



UROLITIJAZA KOD DJECE PEDIJARIJA

DR SCI MED ĐURANOVIĆ-MILIČIĆ JADRANKA

DEFINICIJA I ETIOLOGIJA UROLITIJAZE

- UROLITIJAZA JE PRISUSTVO KALKULUSA BILO GDE U URINARNOM SISTEMU
- NEFROLITIJAZA ZNAČI DA SE KALKULUS NALAZI U SABIRNOM SSISTEMU BUBREGA, A NEFROKALCINOZA ZNAČI DA SE U BUBREŽNOM TKIVU NALAZE DEPOZITI KRISTALA
- UROLITIJAZA JE KOD DJECE NAJČEŠĆA U UZRASTU DO 4.GODINE ŽIVOTA
- MUŠKI POL JE ZNATNO VIŠE POGOĐEN
- ETIOLOŠKI SU POVEZANI SA ANOMALIJAMA MOKRAĆNOG SISTEMA I SA METABOLIČKIM POREMEĆAJIMA I TO NEGDJE OKO 10 %
- KALKULUSI KOJI SU POSLJEDICA METABOLIČKIH PORMEĆAJA NAZIVAJU SE I PRIMARNI, A SEKUNDARNI SU POSLJEDICA INFEKCIJA URINARNOG TRAKTA, PRI STAZI URINA ILI ZBOG STRANOG TIJELA

PATOGENEZA UROLITIJAZE

- UROLITIJAZA NASTAJE TALOŽENJEM KRISTALA I PROTEINA (ORGANSKI DIO KALKULUSA-MIKOPROTEIN)
- KRISTALANA FRAKCIJA JE SASTAVLJENA OD: CA-OXALATA, CA-FOSFATA, MG-AMONIJUM-FOSFATA, MOKRAĆNE KISELINE I CISTINA
- FORMIRANJU KALKULUSA POGODUJE SMANJENA DIUREZA, POJAČANO IZLUČIVANJE POJEDINIH KRISTALA, PROMJENA PH URINA

KLINIČKA SLIKA UROLITIJAZE

- NAJČEŠĆE KLINIČKE MANIFESTACIJE SU: ABDOMINALNI BOL, HEMATURJA, DIZURIJA, BOLNO MOKRENJE, PA ČAK I INKONTINENCIJA
- PRISUTNE SU I INFEKCIJE URIINARNOG TRAKTA
- RENALNE KOLIKE, JAK PROBAJUĆI BOL KOJI ZRAČI PREMA PREPONI SE RJEDE JAVLJA

DIJAGNOZA UROLITIJAZE

- POTREBNO JE UZETI DETALJNU LIČNU ANAMNEZU(RECIDIVIRAJUĆE URINARNE INFEKCIJE, NAVIKE U ISHRANI, UNOS TEČNOSTI, UDRUŽENE BOLESTI,
- PORODIČNA ANAMNEZA NA UROLITIJAZU
- ULTRAZVUČNI PREGLED UROTRAKT
- RENTGENSKI SNIMAK ABDOMENA NA KOJEM SE VIDE SAMO KALKULUSI KOJI U SVOM SASTAVU IMAJU KALCIJUM
- OD LABORATORIJSKI NALAZATREBA URADITI PREGLED URINA, URINOKULTURU, ACIDUM URICUM
- UKOLIKO DOĐE DO SPONTANE EMISIJE ILI HIRURŠKE EKSTRAKCIJE KALKULUSA ANALIZIRA SE NJEGOV SASTAV