

# Základní příznaky při onemocnění ledvin a močových cest

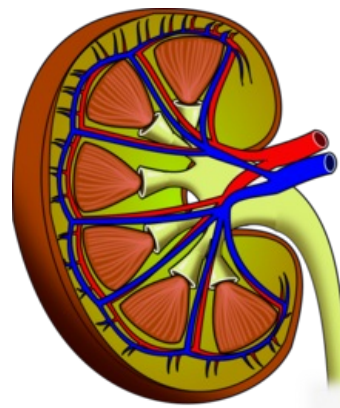
**Onemocnění ledvin** často probíhají bez závažných příznaků, které se objevují až v pokročilém stádiu choroby. Některé nemoci bývají zjištěny náhodně při pravidelném vyšetření moči (například v těhotenství, na pravidelné kontrole u praktického lékaře nebo při vstupu do zaměstnání).

## Základní příznaky

Mezi základní příznaky patří potíže při močení, změna barvy moči, změna zákalu, netypická zápach moči, pálení při močení, bolesti v bedrech, problémy s močením, bolest hlavy, závratě, slabost, únava. Některé choroby se ale projevují také zvýšeným močením (polyurie), pacienti mají žízeň a pociťují dušnost. U závažných poruch dochází k azotemii, což je zadržování dusíkatých látek v krvi. Při vysoké uremii pozorujeme u pacienta charakteristický zápach z úst (foetor uremicus). Uremický syndrom vzniká důsledkem hromadění dusíkatých látek v organismu a poruch vodní a elektrolytové rovnováhy při akutním či chronickém selhání ledvin.

Mezi onemocněním parenchymu ledvin řadíme glomerulonefritidu, pyelonefritidu a například cystickou chorobu ledvin. Tato onemocnění se projevují hypertenzí, bolestí hlavy, otoky a srdečním selháváním.

Typickým příznakem onemocnění ledvin je **renální kolika**. Jedná se o velmi *krutou, křečovitou bolest*. Bolest má tendenci vystřelovat z bederní krajiny dopředu a dolů směrem do třísla, genitálu a horní oblasti stehen. Při renální kolice se často objevuje zvracení (*renogastrický reflex*) nebo subileózní stav (*renointestinální reflex*). Ledvinná kolika nastává při obstrukci močových cest například pomocí močového kamene. Městnání moči vede ke zvýšení krevního tlaku a k distenzi dutého útvaru před překážkou. Při vleklé distenzi ledvinové pánvičky vzniká hydronefróza, která se projevuje *tupou bolestí*. Některé ledviny ale nemusí působit žádnou bolest.



Průřez ledviny

## Poruchy diurézy

Nejčastějšími příznaky onemocnění močového ústrojí jsou změny diurézy, což je množství vyloučené moči za jednotku času. U dospělého člověka je denní diuréza přibližně 1,5 litru moči. Diuréza je samozřejmě proměnlivá, závisí na příjmu tekutin, na teplotě okolního prostředí, na pocení, ztrátách tekutin (zvracení, průjemy) a na fyzické aktivitě jedince. Dospělý muž močí přibližně čtyřikrát až šestkrát za den, žen močí častěji, protože mají menší močový měchýř.

**Polyurie** je stav, kdy je denní diuréza více než 2,5 l. Polyurii rozlišujeme na osmotickou a vodní. Při *osmotické polyurii* pacient vylučuje osmoticky aktivní látky, které po koncentračním spádu s sebou "strhávají" vodu. Moč je pak hypertonická a její hustota je vyšší. Osmotickou polyurii nacházíme často u pacientů s *diabetes mellitus* nebo po podání diuretik. *Vodní polyurie* je způsobena například nadměrným příjmem tekutin nebo při poruše syntézy antidiuretického hormonu. Moč je hypotonická, hustota je nižší. Vodní polyurii nacházíme často u pacientů s *diabetes insipidus*.

Při neporušené koncentrační schopnosti ledvin jsme schopni vyloučit veškeré odpadové metabolické produkty v objemu asi 600 ml za den (při zvýšené specifické hmotnosti a osmolalitě moči), toto se nazývá **obligátní diuréza**. **Oligurie** je stav, kdy objem moči za den při normálním příjmu tekutin a bez neobvyklých ztrát klesne **pod 500 ml**. Oligurie může značit srdeční selhávání, hypovolemický šok, obstrukci močovodů nebo některou chorobu ledvin. **Anurie** znamená, že množství vyloučené moči za den klesne pod 100 ml a močový měchýř je prázdný. Anurie může značit komplikovaný klinický stav a signalizuje poruchu funkce ledvin.

Během spánku vylučují zdravé ledviny méně moči. Pokud dojde ke zvýšenému výdeji moči v noci, tak se tento stav nazývá **nykturie**. Zvýšené močení se objevuje hlavně v noci, protože v leže jsou ledviny lépe prokrvené a mohou tedy lépe vykonávat svou funkci. Může být také způsobena nadměrným příjmem tekutin nebo diuretik. Patologická nykturie nastává například při obstrukci močového měchýře. Nykturii pozorujeme také při srdečním městnání a u některých nefritid.

V některých případech se vyžadujeme vyplnění *mikčního deníku*. Do něj pacient zaznamená po dobu alespoň dvou či tří dní čas a objem vypitých tekutin, čas a objem každé porce moči, jak intenzivní byl pocit na močení, doplňuje také čas, kdy ulehá ke spánku, a v kolik hodin se probudí. Na základě mikčního deníku můžeme lépe hodnotit pacientův stav.

## Dysurie

**Dysurie** (poruchy močení) typicky postihují močovou trubici a močový měchýř. Příkladem poruchy močení je *velmi slabý proud moči*, kdy pacient musí tlačit, aby se proud nezastavil. Toto nastává například při nervové obrně močového měchýře. Nejčastějším důvodem u starších mužů je zbytnělá prostata, která utlačuje lumen močové

trubice a zamezuje odtoku moči. Při zánětu močového měchýře nebo močových cest se objevuje *bolestivé močení* a *nutkání na močení*. Pacienti také pociťují pálení a řezání při močení.

**Polakisurie** znamená nucení na močení, aniž by bylo dosaženo úplného vyprázdnění měchýře.

**Retence moči** je stav, kdy po vymočení zůstává v měchýři reziduální moč (je možné tento objem vycévkovat). K retenci moči nejčastěji dochází díky hypertrofii prostaty.

Ve stáří se také setkáváme s inkontinencí moči, což je samovolný a vůlí neovlivnitelný odtok moči. Nejvyšším stupněm retence moči je **paradoxní inkontinence** (ischuria paradoxa), v tomto případě je měchýř přeplněn a moč po kapkách odtéká.

### Patologie moči

Většina onemocnění ledvin je provázena stavem **proteinurie** (albuminurie). U nefrotického syndromu je typická přítomnost velkého množství bílkovin. **Hematurie** (přítomnost krve v moči) je velice nebezpečný stav, který by měl vést k podrobnějšímu vyšetření pacienta. Hematurie může být *makroskopická* (viditelné zbarvení moči) i *mikroskopická* (pomocí mikroskopie nacházíme v moči erytrocyty). Červené zbarvení moči může také znamenat i stav **hemoglobinurie**, kdy v sedimentu moči nenacházíme erytrocyty. **Bakteriurie** značí přítomnost velkého množství bakterií v moči, typické pro infekce močových cest. Glykosurie znamená zvýšené množství glukózy v moči, dochází k tomu při překročení *tzv. ledvinného prahu pro glukózu*. Glykosurie je nejčastějším nálezem vedoucím k odhalení diabetes mellitus.

## Odkazy

### Související články

- ledviny
- močové cesty
- moč
- vyšetření močového sedimentu

### Použitá literatura

- KLENER, Pavel, et al. *Propedeutika ve vnitřním lékařství*. 2. vydání. Praha : Galén, 2006. 325 s. ISBN 80-246-1254-2.