием пациента, что может быть проблематично для пожилых людей, особенно при наличии когнитивных нарушений.

В результате анализа была также подчёркнута важность комплексного подхода к лечению пожилых пациентов с мочекаменной болезнью. В каждом конкретном случае необходимо учитывать возрастные изменения, состояние здоровья, наличие сопутствующих заболеваний и общие функциональные возможности организма.

Выводы.

Выводы проведённого исследования подчёркивают важность индивидуализированного подхода к лечению мочекаменной болезни у пожилых пациентов. Возрастные изменения в организме, наличие сопутствующих хронических заболеваний и высокая вероятность осложнений требуют более тщательного выбора диагностических и терапевтических методов. Одним из ключевых выводов является необходимость применения малоинвазивных технологий, которые демонстрируют высокую эффективность при минимальном риске для здоровья.

Экстракорпоральная ударно-волновая литотрипсия (ЭУВЛ) показала себя как один из предпочтительных методов для лечения небольших и средних камней у пожилых пациентов, однако её эффективность снижается в случае крупных камней или сопутствующих патологий, таких как ожирение и почечная недостаточность. При этом эндоскопические методы, включая уретроскопию и нефроскопию, предоставляют более широкий спектр возможностей для лечения сложных случаев мочекаменной болезни, включая крупные и множественные камни. Эти методы отличаются высокой эффективностью и относительно низким уровнем осложнений, особенно при правильной предоперационной подготовке и индивидуализированном подборе анестезии.

Перкутанная нефролитотомия является наиболее подходящим методом для лечения крупных и коралловидных камней, но она сопряжена с более высоким риском осложнений у пожилых пациентов, что требует особой осторожности при её применении. Тем не менее, при правильной организации послеоперационного периода и интенсивном наблюдении, данный метод остаётся оптимальным для пациентов с большими камнями.

Медикаментозная терапия также доказала свою эффективность, особенно в случаях уратных камней и в качестве профилактической меры. Однако её применение должно сопровождаться постоянным мониторингом состояния пациента, чтобы избежать рецидивов и возможных осложнений. Это особенно важно для пожилых пациентов, для которых важно поддерживать стабильный уровень обменных процессов и контролировать влияние других хронических заболеваний.

Важным аспектом лечения мочекаменной болезни у пожилых пациентов является профилактика рецидивов. В этом контексте ключевую роль играют как медикаментозная терапия, так и изменение образа жизни, включающее оптимизацию режима питания, повышение уровня физической активности и контроль водного баланса. Индивидуальный подход к каждому пациенту, учёт всех факторов риска и тщательный выбор методов лечения позволяют существенно улучшить качество жизни пациентов и снизить риск повторного образования камней.

Литературы:

1. Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Атакулов, Д. О. (2020). О ПЕРЕКРУТЕ И НЕКРОЗЕ ГИДАТИДЫ МОРГАНЬИ У МАЛЬЧИКОВ. *Детская хирургия*, 24(S1), 91-91.
2. Шамсиев, А. М., Шамсиев, Ж. А., Данияров, Э. С., Давранов, Б. Л., & Бобомурадов, А. Н. (2020). Тактика лечения детей с закрытыми травмами почек. *Детская хирургия*, 24(S1), 92-92.
3. Шамсиев, Ж. А., ИХМАТИЛЛАЕВ, С., РАХИМОВ, Ф., ДАНИЯРОВ, Э., НАЗАРОВА, З., & ИСРОФИЛОВ, Р. (2014). РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ СТВОЛОВЫХ ФОРМ ГИПОСПАДИИ У ДЕТЕЙ. *Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Естественные, технические и медицинские науки*, 2(7), 102-103.
4. Нечаев, И. И. (2007). Выбор тактики хирургического лечения больных с камнями поясничного отдела мочеточника (Doctoral dissertation, Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. ИИ Мечникова).
5. Шамсиев, Ж. А., & Данияров, Э. С. (2021). Лечебная тактика при пузырно-мочеточниковом рефлюксе у детей. *Academic research in educational sciences*, 2(4), 28-35
6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). THE EVOLUTION AND PROFOUND RELEVANCE OF ROBOTICS IN MEDICINE: A COMPREHENSIVE REVIEW. *Journal of new century innovations*, 35(1), 212-214.

7. Rashidovich, R. T., Alisherovna, R. S., Dilshodovna, A. Z., Alisherovna, K. S., & Muxtorovna, M. Z. (2023, September). PANCREATITIS IN CENTRAL ASIA: A COMPREHENSIVE REVIEW. In Proceedings of Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (Vol. 2, No. 9, pp. 52-56).
8. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ. TADQIQOTLAR. UZ, 32(3), 150-153.
9. Давронов, Б. Л., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). УЛУЧШЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ. Journal of new century innovations, 53(5), 121-126.
10. Abduraufovuch, R. F., Abduraufovna, R. L., Utkitovich, K. A., & Rashidovich, R. T. (2024). ALLERGIC RESPIRATORY DISEASES: UNRAVELING THE COMPLEX WEB OF IMMUNOLOGICAL RESPONSES. PEDAGOGS, 50(2), 129-133.