

С.С.Вялов, Н.М.Агаев

**НЕФРОЛОГИЯ,
УРОЛОГИЯ:
ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ**

*Разработано в соответствии со стандартами
амбулаторно-поликлинической помощи*

Москва

УМНЫЙ ДОКТОР
2017

УДК 616.6
ББК 56.9
В99

Книга печатается в авторской редакции.

*Рецензент: доктор медицинских наук, профессор **В.И.Кузнецов***

Вялов С.С.

В99 Нефрология, урология: поликлиническая помощь / С.С.Вялов, Н.М.Агаев. Монография. – М. : Умный доктор, 2017. – 240 с. : ил.
ISBN 978-5-9908600-6-3

Книга содержит краткие рекомендации по диагностике и лечению нефрологических и урологических заболеваний с позиций врача общей практики, в том числе с учетом приказа Минздрава РФ о порядке оказания ПМСМ по профилю «урология» врачами общей практики и участковыми терапевтами. В издание включены заболевания, определен порядок обследования и лечения пациентов в объеме ПМСМ.

Книга содержит достаточное количество иллюстраций; наглядные материалы – структурные логические блоки, схемы, таблицы, рисунки и фотографии; при этом соблюдаются требования нормативно-правовых документов. Для удобства читателей в конце книги даны ключевые слова, по которым можно найти нужное заболевание или состояние, а также необходимые обследования или лекарственные средства. Наряду с собственными исследованиями авторов, обобщениями собственного практического опыта работы, специальной литературы нормативно-правовой базой являлись отраслевые стандарты Минздрава РФ, Департамента здравоохранения г. Москвы за период с 2012-го по 2017 г. и клинические рекомендации.

В книгу включены патогенетические схемы основных заболеваний и состояний, группы лекарственных средств, практические рабочие классификации и варианты схем лечения из опыта работы авторов и другие данные, которые облегчат врачу оказание помощи пациентам на амбулаторном этапе.

Издание предназначено для врачей всех специальностей, врачей факультетов последипломного образования, научных работников, аспирантов, ординаторов и студентов старших курсов медицинских вузов.

УДК 616.6
ББК 56.9

ISBN 978-5-9908600-6-3

© Вялов С.С., Агаев Н.М., 2017

© Оформление, оригинал-макет. ООО «Умный доктор», 2017

Оглавление

Предисловие	7
Сокращения	9
Глава I. Диагностика. Дифференциальная диагностика	13
Симптом – диагноз	14
Сыпь – диагноз	24
Классификация урогенитальных инфекций	27
Глава II. Болезни: признаки, обследование, лечение	29
Заболевания почек	31
Гломерулонефрит острый	33
Гломерулонефрит быстро прогрессирующий	35
Гломерулонефрит хронический	37
Пиелонефрит острый	39
Пиелонефрит: морфологические изменения	40
Пиелонефрит хронический	41
Гидронефроз	43
Почечная недостаточность острая	45
Хроническая болезнь почек. Классификация NKF-K/DOQI	46
Почечная недостаточность хроническая	47
Мочекаменная болезнь	51
Киста почки	55
Рак почки	59
Амилоидоз почек: классификация	60
Амилоидоз почек	61

Заболевания нижних мочевыводящих путей	63
Чувствительность разных штаммов, выделенных от пациентов с ИМС при эмпирическом выборе	65
Цистит	67
Уретрит	69
Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря	71
Рак мочевого пузыря	74
Заболевания предстательной железы	75
Гиперплазия предстательной железы	79
Простатит острый	81
Простатит: классификация	82
Простатит хронический	83
Рак предстательной железы.	87
Заболевания полового члена	89
Фимоз	91
Парафимоз	93
Ангиофиброматоз	95
Эректильная дисфункция	97
Пейрони болезнь	99
Приапизм	101
Болезнь Боуэна, эритроплазия Кейра	103
Ангиома полового члена	105
Рак полового члена	107
Меланоз очаговый	109
Лишай склероатрофический	111
Заболевания мошонки и яичек	113
Гидроцеле острое (водянка)	115

Гидроцеле хроническое (водянка)	117
Киста яичка (сперматоцеле).	119
Перекрут яичка	121
Эпидидимит	123
Везикулит	125
Вариоцеле.	127
Крипторхизм.	129
Рак яичка	131
Инфекции, передающиеся половым путем	133
Баланопостит	135
Микоплазмоз, уреаплазмоз	137
Сифилис.	139
Сифилис: стадии	140
Сифилис: характер течения инфекции	141
Гонорея	143
Хламидиоз	145
Трихомониаз.	147
Герпетическая инфекция, герпес генитальный	149
Вирус папилломы человека, кондиломы остроконечные	151
Кандидоз	153
Фтириаз	155
Чесотка	157
Заболевания разных групп	159
Дерматофития (эпидермофития) паховая	161
Грыжи брюшные: классификация	164
Грыжи ущемленные	165

Эритразма	167
Псориаз	169
Красный плоский лишай (лишай Уилсона)	171
Витилиго	173
Энурез	174
Бесплодие мужское	176
Лимфаденопатия периферическая	178
Лимфаденопатия: области поражения – возможные причины.	179
Лимфаденопатия неясной этиологии	181
Глава III. Профилактика онкологических заболеваний разных локализаций (обследование, самообследование, онкомаркеры)	183
Рак, опухоли: раннее выявление	184
Предраковые заболевания пахово-мошоночной области	185
Самообследование мужских половых органов	186
Рак яичка: тактика при выявлении	189
Самообследование молочных желез	190
Онкомаркеры	193
Приложения	197
Фармакотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	198
МКБ-10 в практике нефролога и уролога	217
Литература	220
Краткий словарь терминов, синонимов, синдромов	226
Алфавитный указатель	229

Предисловие

Объемы и характер нефрологической и урологической помощи представлены в существующих пособиях, руководствах, рекомендациях и стандартах в достаточной мере. Однако сведения о конкретных вопросах, касающихся оказания пациентам первичной медико-санитарной помощи (ПМСМ) врачами общей практики, нуждаются в дополнительной разработке в виде краткого описания различных, часто встречающихся форм патологии.

Реформы в здравоохранении продолжают. В настоящее время и урология стала уделом участкового врача-терапевта. Об этом написано в приказе Минздрава РФ №907н от 12.11.2012 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология"». Врач общей практики, врач-терапевт участковый, выполняя этот приказ, обязан оказывать урологическую ПМСП пациентам, т.е. лечить урологических больных. Приводим выдержки из приказа Минздрава: «...4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению урологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни. 5. ...Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом)». Есть предположения, что обязанности участкового терапевта будут расширяться и дальше.

Книга содержит сведения, необходимые врачу на амбулаторно-поликлиническом приеме, по специальностям «нефрология», «урология». Все разделы представлены в виде наглядных материалов – кратких структурных логических блоков, при этом авторы опирались на требования стандартов медицинской помощи, данные клинических рекомендаций, зарубежные материалы. Заболевания, синдромы рассматриваются традиционно и последовательно – в порядке ведения приема и оформления медицинской документации: жалобы, объективные данные, дифференциальная диагностика и рекомендации по лечению; включены синдромы и заболевания смежных дисциплин, рабочие классификации, схемы патофизиологических процессов, наблюдения из практики авторов, определена тактика ведения пациентов.

Для дифференциальной диагностики перейдите в разделы «Симптом – диагноз», «Сыпь – диагноз», т.е. диагностического поиска по признаку или синдрому, а при подозрении на онкопатологию – в таблицы онкомаркеров. В рекомендациях приводятся примерные варианты лечения, а альтернативные врач может выбрать в разделе «Фармакотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей». В МКБ включены заболевания

и состояния, встречающиеся в практике нефролога и уролога, с учетом смежной патологии. Болезни, синдромы и состояния рассматриваются традиционно: определение, жалобы пациентов, объективные данные, план обследования, дифференциальная диагностика и лечение.

Издание основано на анализе особенностей клинического течения болезни, собственных наблюдений, исследований авторов и лечения 964 пациентов с нефрологическими и урологическими заболеваниями.

Нормативно-правовую базу настоящего издания составили отраслевые стандарты медицинской помощи, утвержденные приказами Минздрава РФ, Департамента здравоохранения г. Москвы за период с 2012-го по 2017 г., и клинические рекомендации; в нем обобщены известные к настоящему времени исследования в области нефрологии и урологии, а также опыт авторов в оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам.

Авторы выражают благодарность коллегам, помогавшим в проведении обследований пациентов. Ультразвуковые исследования, использованные в настоящем издании, выполнили сотрудники клинических баз к.м.н. Н.Б.Бабошина, Д.В.Солдатов; КТ, МРТ – к.м.н. Н.А.Карельская.

Издание предназначено для практических врачей всех специальностей, врачей факультетов последипломного образования, научных работников, аспирантов, ординаторов и студентов старших курсов медицинских вузов.

Авторы надеются, что эта книга поможет врачам, ординаторам и студентам шире использовать дифдиагностику, быстрее ориентироваться в диагнозе и тактике и не оставить пациентов без помощи, когда она необходима, в том числе в сложных клинических случаях. Авторы с благодарностью учтут все присланные пожелания: uyalovss@yandex.ru.

*Доктор медицинских наук,
профессор Т.А.Васина*

Глава I. Диагностика. Дифференциальная диагностика

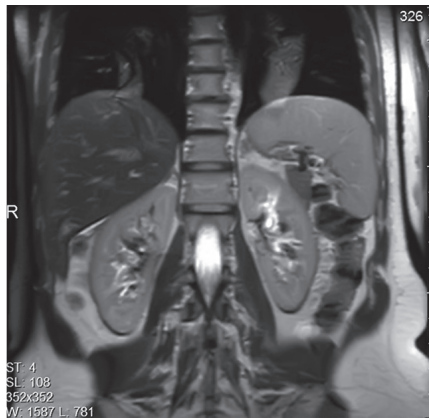
СИМПТОМ – ДИАГНОЗ

Симптомы и синдромы	Заболевания и синдромы
Артериальная гипертензия	<p>ГЛН. Гломерулосклероз диабетический. Амилоидоз почек. Гестозы. Пиелонефрит хронический. Поликистоз почек. Нефрит хронический. Туберкулез почек. Гидронефрома. Робертсона–Кихара синдром. Руитера–Помпена синдром. Атеросклероз почечных артерий. Дисплазия фибромускулярная. Такаясу болезнь. Тромбоэмболия почечных артерий. Аневризма почечной артерии. Фистулы артериовенозные почечные. Гипоплазия почечной артерии. Нефроптоз. Анастомоз спленоренальный. Фрейли синдром. Снеддона синдром. Сдавление почечной артерии. Акромегалия. Иценко–Кушинга болезнь и синдром. Феохромоцитома. Сиппла синдром. Горлина синдром. Эберлейна–Бонджованни синдром. Конна синдром. Киста надпочечников. Зоб диффузный. Гиперпаратиреоз. Климактерическая АГ. АДГ-синдром. Шредера синдром. Гормональные контрацептивы и др. Головного мозга органические заболевания. Остеохондроз шейный. Аномалии брахиоцефальных артерий. Склеротическая АГС. Аортиты. Коарктация аорты. Гипоплазия аорты. Аортальная недостаточность. Открытый артериальный проток. АВ-блокада III степени. Артериовенозные фистулы. Гайсбека синдром. СН. ГБ</p>
Анурия	<p>Болезни почек, тяжелое течение. ГЛПС. Токсическая почка. Рефлекторная анурия. МКБ. Обтурация мочеточников. Сдавление мочеточников опухолью. Ретроперитонеальный фиброз. Рубцово-склеротический процесс мочеточников. Перевязка мочеточников. Шок. Коллапс. Кровопотери. СН, поздние стадии. Тромбозы и сдавление аорты, НПВ, почечных артерий, вен. Нарушения КЩР. Дегидратация. Инфекционный процесс тяжелый. Гестозы. Ожоговая болезнь. СДР. Переливание несовместимой крови. Аренальная анурия</p>

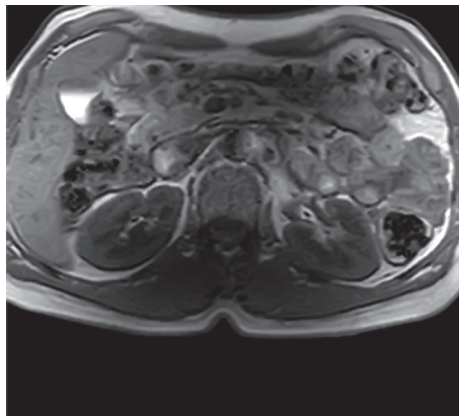
Симптомы и синдромы	Заболевания и синдромы
Асцит	Цирроз печени. Синдром Бадда–Киари. Тромбоз воротной вены. Синдром Стюарта–Брасса. Рак печени. Саркома сальника. Карциноматоз брюшины. Синдром Мейгса. Мезотелиома брюшины. Псевдомиксома брюшины. Перикардит слипчивый. СНПЖ. Перитонит туберкулезный, бактериальный. Полисерозит при СКВ. Нефрозонефрит. Нефротический синдром. Болезнь Уиппла. Кишечная лимфангиэктазия. Болезнь Менетрие. Микседема. Хронический панкреатит
Афты на слизистой рта	Бехчета болезнь. Стоматит. Герпес. Кандидоз
Бесплодие	Крипторхизм. Грыжесечение. Гипоспадия. Экстрофия мочевого пузыря. Муковисцидоз. Опухоли МПС. Гемобласты. Перекрут яичка. Операции гидроцеле. Клапан задней части уретры. Миеломенингоцеле. Синдром Игла–Баретта. Химиотерапия. Лучевая терапия. Синдром Клайнфельтера. Цилиарная дискинезия. Резистентность к андрогенам. Микроделеции Y-хромосомы. Транслокации между хромосомами. Врожденное отсутствие семявыносящих протоков. Синдром Кальмана. Атрофическая миотония
Боль: горло, гортань	Ангина сифилитическая
Боль: живот (низ)	Цистит. Аднексит. МКБ. Грыжа паховая. Лимфаденит. Сифилис. Туберкулез. Extra uterine. Пельвиоперитонит. Рак кишечника, шейки матки. Аппендицит
Боль: мочеисп.	Цистит. Пиелонефрит. Уретрит. Стеноз шейки мочевого пузыря. Клапан уретры. Инородное тело МИСК. Эндоксан. Синдром Стивенса–Джонсона. Фимоз. Парафимоз. Рак мочевого пузыря. Простатит. МКБ. Инородное тело уретры
Боль: мочеточник	МКБ. Стриктуры мочеточника

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК

КТ почек



Пациент К., 29 лет.



Пациент А., 36 лет.

№00.0 ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ОСТРЫЙ (ОГН) – это диффузное иммунокомплексное воспаление клубочков почки, проявляющееся острым нефритическим синдромом, развившееся через 2–3 нед. после перенесенной инфекции, чаще стрептококковой.

ЖАЛОБЫ:

- Моча цвета «мясных помоев».
- Уменьшение количества выделенной мочи.
- Отеки лица, век, стоп, голеней. Жажда.
- Боль головная (повышение АД).
- Повышение температуры тела.
- Отсутствие аппетита, тошнота, рвота, слабость.
- Прибавка массы тела. Одышка (ЛЖН).

ОБЪЕКТИВНО: Т – 37–39°C. ЧСС – 80–120. АД >180/100. ЧД – 18. Язык сухой с белым налетом. Пастозность лица, голеней, стоп. Сердце: лев. граница + 1 см акцент II тона на а. pulm. Легкие: дыхание везикулярное. Живот мягкий, боль 2–3б в проекции почек. Мышечной защиты нет. Печень и селезенка не увеличены.

ОБСЛЕДОВАНИЕ: Анализ крови: ↑ СОЭ, ↓ Hb. ↑: креатинин, мочевина, мочеваая к-та, калий, натрий, СРБ, АСЛ-О, фибриноген. ↓: С3, С4, общ. белок, СКФ.
ОАМ: +лейк., +белок, +эр., +цилин. Анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому. Бак. иссл-я: мазок из зева/сыпь на коже. ЭКГ. ЭхоКГ. УЗИ почек, малого таза. Рентген грудной клетки. Окулист (глазное дно).

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ: Нефрит острый интерстициальный. ГЛН хронический, обострение. СКВ. Васкулиты + васкулит геморрагический. Эндокардит инфекционный.

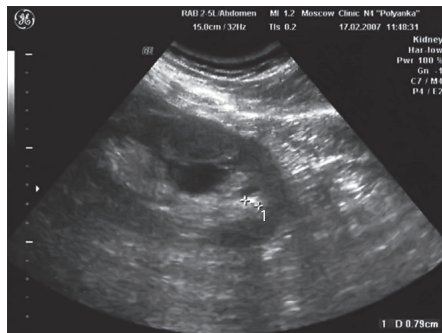
ЛЕЧЕНИЕ:

- Госпитализация в терапевтическое (нефрологическое) отделение.
- Постельный режим 2 нед.
- Щадящий режим 1 год.
- Физические нагрузки ограничены.
- Медотвод от прививок на 1 год.
- Диета.
- Лечение стрептококковой инфекции.
- Лечение нефритического синдрома.
- Лечение осложнений.
- Иммуносупрессивная терапия: преднизолон, метилпреднизолон, цитостатики.
- СКЛ: через 6 мес. после исчезновения клинических признаков.
- Диспансеризация: 2 года.

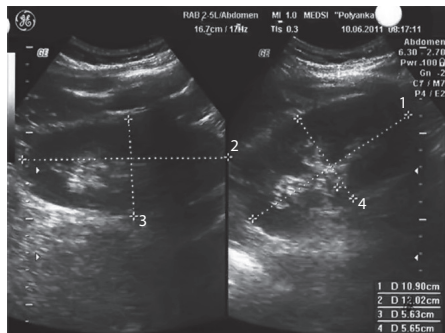
ПРОГНОЗ:

- Отеки и АГ сохраняются 1–4 мес.
- Изменения в моче – 1–3 мес.
- Полное выздоровление – 90–94%.
- Хронизация заболевания – 5–10%.

УЗИ почек



Пациент М., 42 года.



Пациент Р., 37 лет.