

ГИДРОНЕФРОЗ – СИМПТОМЫ, ЛЕЧЕНИЕ, ДИАГНОСТИКА

Ергашева Комила Улугбек Қизи

*Студентка лечебного факультета Ташкентской медицинской академии,
Ташкент Узбекистан*

Аннотация

В данной статье рассматривается гидронефроз и его влияние на здоровье человека, кроме того, дана общая информация об основном факторе лечения на данный момент, проводимых реформах и причинах его возникновения

Ключевые слова

Гидронефроз, симптомы, лечение, диагностика, Осложнения и прогноз.

Гидронефроз-это заболевание, характеризующееся стойким и прогрессирующим расширением мочи в мочевыводящей система.

Впоследствии, когда лоханки уже максимально расширены, давление начинает повышаться внутри самой почки, что способствует сдавлению, а затем и разрушению клеток в канальцах почки – происходит атрофия.

Гидронефроз может быть

- Врожденным
- Приобретенным

Врожденный гидронефроз обусловлен пороком развития мочевыводящей плода, из-за которого отток мочи из почки частично или полностью затруднен.

К таким порокам можно отнести;

Формирование добавочного сосуда, функционирование которого сдавливает мочеточник и препятствует нормальной уродинамике;

Внутриутробное стенозирование (уменьшение диаметра просвета) мочеточника или его клапанного аппарата .

Апикальной части клеток. Исследование внутриорганных сосудов желудка в этот срок показали, что воспалительные процессы, хотя несколько уменьшались, но они еще имели место.

Местами выявлялись расширенные извилистые, полнокровные венозные сосуды с явлением микрозастоя.

Таким образом, наши исследование еще доказывают что желудок являясь индикатором ряда нарушений происходящих в организме человека. Кроме того, плод в организме матери как новый, дополнительный орган, отражает в себе любую патологию матери до и во время беременности, которые проявятся не только в пренатальной, но и в постнатальном периоде развития потомства. Эндотоксины, образующиеся в материнском организме при токсическом гепатите, попадая в организм развивающегося плода через плаценту, амниотическую жидкость и через материнское молоко во время лактотрофного питания приводит к

развитию воспалительно-реактивных и деструктивных изменений в сосудисто – тканевых структурах органов и все отсюда вытекающим последствиями, как задержка и отставание в постнатальном развитии внутренних органов, частности желудка.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Хаджаева А.Ш.Муштафулова Ш.А Первично хронический неонатальной гепатит//Педиатрия -2000-С.34-38.
2. Абдуллаев Н.Х.Алиментарно токсическое поражение печени –Ташкент :медицина,-1978.-172с.
3. Щетинский И.М с соавт.Патологоанатомическая характеристика хронического скота чернокорнем //Проблемы зооинженерии и ветеринарной медицины;Сб.науч.работ Харьков.Гос.
4. Зоовет.академия –Харьков.РВВ ХЗВА.-2001.Вып.9. Ч.1-с.219-221.