

## ПРИЧИНА НЕ ВСЕГДА УРОЛОГИЧЕСКАЯ

*Мне 73 года, уже около 2 лет не могу справиться с настигшей меня проблемой. Я страдаю тем, что по 6-8 раз за ночь мне приходится посещать туалет. Из-за этого утром я поднимаюсь разбитая и обессиленная, с пересохшим горлом, хотя ночью пью. Практиковала пить в течение дня как можно меньше жидкости. Но тогда мучит жажда, при этом количество выделяемой ночью жидкости не убавляется. Днем же походы в туалет – 3-4 раза и понемножку.*

*Что происходит с моим организмом? Ведь при мочеиспускании каких-то болевых ощущений нет. Прошу, помогите! Из некогда жизнерадостного человека я превратилась в забитую, унылую, обессиленную мумию!*

*Результаты обследований: УЗИ органов брюшной полости – киста правой почки 85 на 69 мм; заключение кардиолога – артериальная гипертензия 2-й степени.*

**Адрес: Земляковой Капитолине Федоровне, 213410 Беларусь, Могилевская обл., г. Горки, ул. Мичурина, д. 4, кв. 43.**

– Частое мочеиспускание в ночное время может служить симптомом различных заболеваний, – считает **профессор, заведующий вторым урологическим отделением Клиники урологии Первого МГМУ**

**им. Сеченова Михаил ЕНИКЕЕВ.** – Первой группой причин являются заболевания, не имеющие непосредственного отношения к урологии. Частое ночное мочеиспускание может служить симптомом несахарного диабета или выраженной сердечно-сосудистой недостаточности. В первом случае вам необходима консультация эндокринолога. Дело в том, что при эндокринных заболеваниях нарушается баланс гормонов в организме, в том числе антидиуретического гормона вазопрессина, который регулирует количество жидкости в теле. Врач может назначить гормонозаместительную терапию, которая облегчит состояние.

В случае же сердечно-сосудистой недостаточности жидкость накапливается в организме в течение дня и выделяется с мочой ночью, когда ослабевшему сердцу проще прокачивать кровь. Кардиологи обычно назначают препараты, укрепляющие сердечную мышцу и оптимизирующие сердечный выброс.

Второй причиной подобного состояния может быть дефицит женских половых гормонов, что сопровождается уязвимостью рецепторов мочевого пузыря. Правда, чаще всего в подобных ситуациях учащенное мочеиспускание все-таки проявляется в течение светового дня. В этом случае вам надо обратиться к урологу и гинекологу, которые, исключив определенные противопоказания, назначат соответствующие заместительные гормо-

нальные препараты.

Третья причина – то, что вы, вероятно, пользуетесь гипотензивной (от давления) терапией, в состав которой входят мочегонные препараты. Если принимать данные лекарства ближе к вечеру, логичным ответом станет увеличение ночного диуреза (объема мочи). Следовательно, нужно изменить время приема, употребляя препараты в первой половине дня.

Что касается кисты почки, то она, скорее всего, отношения к вашим жалобам не имеет.

## ПОД КОНТРОЛЕМ ПАРАТГОРМОНА

*Хочу спросить, что такое паращитовидка? Мы все знаем о роли щитовидной железы для нашего организма. А каково значение паращитовидной железы?*

**Адрес: Брожуско Любови Игнатьевне, 5714 Молдова, Приднестровье, Слободзейский р-н, с. Кицканы, ул. С. Лазо, д. 22.**

– Уважаемая Любовь Игнатьевна, – отвечает читательнице **профессор, терапевт, эндокринолог, доктор медицинских наук Татьяна ПЕТРОВА.** – Паращитовидные железы – это маленькие парные эндокринные органы, расположенные на задней стенке щитовидной железы. Именно поэтому их нередко называют «околощитовидными железами». Они очень маленькие и внешне напоминают «островки»

диаметром примерно 5 мм. В норме железы размещены попарно, их количество может варьировать от двух до шести пар, но чаще всего бывает четыре.

Несмотря на то, что железы разобщены, работают они как единый орган, поэтому вы и спросили про паращитовидку. Их основная функция заключается в контроле обмена кальция и фосфора в организме. Происходит это благодаря выработке специального гормона – паратгормона. При недостаточном или избыточном объеме секреции гормона нарушается работа костной, нервной, сердечно-сосудистой систем. При его избытке снижается прочность костей, они становятся хрупкими. Достаточно часто появляются боли в суставах и животе, которые сопровождаются тошнотой, рвотой, снижением аппетита. При низкой гормональной активности появляются судороги, онемение и покалывание рук, ног, лица, туловища, обморочные состояния, замедляется сердечный ритм, падает давление крови.

Причиной низкой функции нередко бывает повреждение околощитовидных желез при операциях на щитовидке. Высокий же уровень гормона сопровождается новообразованиями и разрастанием собственной ткани железы. При наличии типичной симптоматики повышенной или сниженной активности паратиреоидной ткани необходимо обратиться к врачу-эндокринологу, сдать анализ крови на паратиреоидный гормон и оценить кальциевый обмен в организме. Направить на такое обследование